

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: BCE RAAIJMAKERS

BIG-registraties: 39911917025

Overige kwalificaties: psycholoog NIP, cognitief gedragstherapeut VGCT, supervisor VGCT

Basisopleiding: Psychologie, Universiteit Maastricht

AGB-code persoonlijk: 94007352

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk voor Psychologie

E-mailadres: info@praktijkvoorpsychologie.net

KvK nummer: 09207414

Website: www.praktijkvoorpsychologie.net

AGB-code praktijk: 94055585

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

Gezondheidscentrum Brakkenstein

Heyendaalseweg 288

6525 SM Nijmegen

Medisch Centrum De Wedren

Waldeck Pyrmontsingel 67-69

6524 BA Nijmegen

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 Zorgprestatiemodel. 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 het eerste gesprek (intakegesprek) vindt de anamnese en classificerende diagnostiek plaats, mede aan de hand van (semi) gestructureerde vragenlijsten. In het tweede gesprek vindt indicatiestelling plaats. De problematiek van de cliënt wordt (verder)

geanalyseerd en er wordt een diagnose en gezamenlijk een behandelplan opgesteld. Er vindt afstemming met andere zorgverleners plaats indien nodig en enkel met toestemming van de client. Dit kan zijn met de verwijzer (veelal de huisarts), of met andere disciplines.

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met andere vrijgevestigde collega's met wie ik samenwerk dan wel in een intervisiegroep zit, ik word hierop elke vijf 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.:

Praktijk voor Psychologie biedt behandelruimte en ondersteuning aan zelfstandig gevestigde psychologen met eigen praktijk. Er wordt kortdurende, professionele zorg op maat geboden binnen de Basis GGZ, voor volwassenen vanaf 18 jaar, aansluitend op richtlijnen en Zorgstandaarden GGZ. Patiënten blijven van intake tot en met behandeling bij dezelfde therapeut.

Behandeling van: overspannenheid, burnout, surmenage, angst- en stemmingsklachten, klachten naar aanleiding van een traumatische gebeurtenis, Rouw en verlieservaringen, "Vage" lichamelijke klachten (hoofdpijn, maagpijn), onzekerheid en/of negatief zelfbeeld, levensfaseproblematiek, zingevingsvragen en dwangklachten.

Diverse behandelvormen worden gehanteerd, met name cognitieve gedragstherapie en EMDR, maar ook ACT en schematherapeutische interventies indien geïndiceerd. Sessies zijn face to face of via e-health (beeldbellen en/of Therapieland), of hybride.

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

Wanneer gewenst of wanneer dit zinvol wordt geacht, wordt de naastbetrokkene van de patiënt 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

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: L. van Riel

BIG-registratienummer: 79916495616

Regiebehandelaar 2

Naam: M. van der Haas

BIG-registratienummer: 09926242725

Regiebehandelaar 3

Naam: J. Buursema-Grave

BIG-registratienummer: 19925503625

Regiebehandelaar 4

Naam: H. van Verseveld

BIG-registratienummer: 19916823125

Regiebehandelaar 5

Naam: B.C.E. Raaijmakers

BIG-registratienummer: 39911917025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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 De Wedren

-drs L.P.M. van Mil – Klinkenberg BIG 89052970225

-drs M. Slump – Bareman, BIG 199116840225

- drs. Y. de Kleijn - van Tilburg, BIG 49918995725

- samenwerkende therapeuten binnen Praktijk voor Psychologie

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-afschaling 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):

- Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de eigen 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 BGGZ 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:

Ik vorm een lerend netwerk met samenwerkende therapeuten van Praktijk voor Psychologie, te weten: drs H. van Verseveld BIG: 19916823125

- drs L. van Riel BIG 79916495616

- drs J. Buursema-Grave 19925503625

- drs M. van der Haas BIG 09926242725

Daarnaast vorm ik een lerend netwerk met

drs L.P.M. van Mil – Klinkenberg BIG 89052970225

-drs M. Slump – Bareman, BIG 199116840225

- drs. Y. de Kleijn - van Tilburg, BIG 49918995725

In mijn rol als regiebehandelaar in de GGZ werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registraties als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging neem ik deel aan 3 lerende netwerken met collega's uit dezelfde beroepsgroep.

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

Ik overleg frequent met collega's over casuïstiek op het gebied van indicatiestelling, behandelplannen en uitvoering van behandelingen. Tevens delen we kennis, ieder vanuit onze eigen achtergrond en interessegebieden. Het lerend netwerk betreft een intervisiegroep met andere vrijgevestigde collega GZ-psychologen en een intervisiegroep toegespits op schematherapie. Intervisiegroepen voldoen aan de vereisten zoals die gesteld worden door respectievelijk LVVP (minstens 10 uur per jaar, ongeveer 1x per 4-6 weken een bijeenkomst) en Vereniging voor schematherapie (minimaal 8x per jaar inervisie, minstens 12 contacturen).

Bij beide groepen wordt gewerkt met een aanwezigheidslijst en agenda. Bij de intervisiegroep vanuit de LVVP wordt om beurten een verslag gemaakt. De volgende onderwerpen komen onder andere aan bod:

casuïstiekbespreking, reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, bespreking ontwikkelingen in de GGZ zowel inhoudelijk als qua regelgeving. Ook praktijkvoering komt hier aan de orde.

Daarnaast consulteer ik met enige regelmaat L.P.M. van Mil, Klinisch psycholoog voor inhoudelijke vragen.

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://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://praktijkvoorpsychologie.net/welke-vergoeding-krijg-ik-van-mijn-verzekering>

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://www.lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>; www.psynip.nl

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):

Mijn patiënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij een klachtenfunctionaris van de LVVP.

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/#klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

drs H. van Verseveld BIG: 19916823125

drs L. van Riel BIG: 79916495616,

drs J. Buursema-Grave BIG: 19925503625

drs M van der Haas BIG: 09926242725

Praktijk voor Psychologie

Telefoonnummer: 0623388225

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://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):

Aanmelding:

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. Constaceert 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 verwijs 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:

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. Het behandelplan omvat:

- Indicatie
- Probleemanalyse
- Hypothese
- Behandel doelen

Als zowel de patiënt als de behandelaar het eens zijn over de voorgenomen plannen wordt het behandelplan ondertekend

Aan het begin van elk gesprek wordt samen het onderwerp bepaald in lijn met de behandeldoelen. 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):

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 na elke 5de sessie.

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

Verder kunnen er daar ook 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:

elke 5de sessie en bij ontslag. Evt extra indien nodig.

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

Aan het eind van de behandeling mondeling met de client en met de vragenlijst: Verkorte CQI kortdurende ambulante GGZ. Daarnaast verzoek om op zorgkaartnederland.nl een waardering achter te laten.

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: B.C.E. Raaijmakers

Plaats: Nijmegen

Datum: 14-07-2025

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