

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

## Format C

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: Antoinette Timan  
BIG-registraties: 29059931416  
Overige kwalificaties: 09059931425 GZ-psycholoog  
Basisopleiding: WO-psychologie, Rijksuniversiteit Leiden  
AGB-code persoonlijk: 94015670

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor Gezondheidspsychologie Timan  
E-mailadres: timan@pvgpsychologen.nl  
KvK nummer: 68737572  
Website: www.pvgpsychologen.nl  
AGB-code praktijk: 94063232

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

##### 2a.

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

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A  
Categorie B

#### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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.:

Ik werk zowel met kinderen, jongeren, hun ouders als (jong)volwassenen. Ik richt me op verschillende emotionele klachten zoals angsten, somberheid, trauma, onzekerheid, psychosomatische klachten, hechtingsproblematiek en levensfase/identiteitsproblematiek. Ik bied zowel basis GGZ (GBGGZ) als specialistische GGZ (SGGZ). In mijn werk vind ik het belangrijk om iemand goed te leren kennen en samen te onderzoeken waar de klachten vandaan komen en welke hulp hierbij het best aansluit.

Ik werk middels cognitieve gedragstherapie, schematherapie, inzichtgevende therapie, mentaliseren

bevorderende therapie (MBT), EMDR en systeemtherapie. De behandeling is zo lang als nodig, maar zo kort als mogelijk.

**3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:**

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Antoinette Timan

BIG-registratienummer: 09059931425

**Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: Antoinette Timan

BIG-registratienummer: 29059931416

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Antoinette Timan

BIG-registratienummer: 09059931425

**Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: Antoinette Timan

BIG-registratienummer: 29059931416

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: collega psychiaters, ZPjeugd Leiden

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

Samenwerking met huisartsen uit Gezondheidscentrum Rijnland te Leiderdorp:

Dhr. drs. F. Candido, huisarts, BIG 790053810501 AGB code 01025089

Drs. M. Kluyver, huisarts, BIG 9022084701, AGB code 01022516

Mevr. drs. H. Koops, huisarts, BIG 39022169901, AGB code 01022515

Mevr. drs. M. van der Leden, huisarts, BIG 69910417401, AGB code 01028463

Mevr. T. Reijerse, SPV/POH GGZ, BIG 19012283330

Mevr.. A. Koopmans, POH GGZ

Samenwerking met collega's binnen de praktijk PVG:

Drs. L. Veldman, GZ-psycholoog, AGBcode 94009194

Dhr. drs. W. Meertens, GZ en klinisch psycholoog, BIG 59049249425, AGB code 94000873

Mevr. I. Siecker, SPV, BIG 19007637130 en systeemtherapeute AGB code 94060481

Mevr. Dr. L. Cornelissens, psychotherapeut, BIG 69053902516, AGB code 94003766

Mevr. drs. E. Kern, GZ psycholoog, BIG 59051666025 AGB code 94000767

Samenwerking met vrijgevestigde psychiaters:  
Mevr. F. van Veen, psychiater, BIG 8905132860  
Mevr. F. Verstraeten, psychiater, BIG 29056377501

Samenwerking met Vrijgevestigde Praktijken Kinder&Jeugd vanuit ZP jeugd

Instellingen:  
- Curium, Rivierduinen, LUBEC, de JGT's

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

Ik werk samen in één pand in een kostenmaatschap met een drietal psychologen (mevrouw Kern, mevrouw Veldman en de heer Meertens). Daarnaast zijn de volgende collega's tevens verbonden aan onze praktijk: Mw. Cornelissens, psychotherapeut en mw. I Siecker, systeemtherapeute. Hierdoor kunnen we gemakkelijk en laagdrempelig met elkaar overleggen. We zijn goed van elkaars kwaliteiten op de hoogte. We doen wekelijks een MDO voor indicatiestelling, voortgangsbespreking en intervisie. Dit is een verplichting om kwalitatief passend te kunnen werken, maar zorgt er daarnaast ook voor dat bijvoorbeeld de waarneming bij vakantie of ziekte goed kan worden geregeld.

De kostenmaatschap is gevestigd in in gezondheidscentrum Rijnland. Voordeel is ook hier dat overleg met huisartsen, POH-GGZ en andere disciplines eenvoudig en laagdrempelig is.

Een psychiater schakel ik in als een medicatieconsult of ander psychiatrisch consult noodzakelijk is. Voor kinderen en jongeren kan dit bij Curium, of collega psychiaters met een eigen praktijk. Voor volwassenen kan dit via de instelling Transparant.

Met de huisarts of POH-GGZ overleg ik over verwijzingen vooraf, maar ook bij ontslag, zondig over vervolgsbeleid en indien nodig voor overleg bij klachten, verergering van klachten of verwijzing (op- en afschaling). Daarnaast is er in het gezondheidscentrum maandelijks overleg waarbij de psychologen, de huisartsen en de POH-GGZ aanwezig zijn.

Bij een volle wachtlijst of niet matchen van de vraag van cliënt en mijn mogelijkheden of vaardigheden zoek ik samen met cliënt naar een oplossing elders.

