

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: J BUURSEMA-GRAVE
BIG-registraties: 19925503625
Overige kwalificaties: Cognitief Gedragstherapeut VGCT
Basisopleiding: Psychologie KU Nijmegen
AGB-code persoonlijk: 94105399

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Buursema-Grave
E-mailadres: judith@gzpsycholoogbuursemagrave.nl
KvK nummer: 74075551
Website: <https://gzpsycholoogbuursemagrave.nl>
AGB-code praktijk: 94064573

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk voor Psychologie
E-mailadres: info@praktijkvoorpsychologie.net
KvK nummer: 09207414
Website: <https://praktijkvoorpsychologie.net>
AGB-code praktijk: 94055585

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

GZ-Psycholoog Buursema-Grave
Berg en Dalseweg 122a
6522 BW Nijmegen

Praktijk voor Psychologie
Gezondheidscentrum Brakkenstein
Heyendaalseweg 288
6525SM Nijmegen

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 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:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's. Ik word hierop elke 5 jaar getoetst tijdens de LVVP visitatie.

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.:

De klachten die ik in mijn eigen praktijk binnen de GBGGZ behandel komen overeen met de hoofdgroepen van psychische aandoeningen zoals die ook in de DSM-5 staan beschreven en hebben betrekking op een specifieke levensfase, namelijk van kindertijd tot ouderschap. In de eerste plaats komen angst, stemmingsklachten en posttraumatische stressklachten. Met betrekking tot angstklachten zie ik vaak de volgende stoornissen: specifieke fobie, sociale fobie, paniekstoornis, agorafobie, gegeneraliseerde angststoornis. Met betrekking tot stemmingsstoornissen zien ik vaak: depressie in engere zin en dysthymie. Anderen klachten die ik begeleid en behandel zijn: slaap-waak stoornissen, ADHD, Milde persoonlijkheidsstoornissen zoals die binnen het C-cluster, klachten passend bij een somatisch symptoom stoornis en/of psychische klachten bij rouw en verlies. De wijze waarop ik binnen de GBGGZ behandel is generalistisch van aard en daarbij wordt gewerkt volgens de cognitief gedragstherapeutische therapie, de cliëntgerichte therapie en in de systeemtherapie. Wanneer gewenst of zinvol wordt de naast betrokkene van de cliënt bij de behandeling betrokken. E-health maakt onderdeel uit van de behandelingen.

Praktijk voor Psychologie biedt onderdak en ondersteuning aan zelfstandig gevestigde psychologen met hun eigen praktijk, waarin zij kortdurende, professionele zorg bieden op maat, voor volwassenen vanaf 18 jaar.

Praktijk voor Psychologie biedt professionele zorg op maat en vanaf de intake tot het eind van de behandeling blijft u bij dezelfde psycholoog.

Bij Praktijk voor Psychologie werken uitsluitend BIG-geregistreerde en gecertificeerde GZ-psychologen. De psychologenpraktijk behandelt een breed spectrum aan klachten. Tevens werken de psychologen met verschillende behandelvormen. Denkt u o.a. aan CGT, schematherapie, Act, e-health-programma's.

Psychologische zorg wordt vanuit de kortdurende zorg (Basis GGZ) geboden.

Met de grootste zorgverzekeraars heeft de praktijk een contract en wordt de behandeling vergoed vanuit de basiszorg.

