

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: GJ NIEUWENHUIS
BIG-registraties: 19919094125
Basisopleiding: GZ-psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: nieuwenhuis.gj@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94100372

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Athom Art of Life
E-mailadres: info@athomartoflife.nl
KvK nummer: 97523682
Website: www.athomartoflife.nl
AGB-code praktijk: 94069239

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

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:

De zorgaanbieder biedt zorg aan in setting 1 (ambulante zorg zonder verblijf). De indicatiestelling en de regiebehandelaarsrol zijn belegd bij een daartoe bevoegde BIG-geregistreerde GZ-psycholoog. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de coördinatie, evaluatie en continuïteit van de behandeling. De zorg wordt uitgevoerd door BIG-geregistreerde zorgverleners die binnen hun bevoegd- en bekwaamheid handelen. De zorgaanbieder draagt zorg voor een adequate organisatorische en kwaliteitsmatige inbedding.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

Mijn praktijk richt zich op volwassenen met lichte tot matig ernstige psychische klachten, waaronder angst-, trauma-, somatoforme en depressieve klachten. De cliënten die ik zie zijn gemotiveerd om actief aan hun herstel te werken en bereid hun eigen krachtbronnen in te zetten. Mijn werkwijze is

zowel klachtgericht als krachtgericht, met als grondhouding onvoorwaardelijke aanwezigheid bij wat zich in het moment aandient. Ik werk met behandelmethoden zoals ACT, mindfulness, positieve CGT, EMDR en Method of Levels, afgestemd op de cliënt. Behandelingen vinden plaats volgens de geldende zorgstandaarden, waarbij ik ruimte laat voor maatwerk en een persoonlijke benadering. Wanneer relevant en wenselijk betrekken we ook het sociale systeem van de cliënt, zoals een naaste of belangrijke andere, ter ondersteuning van het herstelproces. De behandeling vindt bij voorkeur face-to-face plaats, bij voorkeur in de natuur. eHealth wordt alleen ingezet als fysieke behandeling tijdelijk niet mogelijk is. Naast het werken met klachten, worden ook gezondheid bevorderende factoren zoals slaap, voeding, beweging en relaties actief betrokken.

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

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: G.J. Nieuwenhuis
BIG-registratienummer: 19919094125

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)):

Ik werk het meest samen met huisartsenpraktijken in de regio, met name groepspraktijk huisartsen Dalfsen. Daarnaast werk ik samen met collega GZ-psycholoog R. Fokke van psychologie- en coachingspraktijk Pallas te Vriezenveen (BIG-registratie 69924082825).

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

Bij noodzakelijke op- en afschaling van de behandeling, diagnose, consultatie, medicatie, multidisciplinaire zorg of dreigende crisis.

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

Binnen de kantoortijden (maandag t/m donderdag) kunnen cliënten terecht bij mijzelf. In de avond, nacht, andere werkdagen of het weekend kunnen cliënten contact opnemen met de huisarts en/of de huisartsenpost. In geval van een te verwachten crisis wordt een vooraanmelding bij de crisisdienst gedaan in overleg met cliënt.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: cliënten altijd terecht kunnen bij hun huisarts of huisartsenpost. Via deze weg is ook buiten kantoortijden contact met de crisisdienst mogelijk.

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 vier zelfstandig werkende, BIG-geregistreerde zorgverleners binnen de generalistische basis GGZ. Binnen dit netwerk vindt op regelmatige basis intervisie en inhoudelijk

overleg plaats, gericht op casuïstiekbespreking, professionele reflectie en het bevorderen van de kwaliteit van zorg. We houden elkaar actief op de hoogte van relevante ontwikkelingen binnen het veld en bij de aanpak van voorkomende problematiek.

