

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: Jolanda B. Neijzen-Loon
BIG-registraties: 29049306625
Overige kwalificaties: Orthopedagoog-Generalist, EMDR, ACT
Basisopleiding: Orthopedagoog, GZ-psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: j.loon@icloud.com
AGB-code persoonlijk: 94011673

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Stucoach
E-mailadres: j.loon@stucoach.nl
KvK nummer: 54624800
Website: www.stucoach.nl
AGB-code praktijk: 94059328

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

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A

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.:

Als psycholoog maak ik met name studenten of (jonge) professionals bewust van overtuigingen en gedragspatronen die zij vanaf de vroegste jeugd in het geheugen hebben opgeslagen. Ik nodig hen uit om met een aantal van deze overtuigingen en gedragspatronen aan de slag te gaan. Cognitieve gedragstherapie therapie is bij alle problematieken het uitgangspunt van de behandeling om belemmerende overtuigingen en gedragspatronen om te zetten in effectief gedrag. We werken dan aan verandering van de inhoud van de gedachten. Door middel van Acceptance and Commitment Therapy (ACT) werken we aan verandering van de relatie de gedachten, dus verandering van de functie van de gedachten. Schokkende (jeugd)ervaringen en trauma's worden aangepakt met EMDR. Specifieke aandachtsgebieden zijn depressies, angststoornissen, trauma's en stress-gerelateerde

klachten. Naasten worden bij de behandeling betrokken als dat van toepassing is. De behandeling wordt ondersteund met het eHealthprogramma Therapieland tbv blended behandelen.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: J.B. Neijzen-Loon

BIG-registratienummer: 29049306625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: J.B. Neijzen-Loon

BIG-registratienummer: 29049306625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders:

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

- Ik ben lid van de coöperatie Psy zorg Hoflanden, een netwerk van Vrijgevestigde Psychologenpraktijken binnen de regio Den Haag, Delfland, Westland, Oostland en Nieuwe Waterweg Noord, werkzaam binnen de Generalistische BasisGGZ en de Specialistische GGZ. Psy zorg Hoflanden vormt samen met de ketenpartners een professioneel netwerk binnen de GGZ.

. Ik werk binnen mijn professionele netwerk het meest frequent samen met intervisiegroep:

Drs. N. Bandukwalla-Pruisken, GZ-psycholoog, BIG: 69066740325

Drs. H.C. van Weelderen, ELP, GZ-psycholoog, BIG: 79046642925

Drs. H.M. Meinen, Orthopedagoog-Generalist, ELP, GZ-psycholoog, BIG: 29060920925

Drs. H. Winkler, ELP, GZ-psycholoog, BIG: 39049132025

Studentenpraktijk Delft, huisartsen

NB. In de notulen van 07-03-2019 gaan alle intervisiegenoten akkoord met het vermelden van hun naam en BIG-registratienummer in dit kwaliteitsstatuut

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

1. Indien tijdens de behandeling een medicatievraag naar voren komt, dan wordt dit eerst met de huisarts besproken en indien gewenst wordt een psychiater (uit het samenwerkingsverband van Psy zorg Hoflanden) geconsulteerd.

2. Indien medicamenteuze behandeling gewenst blijkt gedurende de behandeling wordt dit verzoek eerst met de huisarts besproken, indien doorverwijzing naar een psychiater gewenst is wordt een psychiater uit het samenwerkingsverband van Psy zorg Hoflanden geadviseerd.
3. Tijdens mijn afwezigheid in verband met ziekte of vakantie wordt de praktijk waargenomen door mevr. H.C. van Weelderen, ELP, GZ-psycholoog, een intervisiegenoot.
4. Indien ik niet op korte termijn ruimte heb om nieuwe patiënten aan te nemen, verwijs ik de patiënt naar de website van Psy zorg Hoflanden, www.psyzorghoflanden.nl voor een lijst met collega praktijken in de buurt.
5. Indien ik niet over een gewenste expertise beschik, adviseer ik de patiënt een collega die wel deze expertise heeft middels mijn netwerk binnen Psy zorg Hoflanden.
6. Tijdens de behandeling vindt indien nodig overleg plaats met de huisarts of de POH-GGZ.