Wanneer gewenst of zinvol wordt geacht, wordt de naastbetrokkenen van de client bij de behandeling betrokken.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

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
Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: J. Buursema - Grave MSc.
BIG-registratienummer: 19925503625

Regiebehandelaar 2

Naam: M. Pulles
BIG-registratienummer: 69060920325

Regiebehandelaar 3

Naam: H. van Verseveld
BIG-registratienummer: 19916823125

Regiebehandelaar 4

Naam: M. van der Haas
BIG-registratienummer: 09926242725

Regiebehandelaar 5

Naam: L. van Riel
BIG-registratienummer: 79916495616

Regiebehandelaar 6

Naam: L. van Riel
BIG-registratienummer: 59916495625

Regiebehandelaar 7

Naam: B. Raaijmakers
BIG-registratienummer: 39911917025

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)):

Huisartsenpraktijk Gezondheidscentrum Brakkenstein
Huisartsenpraktijk Medisch Centrum de Wedren

Collega's psychologen Praktijk voor Psychologie
Collega's psychologen aangesloten bij Psyche en Zwangerschap

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

Bij twijfel of onduidelijkheden over de diagnose, behandeling, op- en af-schaling en/of medicatie door middel van intervisie of consultatie:

- afschaling naar POH GGZ
- opschaling naar SGGZ
- consultatie bij collega's bij vragen over een behandeling

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

Huisartsenpraktijk en/of huisartsenpost

Gegevens van de huisartsenpost zijn:
<https://hapnijmegenboxmeer.nl/>

Huisartsenpost Nijmegen
Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis
Weg door Jonkerbos 108
6532 SZ Nijmegen

Wanneer bellen?

Als elke seconde telt, belt u dan onmiddellijk 112.

Voor dringende medische vragen die niet kunnen wachten tot het eerstvolgende spreekuur van uw eigen huisarts belt u ons op telefoonnummer 0900 - 8880. Bij levensbedreigende situatie kunt u de 112 bellen, waarna u met voorrang wordt behandeld. Uitgebreidere informatie over wanneer u ons belt, kunt u hier lezen.

Benodigdheden wanneer u belt

- uw naam, adres, telefoonnummer en geboortedatum
- namen van medicijnen die u gebruikt

Bezoek aan de huisartsenpost

- altijd eerst bellen!
- neem een geldig legitimatiebewijs mee

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

Nee, omdat: dit een gangbare werkwijze is binnen de kortdurende GGZ en wij nauwelijks te maken hebben met crisis situaties

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:

Collega's met wie ik binnen het netwerk van Stichting 1NP samenwerk

Collega's Praktijk voor Psychologie

Collega's met wie ik binnen het netwerk Psyche en Zwangerschap samenwerk

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

In het lerend netwerk wordt op twee niveaus met elkaar gewerkt: een collega brengt de diagnostiek en/of behandeling van een cliënt bij wie hij of zij vragen heeft of een probleem ervaart. Via een intervisie methodiek werken we hieraan. In het kort komt dit neer op het volgende: de collega formuleert zijn vraag. Hierna stellen de anderen er een vraag ter verheldering over, hierop komen antwoorden, dan volgens er suggesties voor de aanpak of oplossing van de thematiek.

Het tweede niveau is dat een van de leden van het lerend netwerk een thema inbrengt dat betrekking heeft op zijn of haar eigen persoon in de context van het werk. De methodiek die hiervoor wordt gebruikt is gelijk aan die in het kort hiervoor beschreven. In dit lerend netwerk worden voorts ook: interessante artikelen en/of boeken die iemand heeft gelezen uitgewisseld. Degene die recent bijscholing nascholing of een lezing heeft gevolgd brengt hiervan de kern in.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://gzpsycholoogbuursemagrave.nl/algemene-informatie-tarieven/> en <https://praktijkvoorpsychologie.net/tarieven/>

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:

<https://gzpsycholoogbuursemagrave.nl/algemene-informatie-tarieven/> en

<https://praktijkvoorpsychologie.net/tarieven/>

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:

<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):

Bij klachten over mij of mijn behandeling kunnen cliënten in eerste instantie bij mijzelf en/of een collega terecht. Mochten we er samen niet uitkomen dan kan cliënt een beroep doen op de klachtencommissie van de LVVP

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Met cliënten van mijn eigen praktijk kijk ik per individu wat nodig is en regel ik een waarnemer indien nodig.

