

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: JFM NIJHUIS

BIG-registraties: 69914009325

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

Basisopleiding: Master Psychologie en GZ-opleiding

AGB-code persoonlijk: 94006728

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Nijhuis

E-mailadres: info@psychologie-nijhuis.nl

KvK nummer: 52895149

Website: www.psychologie-nijhuis.nl

AGB-code praktijk: 94056196

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

Gezondheidscentrum Korvelse Kerk, Korvelplein 184 (kamer 2.21, tweede verdieping), 5025JX te Tilburg

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:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's in intervisiegroepen, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visitatie."

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.:

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 of die (deels) psychisch gerelateerd zijn; 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 of IE, traumaverwerkingstechnieken, worden ingezet. Deze technieken kunnen 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 kunnen onderdelen van schematherapie ingezet worden. Er kan gewerkt worden met Het Vat van Zelfwaardering. Er wordt binnen de praktijk ook gebruik gemaakt van e-health, zogenaamde zelfhulp. Binnen de praktijk is het gebruikelijk u te motiveren, zo nodig en gewenst, anderen binnen uw privéomgeving te betrekken bij de behandeling. Uiteraard altijd enkel en alleen na uw toestemming en met uw motivatie.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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: J. Nijhuis

BIG-registratienummer: 69914009325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Prima Cura

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

Huisartsen en POH-GGZ Gezondheidscentrum Korvelse Kerk Korvelplein 184 Tilburg
Huisartsen en POH-GGZ Noordhoekring 400 Tilburg
Kernteam Korvelse Kerk Tilburg (met daarin deelnemers huisartsen en poh-ggz en personen werkzaam bij Gemeente Tilburg/De Toegang en overig sociaal domein, GGZ-Breburg, Psychiater, etc).

Kernteam Noordhoekring Tilburg (huisartsen en poh-ggz, psychiater, medewerker Toegang en overige sociaal domein)

Prima Cura

Gemeente Tilburg, de Toegang

GGZ Breburg

GZ-psychologen en psychotherapeuten en klinisch psychologen in twee intervisiegroepen.

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

Van dit professionele netwerk maak ik gebruik bij op- en afschaling van zorg, bij diagnostiek, consultatie en medicatie. Zo kan in de twee kernteams casuïstiek ingebracht worden.

En 12 x per jaar heb ik intervisie met een groep collega GZ-psychologen/psychotherapeuten en klinisch psychologen. Hierin toets ik een minimaal aantal indicatiestellingen per jaar, bespreek ik zorgen of vragen over lopende behandelingen als ook vragen over mijn persoonlijk functioneren in behandelingen, gebruik zorgstandaarden.

Zorgverleners uit mijn lerende netwerk(en)/ collega's uit mijn intervisiegroep(en) zijn:

39910583625: M. Roosen

69914020225: S. Vianen

39003683825: M. Michels

99051290425 & 09051290416: H.J.E.M. van den Akker-Janssen

69049206016 & 49049206025: A. van Ree

89912393916: S. van der Hulst

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

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: Op werkdagen ben ik zelf beschikbaar. In geval van een crisissituatie wordt de patiënt doorverwezen naar de huisarts of huisartsenpost die zonodig doorverwijst naar de crisisdienst.

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:

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 2 lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. 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. Daarbij opmerkend dat ik, naast genoemde lerende netwerken, deelneem aan twee multidisciplinaire kernteams.

Het gaat om de volgende collega's:

39910583625: M. Roosen

69914020225: S. Vianen

39003683825: M. Michels

99051290425 & 09051290416: H.J.E.M. van den Akker-Janssen

69049206016 & 49049206025: A. van Ree
89912393916: S. van der Hulst

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

De twee intervisiegroepen komen per groep minimaal 6x per jaar bij elkaar. Er wordt gewerkt met een agenda. Een verslag van de intervisie wordt gemaakt en een aanwezigheidslijst bijgehouden. De onderwerpen betreffen: reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op persoonlijk functioneren en reflectie op basis van beschikbare data over uw praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden, opleiding.

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

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:

<http://psychologie-nijhuis.nl/kosten-en-vergoedingen/>

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

Anders: <https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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

<https://psychologie-nijhuis.nl/dossier-en-privacy/>

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):

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. Zie de klachtenregeling van de LVVP op: <https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>. U kunt zich wenden tot een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mevrouw J. Nijhuis, praktijkhouder/GZ-psycholoog. Indien ik zelf om redenen niet beschikbaar ben/kan zijn: M. Roosen

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: <http://psychologie-nijhuis.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):

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 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:

Het behandelplan wordt na de intakegesprekken (meestal twee) mondeling en/of schriftelijk aan patiënt voorgelegd voor akkoord. Indien akkoord kan met de behandeling worden 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.

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

De zorgvraag wordt (aan het begin van de behandeling/na de intake) getypeert met behulp van de HONOS+ en de voortgang van de behandeling wordt regelmatig, zo niet elke sessie, besproken met de patiënt. Bij wederzijds goedvinden over beëindiging van de behandeling worden de behandeldoelen geëvalueerd en wordt besproken of en zo ja, welke, nazorg nodig is.

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:

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

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

Dit wordt tijdens de gesprekken besproken maar tenminste uitgebreid tijdens het eindgesprek. Clienten wordt gevraagd een cliententevredenvragenlijst in te vullen.

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: Mevr. J. Nijhuis

Plaats: Tilburg

Datum: 30-06-2020

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