

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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 praktijk: Psychologiepraktijk Nijhuis

Naam regiebehandelaar: J.F.M. Nijhuis

E-mailadres: info@psychologie-nijhuis.nl

KvK nummer: 52895149

Website: www.psychologie-nijhuis.nl

BIG-registraties: GZ-psycholoog

Overige kwalificaties: EMDR Practitioner, ACT Therapeut, Master of Labour and Organisation

Basisopleiding: Master Psychologie en GZ-opleiding

AGB-code praktijk: 94-(0)56196

AGB-code persoonlijk: 94006728

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Vanaf 18 jaar kunnen mensen met een breed scala aan klachten en problemen binnen de praktijk terecht. In het bijzonder: angstklachten van diverse aard; depressieklachten; klachten na het meemaken (recenter of lang geleden) van (een) ingrijpende gebeurtenissen; bij dwanghandelingen of dwanggedachten; wanneer u lichte verslavingsproblemen hebt of lichte eetproblemen; wanneer u lichamelijke klachten ervaart die onvoldoende verklaart kunnen worden; wanneer u emoties ervaart waar u alleen niet meer mee verder komt zoals bijvoorbeeld onzekerheid, erg kritisch op uzelf of anderen zijn, boosheid, overspanning, stress of burn-out; klachten in het omgaan met een ziekte; rouwproblemen; slaapproblemen. Tevens kunnen mensen terecht voor coaching bij werk- of school- of privé vraagstukken. Binnen de praktijk wordt gewerkt met een combinatie van inzichten, methoden en technieken uit verschillende behandelmethoden. Er wordt gebruik gemaakt van dat wat bij iemand past. Zo wordt er gewerkt met Cognitieve Gedragstherapie. De cliënt krijgt hierdoor meer inzicht op zijn manier van denken en de invloed hiervan op zijn gevoel en uw gedrag. Ook kan gebruik worden gemaakt van de Acceptance en Commitment Therapie (ACT). Tegenslagen komen onvermijdelijk op ieders pad. Men leert er meer effectief mee om te gaan door te leren minder tegen gevoelens en gedachten te vechten. Er kan EMDR, een traumaverwerkingstechniek, worden ingezet. Deze techniek kan gebruikt worden als u ingrijpende gebeurtenissen hebt meegemaakt maar ook als gebeurtenissen die minder ingrijpend lijken u toch negatief blijven beïnvloeden in uw leven. Er wordt binnen de praktijk ook gebruik gemaakt van e-health.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Mevr. Drs. J. Nijhuis, GZ-psycholoog, BIG-nr: 69914009325

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Zorggroep(en)

Anders: Pro-praktijksteun

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

Huisartsen en POH-GGZ Gezondheidscentrum Korvelplein 10 Tilburg Huisartsen en POH-GGZ Noordhoekring 400 Tilburg Huisartsen en POH-GGZ Conservatoriumlaan 58 Tilburg Hettie van den Akker, psychotherapeut / klinisch psycholoog Suzanne van der Hulst, psychotherapeut Annelies van Ree, psychotherapeut / klinisch psycholoog Nelleke Aerts, psychotherapeut Marion Roosen, GZ-psycholoog Jos de Leuw, psychotherapeut Jojanneke Horstman, GZ-psycholoog Froukje Wouts, GZ-psycholoog Marion Bodaan, GZ-psycholoog Nel Koekoek, GZ-psycholoog Bertien Mulders, GZ-psycholoog

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

Van dit professionele netwerk maak ik gebruik bij op- en afschaling van zorg, bij diagnostiek, consultatie en medicatie.

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

Indien een patiënt vragen of opmerkingen heeft die niet tot het volgende gesprek kunnen wachten kan men bellen (06 20724530) of e-mailen (info@psychologie-nijhuis.nl) met de praktijk. De praktijk is elke werkdag van 8.30 tot 17.00 uur bereikbaar. Buiten deze uren is de praktijk gesloten en dient men contact op te nemen met de huisarts of de dienstdoende huisarts (huisartsenpost). Indien om welke reden dan ook geen contact tot stand kan komen en er is sprake van spoedeisende hulp, dient men te bellen met de dienstdoende huisarts.

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

Nee, omdat: in geval van een crisissituatie wordt de patiënt doorverwezen naar de huisarts of huisartsenpost die zonodig doorverwijst naar de crisisdienst.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: CZ, VGZ, Zilveren Kruis, Menzis, DSW, De Friesland, Multizorg

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://psychologie-nijhuis.nl/>

7. Behandeltarieven:

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

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

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

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

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://psychologie-nijhuis.nl/kosten-en-vergoedingen/>

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: 1: <http://psychologie-nijhuis.nl/> 2:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Waar mensen met elkaar samenwerken ontstaan soms misverstanden. Indien u ontevreden bent over de werkwijze of het met bepaalde zaken niet eens bent vraag ik u dit bespreekbaar met mij te maken. We kunnen dan samen kijken wat we er aan kunnen doen. Vaak is dit al voldoende. Mocht dit voor u niet leiden tot een bevredigende oplossing dan kunt u overwegen een klacht in te dienen. U kunt zich wenden tot het Lvvp. Meer informatie is te vinden op www.Lvvp.info.

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%2

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

LVVP Met ingang van 1-1-2017 worden gegevens van de klachtenfunctionaris en van de geschillencommissie vermeld.

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: www.Lvvp.info

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mevr. R. Roosen

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://psychologie-nijhuis.nl/wachttijden/>

12. Aanmelding en intake

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

Zie website: <http://psychologie-nijhuis.nl/praktisch-2/> De (telefonische, per email, of via doktersassistente) aanmelding wordt door mevr. Nijhuis afgewikkeld. Zij doet de intake en alle overige communicatie met de patiënt.

12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Mevr. J. Nijhuis, GZ-psycholoog

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

N.v.t.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: Mevr. J. Nijhuis, GZ-psycholoog

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: Mevr. J. Nijhuis, GZ-psycholoog

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Het behandelplan wordt schriftelijk aan patient voorgelegd ter ondertekening na de intake en voordat met de behandeling wordt gestart. Bij de start van de behandeling ontvangt patiënt (zo mogelijk schriftelijke) informatie over de aard en omvang van de behandeling, over wat hij van de behandeling mag verwachten en wat tijdens de behandeling van hem verwacht wordt. Tijdens elk contact wordt de huidige stand van zaken qua behandeling en klachten besproken en zo nodig nader

toegelicht. Conclusies worden vastgelegd in het dossier. Zo nodig en/of mogelijk worden naasten bij één of meerdere behandel- en/of evaluatiegesprekken uitgenodigd.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Bij aanvang van de behandeling vult patiënt een klachtenvragenlijst (ROM) in en worden deze resultaten besproken. Na vijf gesprekken wordt het behandelresultaat tot op dat moment geëvalueerd. Bij wederzijds goedvinden over beëindiging van de behandeling vult patiënt wederom de klachtenvragenlijst (ROM) in en wordt dit besproken. Tevens worden de behandeldoelen geëvalueerd. Er wordt gesproken of en zo ja, welke, nazorg nodig is.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwalitetsstatuut.nl

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Dit is in elke gesprek een onderwerp maar in ieder geval na vijf gesprekken en wanneer, in overleg, besloten is de behandeling te beëindigen.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Dit wordt tijdens de gesprekken besproken maar tenminste uitgebreid tijdens het eindgesprek. Tevens worden patiënten dan gevraagd de CQI-k in te vullen en worden de resultaten ervan besproken.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Mevr. J. Nijhuis

Plaats: Tilburg

Datum: 20-09-2016

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

Ja