Binnen Praktijk voor Psychologie kunnen cliënten terecht bij:

drs H. van Verseveld BIG: 19916823125, helene@praktijkvoorpsychologie.net

drs L. van Riel BIG: 79916495616, Liesje@praktijkvoorpsychologie.net

drs M van der Haas BIG: 09926242725 mieke@praktijkvoorpsychologie.net

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://gzpsycholoogbuursemagrave.nl/werkwijze/> en

<https://praktijkvoorpsychologie.net/wachttijden/>

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):

Eigen praktijk: cliënten kunnen zich via mijn website, telefonisch of via de mail aanmelden. Er volgt een telefonische screening door mij. Als ik indiceer dat de hulp die ik bied vanuit mijn eigen praktijk passend is bij iemands klachten en hulpvraag, wordt er een intakegesprek gepland. Hiervoor is een verwijzing van de huisarts nodig. De afspraak wordt schriftelijk bevestigd. Na de intake afspraken geef ik een advies. Bij twijfel consulteer ik een collega over een advies. Het advies wordt met de cliënt besproken. Als het advies aansluit bij de verwachtingen en hulpvraag, stellen we samen een behandelplan op en zal de behandeling starten.

Praktijk voor Psychologie: Cliënten kunnen zich aanmelden per telefoon en via het contactformulier op de website www.praktijkvoorpsychologie.net.

Bij telefonische aanmelding kunnen mensen de voicemail inspreken waar vermeld wordt dat cliënten hun naam en telefoonnummer kunnen achterlaten en teruggebeld zullen worden. Melden cliënten zich aan via het contactformulier dan krijgt men een reactie per mail of telefoon.

Een afspraak wordt bij aanmelding veelal gemaakt met de assistente. Gedurende het behandeltraject blijft de client bij dezelfde psycholoog. Dus zowel de intake als de behandeling wordt door dezelfde psycholoog uitgevoerd. Tenzij natuurlijk er geen klik is en cliënt zelf om een andere behandelaar vraagt of de behandelaar denkt niet de aangewezen persoon te zijn voor de behandeling van de cliënt.

Na het maken van de afspraak wordt per mail of post de afspraak bevestigd, worden 2 digitale vragenlijsten toegestuurd (intake en OQ-45) en wordt de behandelovereenkomst toegestuurd met het verzoek aan de cliënt deze zo volledig mogelijk en ingevuld mee te nemen naar het eerste gesprek of per email te retourneren.

Cliënten kunnen altijd het praktijknummer bellen maar zij krijgen ook het mailadres van hun behandelaar. Deze kunnen zij direct mailen en is het meest efficiënt om direct met hun behandelaar in contact te komen.

Procedure van de behandeling

De psycholoog zal eerst een intake met u doen. Daarna zal zij met u bespreken in hoeveel gesprekken zij verwacht u te kunnen helpen. Constoteert de psycholoog dat u niet binnen de kortdurende zorg geholpen kunt of mag worden, dan verwijst zij u terug. Mogelijk is dan een verwijzing naar de langdurende (gespecialiseerde GGZ) nodig of is juist de hulp die de huisarts met de POH-GGZ kan bieden voldoende. In de intakefase is het voor u van belang ook te kijken of er een "klik" is tussen u en de psycholoog. Wanneer u deze niet ervaart zal de psycholoog u daar waar mogelijk adviseren waar u het beste terecht kunt.

Wanneer besloten is de behandeling te starten worden uw klachten en uw situatie verder in kaart gebracht. Indien nodig hoort hierbij het invullen van een of meerdere vragenlijsten. Voor de uitwerking van sommige van deze testen kunnen kosten in rekening worden gebracht. In dat geval wordt u daar door de behandelaar altijd en van tevoren uitdrukkelijk op gewezen.

Vervolgens start de behandel fase waarin u samen met uw behandeld psycholoog werkt aan verandering van uw problemen en klachten. Aan het eind van de totale behandeling volgt een

afsluitend gesprek waarin de behandeling en uw klachten geëvalueerd worden. Tevens wordt aandacht besteedt aan terugvalpreventie.

