

# 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: H.J.M. van Schie

BIG-registraties: 69050866425

Overige kwalificaties: diverse w.o. traumatherapie, sensomotorisch processing

Basisopleiding: sociale wetenschappen

AGB-code persoonlijk: 94002610

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Soekja

E-mailadres: lenievanschie@soekja.nl

KvK nummer: 01157070

Website: www.soekja.nl

AGB-code praktijk: 94002190

#### 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  
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.:

Cliënten melden zich meestal bij mij aan aan de hand van mijn website. in mijn benadering hanteer ik een model dat we ook terugvinden in de humanistische psychologie. Vragen gaan over zingeving en er is vaak sprake van angst-problematiek, depressie en trauma. Na aanmelding krijgt de toekomstige cliënt informatie over wachtlijsten en mogelijk wachttijden met de vraag of zij op de lijst willen. Als ik ruimte heb in mijn agenda neem ik contact op en vraag ik of ze nog interesse hebben in de behandeling. Indien ja dan stuur ik een uitgebreide intake vragenlijst toe en maak een beveiligd dossier aan in het programma praktijkdata. in het eerste gesprek is er al direct een focus die wordt bepaald samen, aan de hand van de ingevulde intake. ik gebruik JHonos voor een eerste diagnose en inschatting van de zorgzwaarte.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Lenie van Schie

BIG-registratienummer: 69050866425

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Lenie van Schie

BIG-registratienummer: 69050866425

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

GZpsychologen:

Praktijk Thomassen BIG: 79049845525 link: <https://www.praktijkthomassen.nl>

Yvonne Rosman, BIG: BgGGZ: 49025843425 en BIG SBGG:69025843416

link: [www.rosmanpsychologischconsult.nl/](http://www.rosmanpsychologischconsult.nl/)

Mincka van Houten, BgGGZ, BIG: 69052219125: link: [minckavanhouten.nl/](http://minckavanhouten.nl/)

Karel Teune, GZ psycholoog BIG 59042383516 (hij is ook klinisch psycholoog)

Mike van As, GZ psycholoog Big 49049329025

Lex Vendrig, GZ psycholoog Big 89050070725 (hij is ook klinisch psycholoog)

Diverse huisartsen en specifiek, de Groninger huisartsen coöperatie,

De GPC, Groninger Psychologen Coöperatie

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

Waarneming gedurende vakantie of afwezigheid

Intercollegiaal overleg/intervisie

Consultatie

E-health

Samenwerking met huisartsen en POHGGZ en samenwerking met gespecialiseerde ggz en psychiatrie multidisciplinair werken.

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

Gedurende het eerste deel van de avond en in het weekend kunnen cliënten beperkt bij mij terecht in geval van een crisis. Het is afhankelijk van mijn beschikbaarheid en als het risico van een crisis aanwezig is, maak ik daarover met mijn cliënt afspraken.

In de nachten en later op de avond ben ik niet beschikbaar. Ik bespreek met cliënten die crisis gevoelig zijn hun contact met huisartsenpost, ggz-crisisdienst of spoedeisende eerste hulp.

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

Nee, omdat: het incidenteel voorkomt en ik dan met de cliënt zelf afstem.

**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:**

Mike van As, Lex Vendrig, Henk Rappoldt, Karel teine, Lenie van Schie

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

Wij komen een keer in de 4-6 weken bij elkaar en bespreken casuïstiek, ontwikkelingen in de ggz zorg, nieuwe trainingen die een van ons heeft gevolgd en nieuwe literatuur. We bespreken ook de ontwikkelingen binnen de LVVP waar we lid van zijn en de wijze waarop we praktijk voeren. Nieuwe ontwikkelingen implementeren we samen en geven elkaar feedback.

**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: <http://www.soekja.nl/therapie/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:

<http://www.soekja.nl/therapie/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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<http://www.soekja.nl/therapie/vergoeding/intervisie-tucht-en-klachtenregeling-en-meer>

**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 beroepsvereniging LVVP, lidmaatschapsnummer 3980

**Link naar website:**

<http://www.soekja.nl/therapie/vergoeding/intervisie-tucht-en-klachtenregeling-en-meer>

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Berni Thomassen

Ik heb met hem en met anderen ook overdracht geregeld bij plotselinge sluiting van mijn praktijk. Daarnaast voor cliënten in Havelte een van mijn intervisie maatjes, zie de lijst van namen met wie ik een lerend verband vorm, met name Mike van As.

**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: <http://www.soekja.nl/therapie/vergoeding>

### 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):**

Aanmelding geschiedt via de telefoon - eventueel een ingesproken bericht - of via de e-mail.

Ik neem persoonlijk contact op met de aanmelder en stuur per e-mail een intakeformulier toe dat ik ook via de mail terug ontvang. Dit in overleg met de potentiële nieuwe cliënt.

Ik vraag of er sprake is van een verwijzing van de huisarts en welke zorgverzekeraar de cliënt heeft.

Ik geef in de e-mail ook aan op welke termijn in plaats heb. Buiten de vakantie periodes is dat binnen 3-4 weken.

Ik lees de intake door voordat we met de eerste sessie beginnen.

**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:**

Ik maak tijdens de eerste maand van de behandeling een diagnose-behandelplan dat ik met een begeleidend schrijven naar de huisarts stuur. Dat doe ik in alle gevallen.

Aan het einde van een traject stuur ik een evaluatie, beknopt, naar de huisarts en als er van afronding nog geen sprake kan zijn, vraag ik de huisarts om een verlenging. Als het nodig is, vindt er tussentijds telefonisch contact plaats. Dat kan op mijn initiatief zijn of op dat van de huisarts.

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

Voortgangsbepreking van de behandeling vindt met name plaats als ik het gevoel heb dat de doelen die zijn gesteld niet gehaald worden. Of als ik duidelijke vooruitgang ziet en de cliënt dat niet

herkend.

Ik werk met een vragenlijst, de OQ45 en indien wenselijk laat ik die tussentijds nog een keer uitvoeren.

Ik evalueer aan het einde van een traject en kijkt wat wenselijk is.

**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:**

OQ45

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

Aan het einde van een traject via een tevredenheidsmeter.

Ggz Thermometer: [www.soekja.nl/evaluatie](http://www.soekja.nl/evaluatie)

## **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: H.J.M. van Schie

Plaats: Groningen, Havelte

Datum: 25 april, 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