

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van ‘geneeskundige ggz’, dat wil zeggen generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Dit betreft een goedgekeurd kwaliteitsstatuut.

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam regiebehandelaar: JG VINKE

BIG-registraties: 89049812525

Overige kwalificaties: Orthopedagoog Generalist 19049812531 Registerpsycholoog K&J NIP, tevens supervisor - Lichaamsgericht Werkend Psycholoog NIP lidnr. 89763 ; Orthopedagoog Generalist NVO no. 4501; Registered Europsy psychologist NL-008219-201404 - clinical and health; Lid VEN - EMDR ; Certified Advanced Practitioner Sensorimotor Psychotherapy®

Basisopleiding: Orthopedagogiek KU Nijmegen

Persoonlijk e-mailadres: av@adoptiepraktijk.nl

AGB-code persoonlijk: 94005231

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Adoptiepraktijk Vinke

E-mailadres: info@adoptiepraktijk.nl

KvK nummer: 30212969

Website: www.adoptiepraktijk.nl

AGB-code praktijk: 94055332

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk. de generalistische basis-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

in samenspraak met cliënten en bij minderjarige cliënten met ouders, verzorgers en/of gezagsdragers worden diagnostiek en behandeling vormgegeven conform beroepscode NVO en NIP.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Cliënten kunnen met de volgende problematiek in de praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van de praktijk en hoe uw cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: op welke problematiek/doelgroep richt de praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

De Adoptiepraktijk biedt gespecialiseerde hulpverlening aan vroegkinderlijk getraumatiseerde geadopteerden (kinderen, jeugdigen en volwassenen en hun gezinsleden) alsmede aan jeugd en volwassenen die opgroeien/opgegroeid zijn in pleeggezinnen of gezinshuizen. De hoofdbehandelaar

is gepromoveerd op het gebied van adoptie.

Er wordt diagnostiek en behandeling geboden, bij voorkeur live, zo nodig via e-health op gebied van afstands-, adoptie-, en pleegzorg gerelateerde problematiek; vroegkinderlijk relationeel en complex trauma vaak gepaard gaand met dissociatieve beelden, gehechtheidsproblematiek en emotie-en (zelf)regulatieproblematiek. Er wordt multimethodisch gewerkt waarbij ik ben opgeleid in het Neurosequentieel Model, EMDR, Sensorimotor Psychotherapy, Dyadic Developmental Psychotherapy, Safe and Sound Protocol, Theraplay principes, Fase-en basistherapie, gesprekstherapie (client centered) en speltherapie. Inzet van diagnostiek en behandeling vindt uitsluitend in overleg en afstemming met de client plaats. Uitzondering hierop is forensische diagnostiek in complexe situaties via NIFP in opdracht van rechtbank of gerechtshof.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: dr. J.G. Vinke

BIG-registratienummer: 89049812525

Regiebehandelaar 2

Naam: dr. J.G. Vinke

BIG-registratienummer: 19049812531

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Ik maak gebruik van een (inter)nationaal netwerk van attachment focused werkende professionals, tevens gespecialiseerd in behandeling van vroegkinderlijk trauma zowel vanuit www.sensorimotorpsychotherapy.org, www.sensorimotorpsychotherapy.nl als vanuit www.ddpnetwork.org, via <https://celevt.nl/trauma-academie> via twee-wekelijkse calls vanuit het neurosequentieel netwerk (www.neurosequential.com) en supervisie sessies met dr. Renee Potgieter Marks samen met Belgische kinder-en jeugdpsychiaters op het gebied van trauma en dissociatie via www.bictd.org; collegiale toetsing en intervisie vanuit IFS -UK <https://internalfamilysystemstraining.co.uk> / www.ifs-institute.com (internal family systems) en IFS UK netwerk van therapeuten / membership van Deep Brain Reorienting in de UK - en deelname aan supervisies en dergelijk via dat netwerk; www.deepbrainreorienting.com ;

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):

