

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: T BEENS
BIG-registraties: 99062521516
Overige kwalificaties: 79065521525
Basisopleiding: Orthopedagogiek
Persoonlijk e-mailadres: trijnie.beens@kpnmail.nl
AGB-code persoonlijk: 94015385

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Trijnie Beens Psychotherapie
E-mailadres: trijnie.beens@kpnmail.nl
KvK nummer: 87487454
Website: trijniebeenspsychotherapie.nl
AGB-code praktijk: 94067148

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

Suzanne Okken Psychotherapie
Hesselink van Suchtelenweg 6
6703 CT Wageningen

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 Zorgprestatiemodel. 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 gespecialiseerde-ggz

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

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's. Ik word hierop elke 5 jaar getoetst tijdens de LVVP-visite.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

Trijnie Beens Psychotherapie is een psychotherapiepraktijk die behandeling biedt in de Specialistische GGZ. Ik bied psychologische behandeling voor cliënten met: angstklachten, stemmingsklachten, identiteitsproblemen, persoonlijkheidsproblematiek, hechtingsproblematiek, (post)traumatische stressklachten.

Behandeling in mijn praktijk is gericht op het zicht krijgen op en doorbreken van terugkerende patronen die cliënten belemmeren in belangrijke domeinen in hun leven (o.a. zelfbeeld, relaties, werk/studie) en/of op het verwerken van belastende trauma's. Ik vind het belangrijk om het systeem van cliënten te betrekken in de behandeling wanneer mogelijk. Ik maak gebruik van technieken uit de schematherapie, cognitieve gedragstherapie, clientcentered en psychodynamische therapie, EMDR en systeemtherapie.

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

Angststoornissen

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)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Trijnie Beens

BIG-registratienummer: 79065521525

Regiebehandelaar 2

Naam: Trijnie Beens

BIG-registratienummer: 99062521516

Regiebehandelaar 3

Naam: Suzanne Okken

BIG-registratienummer: 79914186625

Regiebehandelaar 4

Naam: Suzanne Okken

BIG-registratienummer: 99914186616

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Collega psychologen/psychotherapeuten en huisartsen/POH-GGZ.

Hanna Stolper, BIG registratie psychotherapeut: 29055078016

Suzanne Okken, BIG registratie 99914186616

Mirjam Wagenvoort, arbeidspsycholoog

Hanneke Kalisvaart, Sensomotorisch psychotherapeut

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

Binnen Trijnie Beens Psychotherapie maak ik gebruik van mijn professioneel netwerk voor nadere diagnostiek, op- of afschaling van de geboden hulp, stagnatie van de behandeling, bij zorgen of de hulp die ik kan bieden voldoende is voor de problematiek, als er medicatie nodig neem ik contact op met de huisarts/psychiater. Bij doorverwijzing naar mij of vanuit mij naar een andere hulpverlener of instelling is er soms naast een schriftelijke, tevens een mondelinge overdracht. Ik zit in 2 verschillende intervisiegroepen. We werken met een agenda, aanwezigheidslijst en maken een verslag van de intervisiebijeenkomst.

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

Voor Trijnie Beens Psychotherapie geldt dat cliënten niet bij mij terecht kunnen buiten kantooruren (9.00 tot 17.00u). Bij crisis kunnen de cliënten terecht bij de huisartsenpost (HAP) in Amersfoort; spoedeisende hulp en/of ggz-crisisdienst (via de huisarts of buiten kantooruren via de huisartsenpost).

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

Nee, omdat: Cliënten kunnen ten alle tijde terecht bij de HAP. Bij crisis is er overleg met de huisarts.

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:

Intervisiegroepen:

1. Suzanne Okken, Rachaelle Hilhorst, Eveline Boermans en Ronald Heuving.
2. Paul Brans, Popke Harder, Marion Uhlenbeck, Gerda Poffers en Josette Versteeg

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

Beide intervisiegroepen komen ongeveer 1 keer per 6 weken bij elkaar. In beide groepen wordt de inbreng per toerbeurt verzorgd door de intervisieleden. We zijn gericht op inhoudelijke verbetering in verschillende therapievormen, reflectie op eigen handelen en houding, behandelbeleid, indicatiestelling. D.m.v. casuïstiek, complicaties in de behandeling en soms diepen we een inhoudelijk thema verder uit.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: link naar de lijst met zorgverzekeraars:

<https://trijniebeenspsychotherapie.nl/praktisch/kosten>

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.trijniebeenspsychotherapie.nl/praktisch/kosten>

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:

<https://lvvp.info/over/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

Clienten kunnen met klachten over mij of hun behandeling in eerste instantie bij mij terecht, Trijnie Beens.

Als we er niet uit komen kan een client terecht bij de klachtenfunctionaris van de LVVP.

Link naar website:

<https://www.trijniebeenspsychotherapie.nl/praktisch/kwaliteit>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Per client maak ik individuele afspraken waar ze terecht kunnen tijdens mijn afwezigheid.

Collega's die beschikbaar zijn voor waarneming:

Hanna Stolper, Klinisch Psycholoog/Psychotherapeut

Suzanne Okken, Psychotherapeut/GZ-psycholoog

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.trijniebeenspsychotherapie.nl/praktisch/aanmelden-contact>

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):

Client kan, mits doorverwezen via de huisarts, zich aanmelden via telefoon of mail, contactgegevens zijn te vinden op mijn site. Na ontvangst van de aanmelding wordt binnen 5 werkdagen contact opgenomen met de client voor een korte telefonische screening. Indien mogelijk wordt een afspraak gemaakt voor een intakegesprek. Indien dit niet mogelijk, wordt client geïnformeerd over de wachttijd en desgewenst op de wachtlijst geplaatst; of geadviseerd contact op te nemen met de huisarts of verzekeringsmaatschappij voor zorgbemiddeling naar een andere behandelaar.

12b. Ik verwijst 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 draag zorg voor goede communicatie met de client en -indien van toepassing en met toestemming van de client- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

De diagnose en het behandelvoorstel worden door Trijnie Beens besproken met de client. Wanneer de client akkoord is met de diagnose en het behandelvoorstel resulteert dit in een behandelplan.

Client krijgt hier een afschrift van. Een behandeling zal pas plaatsvinden wanneer er overeenstemming is tussen client en behandelaar over het behandelplan. Toestemming kan zowel mondeling als schriftelijk gegeven worden door de client en wordt vastgelegd in het dossier.

In het behandelplan worden afspraken gemaakt over de behandeldoelen, de behandelmethode, frequentie van de afspraken en de wijze van evalueren. Voor alle communicatie met derden geldt dat toestemming van client nodig is, tenzij de client een gevaar is voor zichzelf of voor anderen.

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

De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk gemonitord adhv tussentijdse vragenlijsten (SQ-48, Schemavragenlijsten (YSQ en SMI) en aan de hand van vragen tijdens het gesprek. Deze voortgang wordt (half)jaarlijks met client besproken, vaker indien nodig en altijd bij afsluiting. In een evaluatiegesprek worden de doelen uit het behandelplan besproken en in hoeverre de doelen behaald zijn. Indien nodig wordt de werkwijze aangepast en/of worden de behandeldoelen bijgesteld.

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:

Ik evalueer na 3 maanden na start van de behandeling, daarna (half)jaarlijks.

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

Dit is een vast onderdeel van evaluaties. Ik hanteer hier een eigen vragenlijst voor en bespreek deze tijdens evaluatiegesprekken. In de laatste sessie, waarin de behandeling afgesloten wordt, is dit ook een vast onderdeel.

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: Trijnie Beens

Plaats: Amersfoort

Datum: 09-11-2025

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