Voor kinderen en jeugd werk ik verder samen met andere vrijgevestigde praktijken of instellingen als Curium en Rivierduinen, soms voor aanvullend onderzoek of behandeling. Tevens werk ik samen met de JGT's voor op- of afschaling van zorg.

**5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crisis terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):**

De praktijk kan geen 24/7 bereikbaarheid garanderen en heeft geen crisis- en/of avonddiensten. Bij het aannemen van cliënten speelt dit een belangrijke rol. Wanneer sprake is van crisisgevoeligheid wordt doorverwezen. De beperkingen van de praktijk op dit gebied worden vooraf besproken met de

cliënt en samen wordt de inschatting gemaakt of behandeling onder deze voorwaarde mogelijk is. Wanneer buiten openingstijden toch sprake is van een acute situatie, wordt verwezen naar de huisartsenpost. Deze procedures worden besproken, staan beschreven in de folder die cliënten bij de

intake krijgen toegestuurd en staan beschreven op de website.

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

Nee, omdat: In het overgrote deel van de behandeling is er geen sprake van crisis en noodzaak tot hulp in die uren. Wanneer dit wel speelt wordt er een crisissignaleringsplan opgesteld, en mits passend staan daarin ook momenten waarop de huisarts of huisartsenpost ingeschakeld dient te worden.

**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:**

Ik vorm een lerend netwerk met de collega psychologen uit het Gezondheidscentrum:  
Drs. W. Meertens, klinisch psycholoog, BIG 59049249425, AGB code 94000873  
Drs. E. Kern, GZ (BIG 59051666025) en eerstelijnspsycholoog AGB code GBGGZ 94000767  
Drs. L. Veldman, GZ psycholoog (BIG 69912031625) AGB code GBGGZ 94009194  
Dr. L. Cornelissens, psychotherapeut, AGB code SGGZ 940037, in een intervisie vorm waarin casuïstiek en praktijkzaken worden besproken in een frequentie van 1x per week.

Met bovenstaande personen EN

Drs. F. Candido, huisarts, AGB code 01025089  
Drs. M. van der Leden, huisarts, AGB code 01028463  
Drs. H. Koops, huisarts, AGB code 01022515  
Drs. M. Kluyver, huisarts, AGB code 01022516  
Mw. A. Koopman POH GGZ  
Mw. T. Reijerse, POH GGZ

is er een maandelijks overleg over casuïstiek en GGZ zaken in het Gezondheidscentrum, met agenda voering en verslaglegging.

Specifieke intervisie op gebied van Schematherapie, 10x per jaar met  
Mw. L. Veldman, GZ-psycholoog, AGBcode 94009194  
Mw. F. Verstraten, psychiater, BIG 29056377501  
Mw. C. Landzaat, GZ psycholoog 29064473325 / psychotherapeut 49064473316

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan 3 lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep, maar ook met psychiaters en huisartsen. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven, en welke passend zijn bij mijn inhoudelijk werk en netwerk.

5g. Het lerend netwerk

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

We werken binnen bovengenoemde netwerken met vaste tijden en agendaplanning over het jaar, waarin de frequentie en data zijn vastgelegd. We werken met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag/notulen. De onderwerpen die wij bespreken in de intervisiegroepen zijn gericht op reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over de praktijkvoering, en nemen de kwaliteitsstandaarden hierin mee.

#### **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: <https://www.pvgpsychologen.nl/de-therapeuten/antoinette-timan/>

#### **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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:  
<https://www.pvgpsychologen.nl/tarieven/>

## **8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

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://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

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

Bij mijzelf of de klachtenfunctionaris van de LVVP.

Voor kinderen en jongeren onder de 18 jaar bestaat een vertrouwenspersoon van het AKJ. Deze is bereikbaar via tel.nr. (088) 555 1000 of [info@akj.nl](mailto:info@akj.nl). Ook is het mogelijk om direct via de site van het AKJ een klachtenformulier in te vullen.

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

**10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij**

Naam vervangend behandelaar:

Drs. E. Kern, GZ en eerstelijnspsycholoog AGB code GBGGZ 94000767

Drs. W. Meertens, klinisch psycholoog AGB code SGGZ 94000873

Drs. L.Veldman GZpsycholoog, AGB coe 94009194

Dr. L. Cornelissens, psychotherapeut, AGB code SGGZ 94003766

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

Ja

## **II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt**

### **11. Wachtijd voor intake en behandeling**

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<https://www.pvgpsychologen.nl/aanmelden/wachttijden/>

### **12. Aanmelding en intake**

**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 patiënt/cliënt):**

Cliënten kunnen zich telefonisch aanmelden, via het contactformulier op de website

[www.pvgpsychologen.nl](http://www.pvgpsychologen.nl) of door rechtstreeks een e-mail te sturen naar mij. Cliënten kunnen

aangeven of zij een afspraak wensen of een andere boodschap inspreken. Het is altijd van belang om de naam en het telefoonnummer te noemen, dan proberen we binnen 24 uur terug te bellen. Elke

dag van de week beantwoordt 1 collega deze berichten of stuurt ze door aan de desbetreffende behandelaar. Indien een cliënt zich aanmeldt bij de praktijk, dan wordt een cliënt op basis van zijn wensen ten aanzien van een behandelaar, de beschikbaarheid van de therapeut en de specialisaties van een therapeut in overleg met de cliënt aan een behandelaar toegewezen.