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

- Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises telefonisch contact opnemen met mij. Indien er sprake is van een crisis wordt de huisarts betrokken. In samenspraak met de huisarts wordt besloten of de crisisdienst van GGZ Delfland wordt ingeschakeld

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

Ja, welke: in de regio Delft kan de crisisdienst dmv de huisarts worden ingeschakeld. Bij direct gevaar politie via 112 inschakelen, die kunnen ook crisisdienst oproepen.

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:

Naast mijn collega's vanuit de Coöperatie Psy zorg Hoflanden, heb ik een lerend netwerk met mijn intervisiegenoten:

Drs. N. Bandukwalla-Pruisken, GZ-psycholoog, BIG: 69066740325

Drs. H.C. van Weelderen, ELP, GZ-psycholoog, BIG: 79046642925

Drs. H.M. Meinen, Orthopedagoog-Generalist, ELP, GZ-psycholoog, BIG: 29060920925

Drs. H. Winkler, ELP, GZ-psycholoog, BIG: 39049132025

Drs. J.B. Neijzen-Loon, Orthopedagoog-Generalist, GZ-psycholoog, BIG: 29049306625

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 een lerend netwerk 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 het lerende netwerken dat ik hier heb aangegeven.

Een paar keer per jaar heb ik daarnaast overleg met de POH's van de huisartsen die regelmatig naar mij verwijzen.

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

De Coöperatie Psy zorg Hoflanden houdt 2x per jaar een ALV en minimaal 2x per jaar bijscholing van een collega.

De intervisiegroep komt 10 keer per jaar samen, waarbij wordt gewerkt met een agenda, een aanwezigheidslijst en een verslag. De onderwerpen die aan bod komen zijn onder andere reflectie op eigen professioneel handelen adv bespreking van indicatieformulieren, reflectie obv beschikbare data op onze praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden. Ook wordt casuïstiek uitvoerig besproken. We zijn allen aangesloten bij de KiBG en beschikken over een geldig keurmerk en zijn geïncideerd door de LVVP.

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: www.stucoach.nl/vergoeding

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.stucoach.nl/vergoeding

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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

www.stucoach.nl/kwalificaties

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 patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij de klachtencommissie LVVP

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling?>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. drs. H.C. van Weelderen

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: www.stucoach.nl/Vergoeding/Wachttijd

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):

U kunt zich telefonisch aanmelden of via een e-mail zoals aangegeven op de website. Er wordt dan contact met u opgenomen door de behandelaar, mevr. J.B. (Neijzen-)Loon, GZ-psycholoog. Met u wordt telefonisch of via de e-mail besproken of behandeling bij Stucoach geïndiceerd is. Dan wordt er een intakegesprek gepland. Dit is altijd met mevr. Loon. Voorafgaand aan de intake wordt u gevraagd enkele gegevens door te geven, waarna de vragenlijsten voor de ROM meting voor u

worden klaargezet. Deze dient u voorafgaand aan het intakegesprek in te vullen. Tijdens het intakegesprek ontvangt u het informatieformulier.

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:

In de behandeling wordt de client op de hoogte gesteld van de geldende geheimhoudingsplicht en de uitzondering die geldt bij een meldcode, indien van toepassing. Communicatie met de client buiten de behandeling om vindt uitsluitend telefonisch of via een beveiligde mailomgeving plaats. Indien overleg met derden gewenst is wordt hiervoor schriftelijk toestemming gevraagd aan de patient.

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

Voorafgaand aan en afsluitend op de behandeling wordt er een ROM meting gedaan via Embloom. De client krijgt inloggegevens tot het ROM portaal en vult daar de klaargezette vragenlijsten in. Bij de start van de behandeling wordt een behandelplan opgesteld. Dit behandelplan wordt tijdens en aan het eind van de behandeling besproken en geëvalueerd. De zorgvraag wordt getypeerd mbv de HoNOS+.

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:

5 sessies, 8 sessies, 11 sessies

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

Na de behandeling als vast onderdeel in het evaluatiegesprek bespreek en meet ik de tevredenheid van mijn cliënten. De CQI (via Embloom) wordt na elke behandelaflevering ingevuld. Ook staat op mijn website een directe link naar Zorgkaart Nederland voor een review.

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.B. Neijzen-Loon

Plaats: Delft

Datum: 12-05-2022

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