

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: RP DE BRUIJN-HEUVING

BIG-registraties: 89918266416

Overige kwalificaties: neuropsycholoog, GZ-psycholoog BIG registratie 69918266425, Psychotherapeut

Basisopleiding: klinisch psychologie en neuropsychologie, Universiteit Utrecht

Persoonlijk e-mailadres: rpheuving@yahoo.com

AGB-code persoonlijk: 94009221

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: R.P. de Bruijn-Heuving

E-mailadres: rpheuving@yahoo.com

KvK nummer: 61485284

Website: <https://www.psychotherapeut-wageningen.nl>

AGB-code praktijk: 94064377

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 waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. 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 gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Ik voer zelf de intake en diagnostiek uit en stel op basis daarvan de indicatie vast. Ik bepaal of behandeling binnen mijn praktijk passend en verantwoord is en bespreek dit met de patiënt. Ik stel het behandelplan op, bewaak de voortgang en stuur bij wanneer dat nodig is. Waar relevant stem ik af met huisarts, verwijzer of andere professionals, altijd met toestemming van de patiënt. Bij toename van complexiteit of wanneer specialistische zorg nodig is, zorg ik voor tijdige opschaling of verwijzing. Hiermee borg ik de kwaliteit en samenhang van het gehele behandeltraject.

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.:

Mijn praktijk richt zich op volwassenen met angst- en stemmingsklachten, trauma- en hechtingsproblematiek, persoonlijkheidsproblematiek en stress- of psychosomatische klachten. Ik werk vooral psychodynamisch, met aandacht voor onderliggende patronen, innerlijke conflicten en de relatie met jezelf en anderen. In de intake bepalen we samen het focuspunt en de passende behandelvorm, zoals psychodynamische therapie, schematherapie, cognitieve gedragstherapie of EMDR. De therapeutische relatie vormt de basis: een veilige, betrokken en open ruimte om te onderzoeken wat vastloopt. Waar het bijdraagt, kunnen partner of naasten worden betrokken. Ik maak gebruik van eHealth-ondersteuning wanneer dat helpend is voor inzicht of voortgang. De cliëntenpopulatie bestaat uit volwassenen die verdieping zoeken, lang vastzittende patronen willen doorbreken en op een duurzame manier willen herstellen.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

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: R.P. Heuving

BIG-registratienummer: 89918266425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Judith Hoge, 19915994125; Bram Dankkaart, 09916379525; Suzanne Okken, 99914186616; Menno Pelckmans, 09910908916; Astrid Cordova Middelbrink, 19923925816; Rachaelle Hilhorst, 09067010116; Marijke Louppen, 29911058916; Hanneke Giesen, 99912486025

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

Ik stem af met mijn netwerk wanneer er twijfel is over de juiste diagnose, wanneer specialistische expertise nodig is of wanneer consultatie kan helpen om het behandeltraject te verfijnen. Bij signalen dat op- of afschaling wenselijk is — bijvoorbeeld naar specialistische GGZ, crisisdienst of somatische zorg — overleg ik met de huisarts, verwijzer of betrokken collega-professionals. Als er medicatie gewenst of noodzakelijk lijkt, neem ik contact op met de huisarts of een psychiater voor gezamenlijke beoordeling en afstemming. Ook bij complexe problematiek, stagnatie in de behandeling of wanneer meerdere leefgebieden betrokken zijn, zet ik mijn netwerk in voor samenwerking en aanvullend perspectief. Verder maak ik gebruik van collegiale consultatie en intervisie om de kwaliteit van zorg

te borgen. Uiteraard gebeurt al deze afstemming alleen met toestemming van de patiënt en binnen de geldende privacyrichtlijnen.

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

Buiten kantooruren kunnen patiënten in geval van een acute psychische crisis terecht bij de GGZ-crisisdienst via de huisarts of de huisartsenpost. Voor lichamelijke of somatische klachten wordt verwezen naar de huisartsenpraktijk tijdens kantooruren en de huisartsenpost in avond, nacht en weekend. Bij oplopende spanning of dreigende ontregeling kunnen patiënten mij overdag bereiken voor overleg of een vervroegde afspraak, maar ik ben buiten kantooruren niet bereikbaar. In spoedeisende situaties neemt de patiënt contact op met de huisartsenpost, 113 Zelfmoordpreventie (0800-0113) of — bij direct gevaar — 112. Hiermee is helder vastgelegd hoe acute zorg en crisisopvang rondom mijn praktijk zijn geregeld.

