

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: C.E.N. Niesten

BIG-registraties: BIG psychotherapeut 49060273616; BIG GZpsycholoog 29060273625

Basisopleiding: psychologie (doctoraal klinische psychologie, afgestudeerd in 1995)

AGB-code persoonlijk: 94000651

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: C.E.N. Niesten, psychotherapeut

E-mailadres: c.niesten@psychotherapiepraktijk.com

KvK nummer: 51868660

Website: www.psychotherapiepraktijk.com

AGB-code praktijk: 94059923

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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 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.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht:

angst- en spanningsklachten

depressieve klachten

psychosomatische klachten

levensfaseproblematiek

zingevingsvragen

rouwverwerkingsproblematiek

identiteitsvragen

problemen in de omgang met anderen

studie- en werkgerelateerde problematiek

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

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: C.E.N. Niesten

BIG-registratienummer: 49060273616

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: C.E.N. Niesten

BIG-registratienummer: 29060273625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: C.E.N. Niesten

BIG-registratienummer: 49060273616

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: C.E.N. Niesten

BIG-registratienummer: 29060273625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: (vrijgevestigde) psychiaters, POH-ggz, maatschappelijk werk

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

drs. S. Koenen (899.123.59.216)

drs. S. Damman (899.253.41.816)

Voorts is er een samenwerking met diverse reguliere verwijzers, met name huisartsen en POH-GGZers uit de regio Wijchen-Nijmegen, psychiaters en ggz-instellingen. Ook wordt samengewerkt met behandelaars/verwijzers uit de generalistische basis-ggz.

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

Met bovengenoemde collega's vindt een wekelijks overleg/intervisie plaats over m.n. indicatiestelling en behandelverloop.

Er wordt schriftelijk gerapporteerd aan huisarts m.b.t. intake/indicatiestelling en beëindiging van de behandeling.

Daarnaast wordt bovenbeschreven netwerk aangesproken bij vragen c.q. twijfels rondom diagnose, (door)verwijzing, gekozen of te kiezen behandelmethode, frequentie van contact en adequate afbouw van de behandeling.

Bij vragen rondom medicatie (start, afbouw, stoppen) wordt verwijzer van cliënt geconsulteerd en/of

wordt een psychiatrisch consult aangevraagd. Dit kan ook het geval zijn bij twijfels over de toereikendheid van een ambulante therapie, bijvoorbeeld bij ernstige en aanhoudende depressiviteit of suïcidaliteit.

Het initiatief voor contact/overleg kan ook uitgaan van de huisarts en/of een andere verwijzer (bijv. een behandelaar in de generalistische basis-ggz).

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

Cliënten worden geattendeerd op (de mogelijkheid dan wel noodzaak van) het opnemen van contact bij ernstige crisis, tijdens afwezigheid of niet bereikbaar zijn van de behandelaar:

- met de eigen huisarts
- met de huisartsen(spoed)post
- met de IHT Crisisdienst Nijmegen (via eigen huisarts of huisartsenpost)

Contactgegevens huisartsenpost: www.hapnijmegenboxmeer.nl

Bezoekadres: Weg door Jonkerbos 108, 6532 SZ Nijmegen

Telefoon: 0900 8880

In voorkomende gevallen bij lopende behandelingen maak ik specifieke afspraken met de betreffende cliënt over mijn (extra) bereikbaarheid, hetzij telefonisch, hetzij via e-mail.

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

Nee, omdat: de hierboven (bij 5d) door mij beschreven procedure de afgelopen jaren steeds goed heeft gewerkt; indien aan de orde (bijv. cliënt neemt contact op met huisartsenpost en deze schakelt zonodig de crisisdienst in, en deze neemt nadien zonodig contact met mij op) werkt dit goed en is de procedure duidelijk voor cliënt.

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:

- 1) Mw. S. Koenen en dhr. S. Damman (psychotherapeuten BIG)
- 2) Mw. C. Schroemges (BIG psychotherapeut en GZ-psycholoog), dhr. W. de Vries (idem) en dhr. H. Stappers (gedragswetenschapper huisartsenopleiding)
- 3) Mw. A. Sadiek (BIG psychotherapeut)

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

- 1) Wekelijkse bijeenkomsten waarin casusbespreking, met name indicatiestelling, voortgangsrapportage, intercollegiale toetsing en overleg bij crisis plaatsvindt.
- 2) Maandelijks bijeenkomsten waarin casusbesprekingen en reflectie op eigen (en elkaars) handelen de kern vormen.
- 3) Onregelmatige bijeenkomsten waarin kennisuitwisseling plaatsvindt m.b.t. therapievormen en ontwikkelingen in de ggz.

