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: JI VAN DER Haar
BIG-registraties: 99920992825
Basisopleiding: orthopedagogiek
AGB-code persoonlijk: 94101893

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Bunait onderzoek en diagnostiek
E-mailadres: info@bunait.nl
KvK nummer: 75835436
Website: www.bunait.nl
AGB-code praktijk: 94065008

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

Zuiderzeelaan 27 Zwolle (op afspraak)

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 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:

Als GZ psycholoog en regiebehandelaar

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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Kinderen - onderzoek, diagnostiek en behandeling voor kinderen die vastlopen binnen schoolse- en thuissetting. Kinderen die doorverwezen worden via de huisarts/gemeente en derhalve onder BGGZ vanuit gemeentelijke financiering worden vergoed, maar ook kinderen wiens ouders de wachtlijsten binnen de reguliere jeugdzorg/psychiatrie te lang vinden duren en zelf een onderzoek willen financieren.
Jongeren – gelijk aan bovenstaand echter oudere leeftijd – tot 18 jaar is gemeentelijke vergoeding BGGZ of rechtstreekse facturering aan ouders.

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

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Neurocognitieve stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Jorinde Bruining van der Haar
BIG-registratienummer: 99920992825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)
Anders: Gemeente en voorliggend veld

Andere vrijgevestigde ZZP zorgverleners (zoals leerspecialisten, vaktherapeuten, systeemtherapeuten, PA)

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

RBRT en coaching, Lemea - leerspecialisten
DOEkracht - PMT
Praktijk BAND - systeemtherapie
PMTpraktijk bente - PMT
Medicamentaal - medicamenteuze ondersteuning bij ADHD
Door de Zure Appel - ambulante gezins- en jongerencoach
Different by Nature - sportieve ambulante begeleiding

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

Verheldering van de hulpvraag en uitzetten diagnostiektraject - verwijzer.
Indien nodig mbt te stellen diagnose en inzet begeleiding op leergebied - leerspecialisten
Evaluatie en afsluiting van trajecten - verwijzer.
Indien opschalen van de zorg noodzaak is - overige Zorggroepen en GGZ instellingen / verwijzer
Indien medicatie vraag - physician assistant
Uitzetten en uitvoeren passende behandeling - vaktherapeuten/systeemtherapie

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

Huisartsenpraktijk/post
Spoedeisende eerste hulp
GGZ crisisdienst

Bij vragen kunnen cliënten altijd contact opnemen via de telefoon of het e-mailadres. Cliënten kunnen in geval van nood contact opnemen met praktijkhouder binnen kantooruren. Deze streeft ernaar om dezelfde dag te reageren. Bij afwezigheid en in de avonduren/weekend is de reguliere weg via de eigen huisarts. Dit wordt bij iedere intake duidelijk besproken met de cliënten. Crisisgevoelige cliënten worden in principe niet behandeld

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

Nee, omdat: Crisisgevoelige aanmeldingen behoren niet bij de doelgroep - zie uitsluitingscriteria

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 heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder:
Yarin jeugdhulp - Remy Karadayi
Daarnaast
Vic orthopedagogiek
JongVooruit
Lemea
Different by Nature

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
Overlegmomenten met verschillende disciplines, waarbij aandacht voor zowel proces als inhoud. Het doel is te reflecteren op de kwaliteit van zorg en stil te staan bij de inhoud van de vraag en zorg. Aandacht kan hierbij zijn voor een bepaald kennisgebied, een gezamenlijk thema of casuïstiek bespreking.
Middels casusbesprekingen, deskundigheidsbevordering en beleidsbesprekingen

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.
Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
www.bunait.nl

8. Kwaliteitswaarborg
Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:
Intervisie
Bij- en nascholing
De beroepscode van mijn beroepsvereniging
Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
https://www.psynip.nl/uw-beroep/werken-als-psycholoog/kwaliteit/

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):
College van Toezicht van NIP
Klachtenportaal zorg

Link naar website:
https://klachtenportaalzorg.nl/

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:
Arzu Demir - GZ psycholoog
Astrid vd Werf - orthopedagoog

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. Wachttijd 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: www.bunait.nl

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 via contactformulier
Bij consensus rondom aanmelding wordt aanmeldformulier gedeeld
Verzoek tot verwijzing wordt gedaan

Wanneer client aan de beurt is, wordt opgeroepen door GZ pyscholoog voor een intakegesprek.
Gesprekken zijn zo mogelijk face to face, daarnaast telefonisch en emailcontact.
Indien toestemming wordt contact gezocht met verwijzer, school of andere betrokken hulpverlening.

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 indicerend 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:
Mails aan school etc altijd met ouders in cc.
Goede bereikbaarheid per telefoon en mail.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Evaluaties vinden geregeld plaats, in de regel iedere 3 maanden, met alle betrokkenen. Dit geldt ook als voortgangsbespreking behandelplan. Indien het behandelplan wijzigt wordt verwijzer op de hoogte gesteld .

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:

3 maanden

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

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 vervolgadvies, 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: JI Bruining van der Haar
Plaats: Meppel
Datum: 17 oktober 2026

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