

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: J. Marijt

BIG-registraties: 19933484225

Overige kwalificaties: Registerpsycholoog NIP - Kind en Jeugd

Basisopleiding: Psychologie

Persoonlijk e-mailadres: j.marijt@scio.nl

AGB-code persoonlijk: 94106042

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: SCIO Tiel BV

E-mailadres: info@scio.nl

KvK nummer: 75115069

Website: www.scio.nl

AGB-code praktijk: 94064809

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model 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

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A

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.:

Binnen de praktijk waar ik werkzaam ben behandelen wij zowel jeugdigen als volwassenen. Bij jeugd zowel SGGZ, bij volwassenen alleen BGGZ. We doen dit vanuit een oplossingsgerichte en toekomstgerichte visie, waarbij we focussen op wat al wél lukt (of ondanks alles nóg lukt) en bouwen dat uit. We hebben een divers team met systeemtherapeuten, ambulante begeleiders en psychologen/orthopedagogen. We werken vanuit een systemische blik en vanuit de visie: doen wat werkt, doen wat nodig is. Als iets niet werkt, stop ermee en doe iets anders. Omdat wij oorspronkelijk een jeugdpraktijk zijn, zijn wij gewend om naasten te betrekken en dit doen we dus ook bij onze volwassen trajecten. Onze populatie is heel divers, maar vereiste is wel dat er motivatie is en iemand bereid is om hard te werken aan de doelen. Voor minder doen wij het niet.

Wij willen stappen vooruit zetten en geven de cliënt vanaf het begin de regie op de eigen doelen, maar verwachten dus ook een actieve houding in het traject.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Depressie
Bipolair en overig
Angst
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Sascha Mulder
BIG-registratienummer: 99933288925

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Sascha Mulder
BIG-registratienummer: 99933288925

Medebehandelaar 1

Naam: Margot Booms
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: CGT, EMDR, schematherapie

Medebehandelaar 2

Naam: Malou van Slobbe
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: CGT, EMDR

Medebehandelaar 3

Naam: Laura van Roozen
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: CGT

Medebehandelaar 4

Naam: Kirsi de Blicke
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: CGT

Medebehandelaar 5

Naam: Jolieke Kleppe
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Systeemtherapeut

Medebehandelaar 6

Naam: Bart de Klein
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Ambulant begeleider

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)):

Alle huisartsen in regio Lekstroom
Instellingen: Altrecht, Perspectief, Youke
Sociale wijkteams in alle regio's waar wij werkzaam zijn vanuit het jeugddomein

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

Ik heb contact over de hulpvragen met de verwijzers, in de meeste gevallen zijn dit de huisartsen. Daarnaast hebben wij opschaalmogelijkheden bij de instellingen zoals hierboven beschreven. Afschaling gebeurt zowel via onze eigen ambulante begeleiders (als dit nog tijdens de behandeling in de BGGZ is en er moet bijvoorbeeld door een cliënt nog geoefend worden in de thuissituatie) en na afronding van het actieve psychologische traject naar een POH of wijkteam. Aangezien wij in onze jeugdtak veel te maken hebben met hele gezinnen die wij begeleiden/behandelen, is het voorliggend

veld een logische om te betrekken tijdens een traject en na afronding.

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

Wij informeren onze cliënten over de verschillende mogelijkheden van contact in de avonduren en in het weekend. In uitzonderlijke gevallen zijn wij dit zelf, en dit wordt dan duidelijk afgesproken met elkaar. Wanneer wij niet bereikbaar zijn (dat is dus in de meeste situaties het geval), dan hebben cliënten de contactgegevens van politie, huisartsenpost, crisisdienst en Veilig Thuis tot hun beschikking.

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

Nee, omdat : dit eigenlijk nagenoeg niet aan de orde is. Wanneer er dreigende crisis is, is vaak ook al een wijkteam betrokken en zijn er al andere 'hulplijnen' beschikbaar.

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:

Sascha Mulder
Esther de Vente
Annemarije Lukkezen
Heidi Visser
Baukje Boersma

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

Wij komen periodiek bij elkaar om casuïstiek te bespreken en richtlijnen door te nemen. Ook bellen wij elkaar wanneer er complexe casuïstiek speelt om van gedachten te wisselen.

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://scio.nl/vergoedingen/>

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
<https://scio.nl/vergoedingen/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

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:

www.psynip.nl

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):

Margot Booms (m.booms@scio.nl)

Sharon Volmer (s.volmer@scio.nl)

Link naar website:

<https://scio.nl/wp-content/uploads/2023/07/Klachtenregeling-en-formulier-SCIO.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Sascha Mulder

Margot Booms

Esther de Vente

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://scio.nl/contact/>

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):

Het secretariaat ontvangt de globale aanmelding, daarna belt een psycholoog terug om de hulpvraag exact uit te vragen. Vervolgens beslist een regiebehandelaar van de praktijk of de hulpvraag passend is. Wanneer de hulpvraag passend is, wordt de cliënt daarover per mail geïnformeerd en wordt deze op de wachtlijst geplaatst. Wanneer het niet passend is, wordt de cliënt door een behandelaar gebeld om hem of haar op weg te helpen naar een passende zorgaanbieder.

12b. Ik verwijs 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:

We hebben een Trajectplan als startdocument, en een doelenformulier als evaluatiemiddel. De doelen worden periodiek gescoord om de voortgang in kaart te brengen. Er is voldoende ruimte om tussen de sessies door contact met elkaar te hebben via mail, app of bellen.

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

Ons vaste doelenformulier heeft de monitorfunctie en wordt geregeld erbij gepakt om de voortgang te bespreken en bij te sturen waar nodig.

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:

Ons vaste doelenformulier heeft de monitorfunctie en wordt geregeld erbij gepakt om de voortgang te bespreken en bij te sturen waar nodig.

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

We hebben zowel een digitaal evaluatieformulier als op papier. Daarnaast krijgen alle cliënten na afloop de CQI opgestuurd, wegens het KIBG keurmerk.

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: Jolien Marijt

Plaats: Lisse

Datum: 08-11-2023

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