

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: Julie Stoter
BIG-registraties: 89917865425
Overige kwalificaties: EMDR therapeut
Basisopleiding: GZ-psychologie
AGB-code persoonlijk: 94016082

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Nuhoff-psychotherapie
E-mailadres: julie@nuhoff-psychotherapie.nl
KvK nummer: 71702644
Website: www.nuhoff-psychotherapie.nl
AGB-code praktijk: 94059192

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.:

Kind, jeugd en volwassen GGZ, zowel basis als specialistisch. Binnen de praktijk richt ik mij met namen op jong-volwassenen met angst- en stemmingsstoornissen, alsmede persoonlijkheidsproblematiek. Hierbij wordt de omgeving van de cliënt naar behoefte/inschatting intensief betrokken. Ook werken we binnen de praktijk multidisciplinair.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Depressie

Angst
Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Jan Hein van Huizen
BIG-registratienummer: 59054795025

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Willemie Kooijman
BIG-registratienummer: 99051529301

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: CJG

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

Naam: Jan Hein van Huizen
BIG-registratienummer: 59054795025
Naam: Isa Wijk
BIG-registratienummer: 69919617725
Naam: Petra Buijs
BIG-registratienummer: 29925342125
Naam: Cathelijne Vomberg
BIG-registratienummer: 99920376125

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

- Huisartsen en POH-GGZ (overleg, doorverwijzing en advisering)
- Specialistische GGZ met intensievere hulpvormen, bijvoorbeeld Kenter Jeugdhulp
- Centra voor jeugd & gezin
- Diverse aanbieders in de regio met groepsaanbod voor kinderen, jongeren en volwassenen (bijvoorbeeld mindfulness cursussen)
- Scholen

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

Op werkdagen ben ik onder kantoortijden zelf bereikbaar. Ik kan waar nodig zo snel als mogelijk een afspraak inplannen. In de weekenden en buiten kantoortijden kunnen cliënten contact opnemen met

de huisartsenpost.

Ik werk binnen de Basis GGZ en Specialistische GGZ en crisisgevoelige cliënten verwijs ik door naar de

instellingen waar binnen afspraken met de crisisdienst zijn. Ik kan dit binnen mijn eigen praktijk onvoldoende waarborgen i.v.m. het feit dat ik een beperkt aantal dagen per week werkzaam ben.

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

Nee, omdat: In geval van crisis overleg ik met de huisarts of 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:

Jan Hein van Huizen
Cathelijne Vomberg
Sanneke Koekkoek
Petra Buijs

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

Maandelijks intervisie-overleg, maandelijks uitnodigen van expert op gebied van bepaald thema.

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:

www.nuhoff-psychotherapie.nl/tarieven-en-vergoedingen/

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep: www.vgct.nl;

www.emdr.nl; www.nvgzp.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):

Mijn cliënten kunnen met klachten over mij en de behandeling in eerste instantie bij mijzelf terecht.

Als we er niet uit komen kan de cliënt terecht bij P3NL.nl.

Link naar website:

<https://www.p3nl.nl/klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Charlotte Nuhoff

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://nuhoff-psychotherapie.nl/aanmelden/>

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):

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):

De aanmelding komt binnen via e-mail of telefoon en er wordt meer informatie ingewonnen over de klachten. Aan de hand daarvan wordt besloten of de cliënt in de praktijk op de goede plek is. Daarna wordt onderling afgestemd wie ruimte heeft om de cliënt te gaan zien. Uiteraard wordt hierbij rekening gehouden met de expertise van de behandelaren. De geschikte/beschikbare behandelaar neemt contact op met de cliënt op om een intakegesprek in te plannen. Binnen twee sessies wordt bepaald of er sprake is van een diagnose en of de cliënt binnen de praktijk op de juiste plek is of dat de cliënt toch doorverwezen moet worden. Dezelfde behandelaar start de behandeling. Deze behandelaar is ook aanspreekpunt van de cliënt. De communicatie met de cliënt verloopt via telefoon of e-mail. Indien de inschatting is dat een cliënt doorverwezen moet worden denk ik mee over wat de beste plek is en ik ondersteun waar nodig de verwijzer bij de aanmelding.

12b. Ik verwijz 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:

Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en waar van toepassing en met toestemming van de cliënt diens naasten over het verloop van de behandeling. Ik doe dat door een behandelplan op te stellen met de cliënt, eventueel samen met een ondersteunend persoon. Gedurende de behandeling worden deze doelen regelmatig geëvalueerd. Bij het afsluiten van de behandeling wordt een brief opgesteld naar de huisarts over het verloop van de behandeling. De cliënt kan hier indien gewenst een kopie van krijgen. Ook wordt er een plan voor terugvalpreventie geschreven met de cliënt aan het eind van de behandeling. Op werkdagen ben ik telefonisch en per e-mail bereikbaar voor cliënten.

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

De voortgang van de behandeling wordt gemonitord aan de hand van tussentijdse evaluatie van de behandelplan en aan de hand van ROM-vragenlijsten. In gesprek wordt bepaald of de behandeling voldoende helpend is voor de cliënt en of het nodig is behandelplan bij te stellen of de cliënt door te verwijzen naar bijvoorbeeld intensiever zorgaanbod.

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:

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: Om de tien behandelsessies evalueer ik met de cliënt en eventueel iemand uit het steunsysteem aan de hand van behandeldoelen. Bij een kort Basis GGZ traject evalueer ik eerder.

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

Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier: Zowel gedurende als aan het eind van de behandeling vraag ik de tevredenheid bij cliënten na en probeer ik dit bespreekbaar te maken, ik maak daarbij gebruik van de ORS en SRS.

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. Stoter

Plaats: Haarlem

Datum: 30-06-2022

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