

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: CFJ ZUIJKERBUIJK

BIG-registraties: 19930568925

AGB-code persoonlijk: 94110866

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Only-Human Psychotherapie

E-mailadres: info@only-human

KvK nummer: 95302913

Website: www.only-human.nl

AGB-code praktijk: 94068783

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

Only-Human Psychotherapie

Welborg 13

4881 CZ Zundert

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 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 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:

in Setting 1 en indicerende en coördinerende rol wordt vervuld door een GZ-Psycholoog

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.:

Wij bieden kortdurende wetenschappelijk onderbouwde behandelingen van angst- en stemmingsstoornissen. We behandelen uitsluitend volwassenen. We maken veelal gebruik van cognitieve gedragstherapie (CGT), acceptance and commitment therapy (ACT) en Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR).

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
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: C.F.J. Zuijkerbuijk
BIG-registratienummer: 19930568925

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)):

DHR. P.M.J. Lazaroms, gezondheidszorgpsycholoog (BIG-registratienummer: 49064715725)

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

Consultatie

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

De huisartsenpost en spoedeisende eerste hulp

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

Nee, omdat: wij verwijzen naar de huisarts

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:

MW. C. Relyveld, gezondheidszorgpsycholoog (BIG-registratienummer: 89050085425)
DHR. P.M.J. Lazaroms, gezondheidszorgpsycholoog (BIG-registratienummer: 49064715725)

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

We geven invulling aan het lerend netwerk door o.a.: regelmatig overleg, elkaar informeren over de laatste ontwikkelingen op gebied van ggz en nieuwe methodieken, consultatie, reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking intakes en indicaties, reflectie op hoe praktijk en behandeling verder verbeterd kunnen worden en elkaar te informeren over de nieuwste ontwikkelingen op gebied van behandelingen.

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: <https://only-human.nl/kosten-en-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:
<https://only-human.nl/index.php/kosten-en-vergoeding/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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:

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

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):

LVVP klachtenregeling

Link naar website:

<https://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:

DHR. P.M.J. Lazaroms, gezondheidszorgpsycholoog (BIG-registratienummer: 49064715725)

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://only-human.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):

De aanmeldprocedure in de praktijk is als volgt geregeld: De huisarts verwijst u naar onze praktijk per brief, welke in de regel digitaal wordt verstuurd. Als u de brief toch op papier hebt gekregen, dan mag u deze tijdens de intake aan ons overhandigen, zodat wij deze digitaal in het dossier kunnen opnemen. U kunt zich hierna aanmelden telefonisch en/of via de website. U zult dan na beoordeling van de verwijsbrief uitgenodigd worden voor een intakegesprek.

Intake

Het doel van het intakegesprek is om een goed beeld te krijgen van de klachten waar u tegenaan loopt. We zullen spreken over het beloop van de klachten, de oorzaken, en andere factoren die daarin meespelen. Ook bespreken we in dit gesprek relevante informatie uit uw levensloop, gezinsachtergrond en werk. Tot slot komt ook uw hulpvraag aan bod. Op basis hiervan stellen we gezamenlijk behandeldoelen op. De intake duurt meestal ongeveer 45 minuten. De behandeling: kortdurend en generalistisch

Wij werken transdiagnostisch. Dit betekent dat wij verder kijken dan uitsluitend de diagnose, en dat we kijken naar uw unieke situatie: waar liggen uw sterke kanten en wat zijn dus de beschermende factoren, maar ook waar uw uitdagingen liggen en welke doelen u daarbij samen met ons formuleert om aan te werken.

12b. Ik verwijz 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:

Gezamenlijk wordt een behandelplan opgesteld. Er worden verslagen geschreven van de sessies. Tussentijds wordt met de patiënt geëvalueerd. Ook aan het eind van de behandeling wordt geëvalueerd.

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 in de praktijk wordt gemonitord door regelmatige evaluatiebesprekingen waarin de voortgang van het behandelplan besproken wordt, door vaststaande, regelmatig terugkerende ROM-metingen en het invullen van eventuele aanvullende vragenlijsten. De uitkomsten van de vragenlijsten en/of ROM-metingen worden teruggekoppeld aan 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:

Wij gebruiken hiervoor de ROM-vragenlijsten. Ook evalueren wij binnen de zittingen op vaste momenten.

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

De tevredenheid van de patiënten over de behandeling wordt op dezelfde momenten gemeten. Behalve door dit mondeling te bespreken worden hiervoor ook vragenlijsten ingezet middels Qualiview.

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 vervolgadvies, 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: C.F.J. Zuijkerbuijk

Plaats: Roosendaal

Datum: 14-01-2025

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