

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: JB 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 of Handelsnaam: STUCOACH

E-mailadres: j.loon@stucoach.nl

KvK nummer: 54624800

Website: www.stucoach.nl

AGB-code praktijk: 94059328

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

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, ik word hierop elke 5 jaar getoetst tijdens de LVVP-visite.

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.:

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

Angststoornissen
Bipolaire stemmingsstoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve 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.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)

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 Psyzorg Hoflanden, een netwerk van Vrijgevestigde Psychologenpraktijken binnen de regio Haaglanden, Delflanden, Westland, Oostland en Nieuwe Waterweg Noord, werkzaam binnen de Generalistische BasisGGZ en de Specialistische GGZ. Psyzorg 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-Pruiskens, 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. S. Lansbergen, GZ-psycholoog, BIG: 19916832225
Drs. C. Dedei, GZ-psycholoog, BIG: 19916841025
Drs. I. Oost, GZ-psycholoog, BIG: 19008077825
Studentenpraktijk Delft, huisartsen

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de 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 Psyzorg 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 Psyzorg 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 patienten aan te nemen, verwijs ik de patient naar de website van Psyzorg 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 patient 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.

Mijn intervisiegroep komt minimaal 8 keer per jaar bij elkaar. Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag. Onderwerpen zijn oa reflectie op eigen handelen adh van bespreking indicatieformulieren, reflectie obv beschikbare data over mijn zorgverlening of praktijkvoering en toepassing van kwaliteitsstandaarden.

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

- 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-Pruiken, 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. S. Lansbergen, GZ-psycholoog, BIG: 19916832225

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 7 collega 's uit dezelfde beroepsgroep.

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 of externe professional.

De intervisiegroep komt minimaal 8 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 geïndiceerd 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 behandelstarieven, 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:

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

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):

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. 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 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: www.stucoach.nl/Vergoeding/Wachttijd

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):

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. Indien er nog geen intake heeft plaatsgevonden kan de client zich richten tot de (POH van) de huisarts.

12b. Ik verwijst 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:

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 client.

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 cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

5 sessies, 8 sessies, 12 sessies

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn 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 en het is een vast onderdeel in het afsluitende gesprek. Ook staat op mijn website een directe link naar Zorgkaart Nederland voor een review.

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: J.B. Neijzen-Loon

Plaats: Delft

Datum: 21-07-2025

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