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

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, 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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

assets.psychotherapie.nl/p/229378/files/Beroepscode-definitief-juni.pdf

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):

Nederlandse Vereniging voor Psychotherapie (NVP)

Maliebaan 87, 3581 CG Utrecht

Klachtenfunctionaris:

Piet de Boer (tel. 06-81941801 mail: klachten@psychotherapie.nl)

Link naar website:

psychotherapie.nl/217055288/Klachtenregeling

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. drs. S. Koenen

Dhr. drs. S. Damman

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.psychotherapiepraktijk.com

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):

Cliënt kan zich telefonisch aanmelden tijdens mijn telefonisch spreekuur (of daarbuiten inspreken op de telefoonbeantwoorder) of via e-mail. Er vindt vervolgens een telefonische inventarisatie plaats voor een eerste diagnostische screening (is deze cliënt bij mijn praktijk op zijn/haar plek? Zijn er contra-indicaties?), cliënt wordt geïnformeerd over de getaxeerde wachttijd, en zodra er plaats is uitgenodigd voor een eerste intake-gesprek.

Tijdens de intake wordt cliënt onder andere geïnformeerd over ROM, zpm-registraties en -declaraties e.d. (zie hiervoor evt. ook het ge-uploade document bij vraag 7). Bij twijfel en/of contra-indicaties voor een psychotherapie wordt cliënt (in overleg met deze) indien wenselijk en mogelijk overgedragen aan een collega, dan wel doorverwezen of terugverwezen naar de huisarts.

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:

Het intakeverslag en behandelplan wordt ter inzage, ter eventuele correctie/aanpassing en ter goedkeuring voorgelegd aan cliënt en wordt in het digitale en/of papieren dossier bewaard. Met toestemming van cliënt gaat dit verslag naar de huisarts. Indien nodig wordt het behandelplan tijdens de therapie bijgesteld, steeds in overleg met cliënt.

Cliënt is geïnformeerd over de ROM-verplichting van behandelaar en wordt gevraagd om zijn/haar medewerking hieraan (dit is ook vastgelegd in de behandelovereenkomst). De ROM-resultaten worden met cliënt besproken, met daarbij de nadruk op de relevantie voor de behandeling.

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

Zie ook 13c.

Bij afsluiting van elke behandeling, en minstens eenmaal per jaar, vindt er een (tussentijdse) ROM-meting plaats, soms al eerder, mede afhankelijk van het therapieproces. Meest gebruikte vragenlijsten hierbij zijn de BSI (voorheen de SCL-90) en de CQi-GGZ-VZ-AKWA. Indien geïndiceerd, wordt -in overleg met cliënt- het oorspronkelijke behandelplan aangepast en bijgesteld, bijvoorbeeld als cliënt geconfronteerd wordt met ingrijpende gebeurtenissen en/of veranderingen in zijn of haar leven. Het behandelplan wordt nooit (te) rigide gevolgd, maar altijd zoveel mogelijk in afstemming op betrokkene en zijn of haar actuele situatie.

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:

Zie ook 13c en 13d. Standaard wordt geëvalueerd bij afsluiting van een behandeling en minimaal jaarlijks (indien de behandeling langer duurt dan een jaar), daarnaast evalueer ik indien wenselijk na een tevoren met cliënt afgesproken aantal sessies (bijv. 10) of behandelduur, en als een wijziging in het behandelplan aangewezen lijkt (volgens cliënt en/of behandelaar).

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

Tevredenheid wordt geregeld mondeling gemeten/gepolst tijdens de behandeling, en daarnaast middels afname van de CQi-GGZ-VZ-AKWA bij afsluiting van de behandeling, of anders minimaal jaarlijks. De uitslag van de CQi-GGZ-VZ-AKWA wordt ook steeds mondeling (na)besproken.

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: C.E.N. Niesten

Plaats: Nijmegen

Datum: 24 juni 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