

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Nathalie van Tijen
BIG-registraties: 69061295525
Overige kwalificaties: psycholoog NIP
Basisopleiding: psychologie
AGB-code persoonlijk: 94010328

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Praktijk Nathalie van Tijen
E-mailadres: contact@nathalievantijen.nl
KvK nummer: 52206335
Website: www.nathalievantijen.nl
AGB-code praktijk: 94058453

Praktijk informatie 2

Naam praktijk: GZ+
E-mailadres: coordinator@gzplus.nl
KvK nummer: 58073434
Website: www.gzplus.nl
AGB-code praktijk: 94060205

Praktijk informatie 3

Naam praktijk: Instituut voor Leerproblemen Barendrecht
E-mailadres: leerproblemen@alleskidszonder1dak.nl
KvK nummer: 24462694
Website: www.instituutvoorleerproblemen.nl
AGB-code praktijk: 94059842

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

Kenmerkend aan mijn werkwijze is de persoonlijke benadering, een systeemgerichte blik en het bieden van zorg op maat. In samenwerking met, en vanuit de eigen kracht van de client, zoeken we naar de meest passende behandeling voor de ervaren problematiek. Mijn missie is leren (weer) in je kracht komen en aan het roer te staan van je eigen leven. Hierbij betrek ik bij kinderen en jongeren altijd het gezinssysteem en waar nodig school, bij volwassenen wordt de omgeving ook altijd meegenomen. Soms letterlijk in de kamer, en altijd in de gesprekken.

Behandelingswijzen die geïntegreerd zijn in mijn aanpak zijn oplossingsgerichte therapie, ACT, schema-therapie, trauma therapie (o.a. met EMDR) , cognitieve gedragstherapie, maar ook systemisch werk, en creatieve opdrachten. Ook E-health zet ik in ter ondersteuning (via therapieland).

Specialisaties: trauma verwerking (oa EMDR, EMDR bij kleuters), klachten voortkomend uit hooggevoeligheid en prikkelverwerkingsproblemen en leerproblemen.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

Regiebehandelaar1

Naam: Nathalie van Tijen

BIG-registratienummer: 69091295525

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: -

- Alles Kids, praktijk voor kinderfysiotherapeuten en -logopedisten

- Scholen

- Wijkteams

- Kinderpsychiater

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

Collega psychologenpraktijken in regio BAR

met in het bijzonder collega's van GZ+:

Anne Groeneveld, BIG registratie 29910431125

en Instituut voor Leerproblemen:

Manon van der List, logopedist/orthopedagoog

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

consultatie, diagnose, aanvullende hulp, eventueel medicatie, op- en afschaling

zie ook website, onder samenwerking

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

In crisissituaties dienen cliënten contact op te nemen met hun eigen huisarts of huisartsenpost.

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

Nee, omdat: dit bij kinderen en jeugd niet van toepassing is. Bij de volwassenen die ik zorg bied is, is de hulpvraag over het algemeen relatief wat lichter en niet crisis gevoelig (i.v.m. niet-gecontracteerde zorg). Speelt er complexere problematiek, dan verwijs ik ze bij aanmelding al door naar collega's vanwege het feit dat mijn zorg slechts beperkt vergoed wordt. Met zowel de ouders/jongeren als volwassenen maak ik indien geïndiceerd altijd afspraken over waar ze terecht kunnen in crisissituaties en wat mijn rol hierin is en kan zijn.

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 mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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: www.bigregister.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Bij P3NL.

Aangesloten bij de landelijke klachten en geschillenregeling P3NL, www.p3nl.nl, alsmede het NIP.

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

In principe zorg ik er met de client voor dat hij of zij tijdens mijn afwezigheid zelf verder aan de slag kan, waar nodig ondersteund met e-health (therapieland.nl).

Verder regelen we indien nodig vervanging binnen onze intervisiegroep.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://nathalievantijen.nl/adres.html>

12. Aanmelding en intake

12a. 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 cliënten die ik zie onder de naam van mijn eigen praktijk spreek ik telefonisch of per email voor een eerste verkenning of ik de hulp kan bieden die ze nodig hebben, en op welke termijn.

Als ik de gewenste hulpverlener ben, maken we een afspraak voor een intake, of ik plaats ze op de wachtlijst. Als ze andere hulp zoeken of de wachttijd te lang is, geef ik ze een advies richting een passende collega-praktijk.

Omdat ik een kleine praktijk heb hou ik af en toe een aanmeldstop aan, om de cliënten niet te lang te hoeven laten wachten en de wachtlijst beheersbaar te houden.

De intakegesprekken en behandeling doe ik binnen mijn praktijk op dit moment zelf.

Voorafgaand aan de intake en bij beëindiging van het basis ggz traject laat ik cliënten een ROM vragenlijst invullen. Bij volwassenen is dit de SQ48, bij jeugd de SDQ en CORS.

12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Nathalie van Tijen

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Bij twijfel overleg ik - anoniem, zonder namen te noemen - met mijn directe collega van GZ+, Anne Groeneveld.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: Nathalie van Tijen

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
--------------	--------------

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: Nathalie van Tijen

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:Zie website www.nathalievantijen.nl**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

ROM (SDQ vooraf en follow-up, CORS, SQ-48), voortgangsbespreking behandelplan en evaluatiegesprekken

14g. 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:

Na 4 tot 5 sessies. Maar meer geregeld is het dat ik tussentijds en zodra nodig kort evalueer met de cliënt en als nodig ook diens naasten (ouders)

- waar we staan tav de doelen
- zijn we nog op de goede weg ?
- ben je tevreden zo, is de hulp passend of wil je aanpassingen, etc

Hulpverlening is een zoektocht waarbij je onderlinge afstemming en finetuning voortdurend nodig hebt om goede hulp te kunnen leveren.

14h. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

in het eindgesprek; ik ga starten met een clienttevredenheidslijst

15. Afsluiting/nazorg**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 vervolgadvies, tenzij de patiënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Nathalie van Tijen

Plaats: Barendrecht

Datum: 14-03-2019

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja