

# 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: S. Thijssen

BIG-registraties: 39065344116

Overige kwalificaties: EMDR, inzichtgevende psychotherapie, SFT.

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94016363

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor Psychotherapie S. Thijssen

E-mailadres: thijssen@praktijknieuwsteeg.nl

KvK nummer: 59615427

Website: www.praktijknieuwsteeg.nl

AGB-code praktijk: 94060579

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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  
de gespecialiseerde-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.:**

In mijn praktijk bied ik psychotherapie aan volwassenen met langer bestaande angst en stemmingsstoornissen, persoonlijkheidsproblematiek, psychotrauma (waaronder ook vroegkinderlijk trauma) hechtingsproblematiek, neurotische problematiek en zelfbeeldproblemen/ identiteitsproblemen. De meeste cliënten komt in behandeling voor een angststoornis, psychotrauma en/of stemmingsstoornis (depressie) of persoonlijkheidsstoornis en zij hebben een vorm van dagbesteding (werk of studie) en enig steunsysteem. Cliënten met ernstige verslaving, psychose of cliënten die veel acute (crisis)zorg nodig hebben, kan ik niet in behandeling nemen. In de therapie maak ik gebruik van een combinatie van behandeltechnieken, afhankelijk van de aard van

de klachten en hulpvraag. De methoden waar ik veel mee werk zijn: psychodynamische therapie (gericht op het verkrijgen van inzichten en meer begrip van emoties, gedragspatronen, en relaties), EMDR (een methode ontwikkeld voor het behandelen van trauma), experiëntiële technieken (zoals IR) en schematherapie (wanneer sprake is van rigide gedragspatronen of een persoonlijkheidsstoornis). Vaak vindt er ook een gesprek plaats met de partner of belangrijke andere(n) en indien nodig wordt er een beroep gedaan op een collega die systeemtherapie of partnerrelatietherapie biedt. Verder is er samenwerking met een psychiater voor psychiatrische consultatie en medicamenteuze behandeling en met andere collega psychotherapeuten wanneer bijv. een meer intensieve ambulante behandeling nodig is. Online behandeling is mogelijk maar live contact heeft de voorkeur.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Persoonlijkheid

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: S. Thijssen

BIG-registratienummer: 39065344116

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: S. Thijssen

BIG-registratienummer: 39065344116

**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)):**

mw. M.D. Planjer BIGnr 19050666616

mw. J. van Vliet BIGnr 79065267016

mw E. van der Schroeff BIGnr 29915461825

mw. H. Winkel BIGnr 19024960001

dhr. K. Stolk BIGnr 69916347301

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

voor toetsing van diagnose, behandelplan en evaluatie/ voortgang.

voor consultatie m.b.t. behandeling en diagnostiek.

voor intervisie.

voor psychiatrisch onderzoek en medicamenteuze behandeling.

samenwerking en co-behandeling bij complexe problematiek.

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

Bij crisis kunnen cliënten buiten de werktijden/kantoortijden terecht bij de eigen huisartspraktijk. De huisarts of waarnemend huisarts zal inschatten of de GGZ crisisdienst moet worden ingeschakeld.

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

Nee, omdat: ik in deze eenmans-praktijk overwegend cliënten behandel die een ambulante psychotherapie aankunnen. Indien een cliënt in crisis geraakt, wordt er uiteraard wel samenwerking gezocht met HAP en GGZ-crisisdienst.

**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 M. Meijer

mw. V. Commandeur

mw. J. van Vliet

mw. F. van Kaam

mw. M.D. Planjer

mw. E. van der Schroeff

mw. E. Meerman

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

Ik neem deel aan 2 intervisiegroepen waarbij de ene groep eens per 6 weken en de andere groep eens per 8 weken samenkomt.

Er wordt gewerkt met een aanwezigheidslijst en er worden verslagen gemaakt van deze bijeenkomsten.

In deze bijeenkomsten wordt casuïstiek besproken waarbij vooral reflectie op eigen handelen in de behandeling centraal staat. Tevens komen ook onderwerpen op het gebied van praktijkvoering in het algemeen aan bod.

**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://praktijknieuwsteeg.nl/psychotherapeuten/sarah-thijssen/>

**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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**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

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/>

**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):**

Cliënten kunnen bij mij terecht.

**Link naar website:**

<https://praktijknieuwsteeg.nl/psychotherapeuten/sarah-thijssen/>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Judith van Vliet

Annah Planjer

Eline van der Schroeff

### **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:

<https://praktijknieuwsteeg.nl/psychotherapeuten/sarah-thijssen/>

### **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):**

Cliënten kunnen zich aanmelden via de website of telefonisch contact opnemen. Ik doe zelf de aanmelding en intake. Voorafgaande aan het eerste gesprek heb ik altijd een telefonisch contact om uitleg te geven over de praktijk en om op grond van een eerste klachten inventarisatie, samen met de cliënt te bekijken of ik de gewenste zorg kan bieden. Wanneer ik de behandeling op mij neem, maken we direct een afspraak voor het intakegesprek. In de meeste gevallen vinden er 2 intakegesprekken plaats gevolgd door een adviesgesprek waarin de behandelovereenkomst wordt gelezen en ondertekend.

#### **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:**

Eens in de 6 maanden worden de doelen en diagnose geëvalueerd met de patiënt, en eventuele naasten, besproken. Minimaal eens per jaar wordt een voortgangsrapportage gemaakt die

door de patiënt wordt gelezen en indien akkoord, wordt deze verstuurd naar de huisarts (of andere verwijzer).

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

Na 6 maanden (uiterlijk binnen 12 maanden) worden de doelen en diagnose geëvalueerd met de patiënt en eventuele naasten besproken. Hierin worden ook tussentijdse metingen m.b.v. vragenlijsten/ ROM meegenomen indien patiënt hiervoor toestemming heeft gegeven. Er wordt vervolgens een voortgangsrapportage gemaakt die door de patiënt wordt gelezen en als deze akkoord is wordt dit verstuurd naar de huisarts (of andere verwijzer).

**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:**

Na elke 6 maanden in SGGZ behandeling en in Basis GGZ behandeling 2 a 3 maanden (afhankelijk van de frequentie van de contacten).

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

Ik check de tevredenheid regelmatig in gesprek met cliënten en tijdens evaluaties en ik meet de tevredenheid met een ROM vragenlijst.

## **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: Sarah Thijssen

Plaats: Leiden

Datum: 16 juni 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