Directe samenwerking en frequent intervisie in diverse groepen:

mw. dr. H. Storsbergen, GZ psycholoog n.p. BIG 39050713425
mw. drs. F. Klein Wassink, GZ psycholoog n.p. BIG 19050970625
dhr. dr. M. Boks, psychiater BIG 9042965901
mw.drs. P. Iturra, GZ-psycholoog BIG 19059088225
mw. drs. C.Knibbe, GZ-psycholoog BIG 69057189025

mw. S. Bieleveldt, Senior Vaktherapeute PMT,
mw. B. Augustus, SPV BIG 19912772930
mw. drs. M. Plomp, psychotherapeute BIGnr 89041766616

mw. drs. N. van der Laan, NVO Orthopedagoog Generalist BIG 49927371631,
mw. drs. P. Smits, Orthopedagoog Generalist 59049888331, GZ psycholoog 19049888325

mw. drs. E. Pijpers BIG 69059771625
mw. drs. P. van Groningen, Psycholoog NIP,
mw. P. Bakker, Fysiotherapeut, BIG 19046145104.

Voorts maak ik deel uit van:

het Bilts Beraad - <http://www.biltse-psychotherapeuten.nl>
het samenwerkingsverband KJP030 <http://www.kjp030.nl>
docententeam Trauma Academie CELEVT www.celevt.nl/trauma-academie
Intervisie diagnostiek: familierechtelijke rapportages via het NIFP Midden Nederland
SPIPA-NL www.sensorimotorpsychotherapy.nl
NMT www.neurosequential.com

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Consultatie en intervisie
Op en afschaling van de zorg

Indien kinderpsychiatrische expertise of medicatie nodig lijkt, overleg ik op consultatieve basis met kinderpsychiaters in mijn netwerk, dan wel met de kinderpsychiaters waarmee ik op casusniveau samenwerk (o.a via KOOS en Spoor030).

Voor forensische opdrachten vindt overleg met het NIFP plaats en als opdrachten vanuit het CCE binnenkomen, vindt overleg met CCE collegae plaats

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

De praktijk is niet 24/7 bereikbaar. In acute situaties loopt interventie via de huisarts/ggz-crisisdienst in de regio waar de cliënt woont dan wel de crisisdienst van de betrokken jeugdhulp of zorginstantie. Bij complexe casuïstiek wordt maatwerk besproken en per situatie in samenspraak met de client en met overige betrokken hulpverleners een afspraak gemaakt over bereikbaarheid en reageren buiten kantoortijden.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?

Nee, omdat: ik cliënten heb uit meerdere gemeenten en per cliënt zonodig afspraken op maat maak met betrokken huisarts en of andere zorgverleners

5f. Ik vorm een lerend netwerk met de volgende vijf (inclusief mijzelf) zelfstandig werkende zorgverleners of heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder:

mw. dr. H. Storsbergen, GZ psycholoog BIG 39050713425 n.p
mw. drs. F. Klein Wassink, GZ psycholoog BIG 19050970625 n.p.
mw.drs. P. Iturra, GZ-psycholoog BIG 19059088225
mw. S. Bieleveldt, Senior Vaktherapeute PMT,
mw. B. Augustus, SPV BIG 19912772930
mw. drs. M. Plomp, psychotherapeute BIGnr 89041766616
mw. drs. E. Pijpers BIG 69059771625
mw. P. Bakker, Fysiotherapeut, BIG 19046145104
mw. drs. C.Knibbe, GZ-psycholoog BIG 69057189025

Ik ben deelnemer aan intervisiegroepen:

- lichaamsgericht werken /sensorimotor psychotherapie (twee losse groepen)
- lichaamsgericht werken kind en jeugd
- gehechtheid en trauma (pedagogen in de jeugdzorg)
- trauma en dissociatie (in België, met vnl. Belgische kinder-en jeugd psychiaters)
- complex trauma en dissociatie (klinisch psychologen, psychotherapeuten en gz-psychologen)

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:

In drie tot zes intervisie bijeenkomsten per groep per jaar focussen we ons op nieuwe ontwikkelingen in ons vakgebied via literatuur, casuïstiek, bespreken van moeizaam verlopende behandelingen, zorgstandaarden en inhoudelijke thema's.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://www.adoptiepraktijk.nl/zakelijk/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<http://www.psynip.nl/website-openbaar-documenten-sector-jeugd/brochure-registerpsycholoog.pdf>

<https://www.nvo.nl/registratie/nvo-registraties/nvo-orthopedagoog-generalist.aspx>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Onder de wet BIG: Medisch Tuchtcollege

Via mijn beroepsverenigingen NIP en NVO

Link naar website:

<https://www.p3nl.nl/diensten/klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

mw. dr. H. Storsbergen, GZ psycholoog n.p. BIG 39050713425

mw. drs. C.Knibbe, GZ-psycholoog BIG 69057189025

In principe is dit maatwerk en er worden per cliënt afspraken gemaakt over vervanging alsmede wie te bellen in situaties van crisis. Vervanging tijdens vakanties geschiedt alleen bij trajecten die geen pauze kunnen verdragen dan wel bij langdurige ziekte. Veelal is er de afspraak dat de cliënt gedurende vakantie of congresbezoek mijnerzijds contact mag leggen.