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

De intervisiegroep komt tien keer per jaar bijeen voor een sessie van drie uur. Er wordt gewerkt met een vaste agenda, een aanwezigheidslijst en schriftelijke verslaglegging. Tijdens de bijeenkomsten is aandacht voor indicatiestelling, casuïstiekbespreking van lopende behandelingen, reflectie op het eigen professionele handelen en het delen van wetenschappelijke en vakinhoudelijke kennis.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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://athomartoflife.nl/regelingen-vergoedingen/>

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):

Klachtenfunctionaris klachtenportaal zorg:

info@klachtenportaalzorg.nl

0228-322205

Link naar website:

<https://klachtenportaalzorg.nl>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

huisarts, POH of huisartsenpost of R. Fokke, psychologie- en coachingspraktijk Pallas.

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

Clënten 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://athomartoflife.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 aanmelding gaat via info@athomartoflife.nl waarna telefonisch contact op wordt genomen door G.J. Nieuwenhuis GZ-psycholoog. Vervolgens wordt een standaard intake van 60 minuten ingepland. De intake wordt gedaan door G.J. Nieuwenhuis GZ-psycholoog. Bij de intake wordt informatie verzameld, ROM resultaten bekeken, een diagnose gesteld en een voorlopig behandelplan besproken.

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:

Bij aanmelding ontvangen cliënten per e-mail praktische informatie over het behandeltraject. Tijdens de intake stellen we samen het behandelplan op, met ruimte voor gezamenlijke besluitvorming. Aan het einde van elke sessie wordt kort geëvalueerd, onder andere aan de hand van vragen zoals die in de Session Rating Scale voorkomen. Monitoring van voortgang en werkrelatie vindt doorlopend plaats en vormt de basis voor bijsturing van de behandeling. In overleg met de cliënt wordt een brief opgesteld voor de huisarts of andere betrokkenen; deze wordt altijd eerst besproken voor verzending. Indien relevant en met toestemming van de cliënt worden ook naasten betrokken bij het behandelproces. Evaluatie vindt op meerdere momenten plaats, afgestemd op de duur en intensiteit van de behandeling.

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

Bij aanmelding ontvangen cliënten de BSI als beginmeting. Afhankelijk van de aard van de klachten worden aanvullende vragenlijsten ingezet. Na de intake wordt door de behandelaar de HoNOS+ ingevuld. De uitkomsten van deze metingen worden met de cliënt besproken tijdens de eerste sessie, waarin ook het behandelplan wordt vastgesteld.

Monitoring van de voortgang vindt plaats op kwartaalbasis of zo nodig frequenter, afhankelijk van het verloop van de behandeling. Daarbij worden opnieuw relevante meetinstrumenten ingezet, afgestemd op het klachtenbeeld. De uitkomsten worden besproken met de cliënt en vormen de basis voor evaluatie en eventuele bijstelling van het behandelplan. Aan het einde van de behandeling worden de BSI en CQI als eindmeting afgenomen.

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:

Ik reflecteer periodiek en in overleg met de cliënt op de voortgang, effectiviteit en doelmatigheid van de behandeling. Indien van toepassing worden hierbij ook naasten of medebehandelaren betrokken, met toestemming van de cliënt. Als standaardperiode hanteer ik een evaluatiemoment per kwartaal, of vaker indien het behandelverloop daar aanleiding toe geeft. De uitkomsten van deze evaluaties worden besproken met de cliënt en gebruikt voor eventuele bijstelling van het behandelplan.

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

De tevredenheid van cliënten wordt bij elke behandelsessie mondeling geëvalueerd aan de hand van elementen uit de Session Rating Scale (SRS), waarin de cliënt feedback kan geven op de samenwerking, de methode en het contact met de behandelaar. Deze korte evaluatie wordt actief ingezet om de behandelrelatie te versterken en tijdig bij te kunnen sturen. In de dagrapportage is een vast onderdeel opgenomen waarin de uitkomsten van de SRS worden benoemd. Aan het einde van de behandeling wordt de CQI afgenomen als gestandaardiseerde tevredenheidsmeting.

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: G.J. Nieuwenhuis

Plaats: Dalfsen

Datum: 20-06-2025

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