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

Nee, omdat: Ik dat niet nodig acht gezien de aard van de problematiek in mijn praktijk en de afdichting van noodsituaties in de weekenden en tijdens avond- en nachturen.

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:

Judith Hoge, Astrid Cordova Middelbrink, Menno Pelckmans en Marijke Louppen.

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

Het lerend netwerk krijgt vorm via regelmatige intervisie, collegiale consultatie en casuïstiekbespreking met collega-psychotherapeuten en andere betrokken professionals. We delen dilemma's, bespreken behandelstrategieën en reflecteren op ons handelen om de kwaliteit van zorg continu te verbeteren. Nieuwe inzichten uit wetenschap en richtlijnen worden ingebracht en vertaald naar de dagelijkse praktijk. Door elkaar kritisch, maar veilig en respectvol te bevragen, bevorderen we professioneel bewustzijn en blijven we alert op blinde vlekken. Zo ontstaat een structurele leeromgeving waarin we samenwerken aan vakinhoudelijke groei en betere patiëntenzorg.

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.lvvp.info/voor-clienten

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.bigregister.nl/zoek-zorgverlener

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 of geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij de klachtenfunctionaris van de LVVP:

Klachtenfunctionaris: via CBKZ

E-mail: klachten@cbkz.nl

Telefoon: 088 – 024 51 50

Postadres (voor aangetekende post):

CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem

Wanneer bemiddeling via de klachtenfunctionaris niet tot een oplossing leidt, kan de klacht worden voorgelegd aan de onafhankelijke Geschillencommissie vrijgevestigde ggz-praktijken.

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company 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. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

is mevrouw drs. M. Louppen, Klinisch Psycholoog/psychotherapeut

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: <https://www.psychotherapeut-wageningen.nl>

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):

patiënten bellen mij zelf of spreken mijn antwoordapparaat in, ik bel dan binnen vijf werkdagen terug. Een eerste kennismakingsgesprek verloopt telefonisch. Ik doe vervolgens zelf de intake en indicatiestelling.

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:

Ik zorg voor duidelijke en tijdige communicatie met de patiënt over het verloop van de behandeling door regelmatig samen de voortgang, doelen en ervaren veranderingen te evalueren. Tijdens sessies bespreek ik wat goed gaat, waar stagnatie optreedt en of aanpassing van het behandelplan gewenst is. Verslagen en afspraken worden, waar nodig, kort vastgelegd en teruggekoppeld. Wanneer het helpend is en de patiënt daarvoor toestemming geeft, betrek ik naasten door hen uit te nodigen voor een gesprek om inzicht te geven in het proces en om samen te kijken hoe zij ondersteuning kunnen bieden. Bij belangrijke beslismomenten, zoals opschalen, doorverwijzen of afronden, zorg ik voor heldere uitleg en afstemming. Zo blijft de patiënt (en indien van toepassing diens naasten) steeds goed geïnformeerd en betrokken bij het verloop van de behandeling.

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 door regelmatige evaluatiegesprekken waarin we samen stilstaan bij de behandeldoelen, voortgang en eventuele stagnatie. Het behandelplan wordt periodiek herzien en zo nodig bijgesteld. Ik maak gebruik van gestructureerde voortgangsbesprekingen en zet—waar passend—vragenlijsten of ROM-instrumenten in om veranderingen in klachten en functioneren zichtbaar te maken. Daarnaast let ik in elke sessie op thema's als emotionele stabiliteit, zelfinzicht, relationele patronen en dagelijkse coping, zodat zowel subjectieve als objectieve voortgang wordt meegenomen. Bij belangrijke overgangsmomenten (bijv. opschaling, doorverwijzing of afronding) vindt een expliciete evaluatie plaats. Hiermee wordt de behandeling continu gevolgd en afgestemd op de actuele behoeften van de patiënt.

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:

Als standaardperiode hanteer ik een evaluatiemoment, afhankelijk van de intensiteit van het traject. Tijdens deze evaluaties bespreek ik samen met de patiënt de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en of aanpassing van doelen of werkwijze nodig is. Indien van toepassing en met toestemming worden naasten of medebehandelaren betrokken bij deze reflectie.

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

Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten door aan het einde van een behandeltraject een korte evaluatie uit te voeren, mondeling of via een vragenlijst. Daarnaast vraag ik tussentijds gericht naar de ervaren samenwerking, veiligheid en aansluiting van de behandeling, zodat eventuele knelpunten tijdig kunnen worden besproken en bijgestuurd.

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: Ronald Pieter de Bruijn-Heuving

Plaats: IJzendoorn

Datum: 28-11-2022

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