Indien een cliënt aangeeft bij mijn praktijk (dus mij persoonlijk) te willen worden behandeld dan loopt de aanmeldprocedure altijd via mijzelf: ik beantwoord zelf de telefonische aanmeldingen of aanmeldingen per mail, doe zelf de intake, en geef alle informatie die daarvoor nodig is zelf aan de cliënt. Zonodig overleg ik ook zelf met de verwijzer.

Daarna vindt een kennismakingsgesprek plaats en indien nodig aanvullende intake- en of onderzoeksgesprekken (bij volwassenen max. 4 aanvullende contacten; bij kinder- en jeugd max 5 aanvullende contacten inclusief gesprekken met ouders). Vervolgens vindt een adviesgesprek plaats waarin een behandelplan wordt gemaakt, wat tevens op schrift ter beschikking wordt gesteld aan de cliënt. Alle procedures worden mondeling toegelicht en staan beschreven in de folder die cliënten vooraf krijgen toegezonden, samen met de bevestiging van de kennismakingsafpraak.

**12b. Ik verwijs de patiënt/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 patiënt/cliënt:**

Ja

### **13. Behandeling**

**13a. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

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

Bij aanmelding doe ik een telefonische screening en leg direct uit hoe alles werkt. Daarnaast ontvangt de cliënt een folder met alle informatie. Na intake en gedurende de behandeling worden afspraken gemaakt. Deze afspraken worden schriftelijk vastgelegd in een behandelplan welke voldoet aan de eisen zoals gesteld in de WGBO en de eisen van de beroepsvereniging. Cliënten krijgen het behandelplan altijd te lezen en kunnen dit inzien in hun patiëntenportaal. Ook de correspondentie aan huisarts/verwijzer wordt aan de cliënt voorgelegd.

Bij kinder- en jeugd worden afspraken gemaakt over en op welke wijze ouders en/of wettelijke vertegenwoordigers betrokken zullen worden bij de behandeling en/of geïnformeerd zullen worden over de behandeling. Bij jong-volwassen wordt dit op dezelfde wijze standaard nagevraagd met betrekking tot het gezin van herkomst. Bij volwassenen kunnen cliënten desgevraagd een partner of naaste meenemen naar gesprekken. Wanneer daar een indicatie voor is zal expliciet aangemoedigd worden een partner mee te nemen. Ook worden naasten betrokken wanneer een hetero-anamnese geïndiceerd is. Tijdens de evaluatiemomenten wordt niet alleen de voortgang maar ook het behandelproces geëvalueerd.

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

Na de intake wordt middels de HONOS+ de zorgzwaarte met de cliënt bepaald. Met de cliënt wordt op regelmatige basis de voortgang van de behandeling geëvalueerd aan de hand van het opgestelde behandelplan. Dit gebeurt zowel mbt het proces, de ervaren kwalitatieve vooruitgang als de

kwantitatieve vooruitgang middels de ROM-gegevens en de (nieuwe) HONOS. Bij de ROM wordt minimaal gebruik gemaakt van de OQ-45 (bij volwassenen) of de SDQ (bij jeugd). Partners en het gezinssysteem worden betrokken volgens afspraak. Met collega's wordt de voortgang besproken in indicatieoverleg en binnen intervisie-verband waarbij bij vastlopende processen en bij langlopende behandelingen getoetst wordt op effectiviteit en indicatie voor verdere behandeling. Bij afsluiting van de behandeling vindt een laatste evaluatie van de voortgang plaats en wordt het hele proces van de therapie en de praktijkorganisatie geëvalueerd. Tevens wordt een CQ-index vragenlijst afgenomen.

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

Bij kortdurende behandelingen iedere 5 sessies. Bij langer durende behandelingen eerst binnen 3 maanden, daarna minimaal elk half jaar of zoveel eerder als nodig is (bv wanneer wijzigingen van het beleid nodig lijken).

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

Middels een mondelinge evaluatie met mijn cliënt. Dit is een vast onderdeel van de gesprekken of in ieder geval van de evaluatie gesprekken. Eventuele kritiek of opmerkingen bespreek ik met patiënt, en waar nodig en mogelijk gebruik ik dit om de praktijk te verbeteren. Daarnaast vragen wij cliënten een evaluatieformulier op de website in te vullen. Bij afsluiting neem ik ook de CQ-index af (binnen mijn epd).

## **14. Afsluiting/nazorg**

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

Ja

**14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **15. Omgang met patientgegevens**

**15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: A. Timan

Plaats: Leiden

Datum: 16-02-2022

**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