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:

Eigen praktijk: na afronding van de intake leg ik de voorlopige conclusie en DSM 5 classificatie voor en doe een voorstel voor een behandelplan. Indien er overeenstemming bestaat wordt dit behandelplan leg ik het akkoord vast in het dossier. We spreken af om periodiek te evalueren of tussentijds indien door cliënt of behandelaar gewenst.

Communicatie tussen praktijk en cliënt vindt plaats op de wijze die de voorkeur heeft van de cliënt. Het gaat steeds via beveiligde kanalen. Met de huisartsen gebeurt dit via zorgmail via mijn EPD. Via dit EPD kan ook met de cliënt worden gecommuniceerd.

Praktijk voor Psychologie: Cliënt wordt voor informatie over de praktijk naar de website verwezen.

Samen met de cliënt wordt een behandelplan opgesteld na de eerste 2 sessies. Dit is het uitgangspunt van de totale behandeling.

Aan het begin van elk gesprek wordt samen het onderwerp bepaald.

Aan het eind van elk gesprek wordt gevraagd hoe de cliënt de behandeling heeft ervaren en of de cliënt zaken gemist heeft of graag anders had willen zien.

Om met externen te overleggen/ schriftelijke overdracht is altijd toestemming gevraagd middels een toestemmingsverklaring die de cliënt heeft ondertekend of wanneer een bevestigende reactie per email is ontvangen. Pas na ontvangst van een ondertekende toestemmingsverklaring of een bevestigende reactie per email, vindt overleg / correspondentie met de derde partij plaats.

Aan het eind van de behandeling wordt de cliënt altijd gevraagd of deze akkoord is met het schrijven van een afsluitbrief aan de verwijzer en of deze met de inhoud akkoord is.

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

Eigen praktijk: de vervolgstappen (zoals psychologische diagnostiek als behandeling) worden gemonitord via het ROMmen, standaard wordt de OQ-45 en HONOS+ afgenomen. Daarnaast zet ik specifieke metingen in die aansluiten bij de klachten, zoals de BDI-2-NL of PCL-5. Er wordt tussentijds geëvalueerd met de cliënt en aan de verwijzer, na goedkeuring door de cliënt, gerapporteerd. Daarnaast evalueer ik indien nodig in MDO/intervisie. Adviezen voor aanpassingen breng ik dan weer terug in de behandeling.

Praktijk voor Psychologie:

De zorgvraagtypering wordt bepaald met behulp van de HONOS+. De voortgang van de behandeling wordt gemonitord door te ROMmen met behulp van de OQ-45. Deze wordt in ieder geval aan het begin van de behandeling en aan het eind van de behandeling afgenomen. Tussendoor kan deze ook afgenomen worden om te evalueren. De HONOS+ kan tussendoor opnieuw ingevuld worden om te bepalen of de zorgvraagtypering nog passend is.

Bij gebruik van internet-therapie wordt bij sommige modules gebruik gemaakt van vragenlijsten. Deze monitoren ook de voortgang van de behandeling.

Verder kunnen er daar waar nodig andere vragenlijsten gebruikt worden.

Aan het eind van elk gesprek wordt gevraagd hoe de cliënt de behandeling heeft ervaren en of de cliënt zaken gemist heeft of graag anders had willen zien.

Na een paar gesprekken vindt altijd een korte evaluatie plaats met behulp van de doelen uit het behandelplan om te informeren hoe de cliënt er in staat en of deze ervaart dat de behandeling naar wens verloopt.

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:

3 maanden (n.a.v. ROMmeting/HONOS+ of andere instrumenten)

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

Aan het einde van de behandeling middels de CQi.

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: J. Buursema Grave MSc.

Plaats: Nijmegen

Datum: 26-09-2025

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