Voor cliënten die meerdere behandelaars hebben, met de andere betrokken behandelaars. Dit verschilt per cliëntstelsel.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.adoptiepraktijk.nl/wachttijden/>

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

12a. De aanmeldprocedure is in de praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de cliënt):

Aanmelding geschiedt per mail. Als er plek is, hebben wij telefonisch contact en/of stuur ik een aanmeldingsformulier op. Meestal is er een lange wachtlijst.

Vaak moet er eerst financiering geregeld worden omdat veel cliënten buitenregionaal zijn. Als er plek is, kan hulp starten als PGB of maatwerkcontract met gemeente rond zijn. Cliënten dan wel wettelijk vertegenwoordigers van cliënten zijn zelf verantwoordelijk voor het regelen van de financiering voordat hulp kan starten.

Als er geen plek is, neem ik contact op met de aangemelde cliënt en bespreek de opties rond wachten of naar een collega gaan.

De adoptiepraktijk krijgt vooral zelfverwijzers of verwijzingen via adoptie instanties, pleegzorginstellingen, SAVE/Veilig Thuis en/of andere GGZ instellingen

De communicatie met de patient verloopt vooral per mail of Signal App.

Overdag is er geen/weinig gelegenheid om de telefoon aan te nemen.

Mails worden in principe binnen 1 werkweek beantwoord.

Alle communicatie verloopt rechtstreeks tussen cliënt en behandelaar.

12b. Ik verwijs de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de cliënt):

Ja

13b. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de indicierend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Ik overleg met cliënten wat zij willen en weeg per client of dat passend is bij wat nodig is. We werken volgens samen beslissen (ggz standaarden) en bij jeugd volgens de richtlijn samen beslissen (richtlijnen jeugdhulp). Alleen na schriftelijke toestemming worden behandelinhoudelijke stukken afgegeven aan derden

Voor onderzoek en behandeling in een forensisch kader (NIFP/jeugdbescherming) dan wel consultatie via CCE, gelden de wettelijke richtlijnen en gedragsregels die in dat kader gelden.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Honos+ bij start

ROM bij start

Behandelplan

Evaluatie van behandeling ahv behandelplan

ROM

Huisartsbrief en/of afsluitrapportage (kan samenvallen met behandel-evaluatie indien er sprake is van een kort traject)

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Per sessie wordt mondeling geëvalueerd.

Indien meerdere behandelaren betrokken zijn, vinden regelmatig tussentijdse evaluaties plaats, ten minste een maal per jaar officieel en waar nodig is er onderling overleg.

Eens per jaar wordt tussentijds geëvalueerd tussen client en behandelaar.

Na afloop van de behandeling wordt verzocht een ROM lijst in te vullen.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):

De behandeling wordt mondeling geëvalueerd en afgesloten.

Na afloop van de behandeling krijgen cliënten via het ROM portal de uitnodiging tot het invullen van een tevredenheidsvragenlijst - CQi-GGZ-VZ-AKWA 6.

Werk in opdracht van het NIFP wordt via het NIFP geëvalueerd, kwaliteits- en tevredenheidstoetsing vindt via het NIFP plaats en wordt teruggekoppeld via de interviews NIFP.

Werk in opdracht van CCE wordt via het CCE gemonitord en geëvalueerd

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de cliënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

14c. Als een vervolgbehandeling nodig is, geef ik hierover gericht advies aan de verwijzer. Ik informeer de vervolgbehandelaar waar nodig over het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvis, tenzij de cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

15b. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruik ik de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en ik vraag het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle):

Ja

15c. Ik gebruik de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: JG Vinke

Plaats: Bilthoven

Datum: 20-10-2025

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het Landelijk kwaliteitsstatuut ggz en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja