

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: J.T. Nielsen-Brouwer

BIG-registraties: 09053333416

Overige kwalificaties: Supervisor VGCT, EMDR Practitioner, gecertificeerd DGT therapeut

Basisopleiding: WO Klinische en gezondheidspsychologie, RINO Psychotherapeut, VGCT-gedragstherapeut/ supervisor

Persoonlijk e-mailadres: h.nielsen@voordeverandering.net

AGB-code persoonlijk: 94011290

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk Voor de Verandering Hanneke Nielsen

E-mailadres: h.nielsen@gmail.com

KvK nummer: 53846427

Website: www.voordeverandering.net

AGB-code praktijk: 94059106

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

Categorie C

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.:

We bieden psychotherapie aan volwassenen vanaf 18 jaar en werken vanuit een cognitief gedragstherapeutisch kader, o.a. EMDR, schematherapie, comet training, mindfulness, emotieregulatietraining gebaseerd op elementen van DGT. Indien nodig wordt er aangevuld met medicamenteuze interventies.

Cliënten kunnen verwezen worden via hun huisarts en worden ook regelmatig via regionale ggz-instellingen verwezen. Daarnaast worden er regelmatig mensen met beroepsgerelateerde problematiek vanuit de Nationale Politie (verwijzing via ARQ IVP) en andere hulpverleningsinstanties naar ons verwezen. Het grootste deel van onze cliënten heeft complexe psychische problematiek.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: J.T.Nielsen-Brouwer

BIG-registratienummer: 09053333416

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Y.L.M. te Riele

BIG-registratienummer: 49023482101

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: D. Bertijn-Leensen

BIG-registratienummer: 79916838025

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: J.T. Nielsen-Brouwer

BIG-registratienummer: 09053333416

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: D. Bertijn-Leensen

BIG-registratienummer: 79916838025

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: Y.L.M. te Riele

BIG-registratienummer: 49023482101

Medebehandelaar 1

Naam: J.D. Nielsen

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Basis psycholoog

Medebehandelaar 2

Naam: N. Ellis

BIG-registratienummer: 79046823830
Specifieke deskundigheid: S.P.V.

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Psychiater, eventueel medicamenteus
Systeem- / relatietherapeut
FACT team
S.P.V.
P.M.T. /
Fysiotherapiepraktijken
Revalidatie ziekenhuis Sint Jansdal / medisch psychologen
Dagbesteding

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

Diverse POH's en Huisartsenpraktijken in o.a. Harderwijk, Ermelo en Zeewolde
GGZ Centraal: factteam, team persoonlijkheidsstoornissen, crisisdienst.
ARQ IVP: Instituut voor Psychotrauma
Praktijk voor Psychotherapie M.H. Bos
Ziekenhuis St Jansdal; Revalidatieafdeling, afdeling seksuologie

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

- Overleg over diagnose en indicatiestelling
- Overleg over moeilijkheden in de behandeling
- Overleg over lopende behandelingen
- Overleg over medicatie
- Doorverwijzing, nazorg, samenwerking in lopende behandeling

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

In het weekend en in de avonduren kan de cliënt een beroep doen op de huisarts of huisartsenpost en via deze op de GGZ-crisisdienst. Bij een geanticipeerde crisis licht ik de huisarts/POH-GGZ of de crisisdienst in.

In specifieke gevallen stel ik mijzelf beschikbaar voor cliënten voor telefonische consultatie in de avond- en weekenduren.

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

Nee, omdat: Vanwege de meestal lage crisisgevoeligheid van de populatie in mijn praktijk.

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:

Charlotte van der Wal
Danielle Oprel
Linda Verhaak
Patricia Waaijman

Ook ben ik onderdeel van het lerend netwerk bij GGZ-centraal Ermelo: het dgt-consultatie team.

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

Intervisie m.b.t. schematherapie, casusbesprekingen, uitwisselen van nieuwe behandeltechnieken etc.

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 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://www.voordeverandering.net/tarieven-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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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):

Klachten over het verloop van de behandeling of over de bejegening komen bij de evaluaties aan de orde en worden besproken. Mocht dit niet tot een bevredigende oplossing leiden, dan kunnen cliënten terecht bij de LVVP. De LVVP kent een eigen klachtenregeling.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doks>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Intern geregeld met eigen behandelaren J.T. Nielsen-Brouwer, D. Bertijn-Leensen en Y.L.M. te Riele.

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: <http://www.voordeverandering.net/werkwijze-2/>

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 via de website aanmelden bij de praktijk en krijgen dan via een beveiligde mailomgeving van ons secretariaat de benodigde aanmeldingsformulieren toegestuurd. Deze worden ingevuld en met verwijzing terug gestuurd door de cliënt. Vervolgens wordt een intakegesprek ingepland bij de behandelaar die ook de verdere behandeling uit zal voeren.

Als er twijfel is of ons behandelaanbod past bij de hulpvraag, doet de indicerend regiebehandelaar een (meestal telefonische) screening, waarbij een inschatting gemaakt wordt van:

- wat de problematiek is
- of deze binnen de praktijk behandeld kan worden
- welke verwijzing van de huisarts nodig is hiervoor (B GGZ of S GGZ)
- wat de eventuele wachttijd is

Als besloten wordt dat de behandeling niet binnen de praktijk past of als de wachttijd te lang is, zal samen met de cliënt bezien worden welke stappen hij of zij kan nemen om snellere of adequate behandeling in de regio te kunnen krijgen. In laatste instantie wordt de cliënt terug verwezen naar de huisarts / POH-ggz.

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 indicerend 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:

Na twee a drie intakegesprekken volgt een adviesgesprek waarin de diagnose en het plan van aanpak en de behandeldoelen besproken worden: het behandelplan. Er wordt toestemming gevraagd voor informatie overdracht aan de huisarts. Als de cliënt hiermee akkoord gaat wordt een huisartsenbrief aan de huisarts verstuurd. Cliënt tekent hiervoor het BHP, waarin tevens vermeld staat dat er een huisartsenbrief naar de huisarts verstuurd wordt.

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

Bij aanvang van behandeling wordt de OQ45 ingevuld door cliënten. Dit gebeurt vervolgens iedere 3 maanden. Meer formeel wordt de voortgang van de behandeling besproken bij de regelmatig terugkerende evaluaties. Daarbij wordt dan ook weer de OQ45 afgenomen en besproken.

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:

De evaluaties vinden regelmatig plaats, minimaal eens per 6 maanden. Maar daarnaast ook tussentijds wanneer de vooruitgang in de behandeling stagneert of als er andere bijzonderheden zijn.

Daarnaast wordt ook constant informeel geëvalueerd bij start van iedere sessie. Ook worden de resultaten van de OQ besproken.

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

- Bij de tussentijdse evaluaties en bij 3 maandelijkse vragenlijst OQ
- Bij het eindgesprek het formulier behandelplanevaluatie
- Bij afsluiting de OQ / CQi vragenlijst en ontslaggesprek

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: J.T. Nielsen-Brouwer

Plaats: Harderwijk

Datum: 20-05-2022

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