

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: JJ HOUWING

BIG-registraties: 49050021925

Overige kwalificaties: Gezondheidszorgpsycholoog, specialisatie Klinisch Psycholoog BIG-nr. Kinder- en jeugdpsycholoog Specialist NIP, Eerstelijnspsycholoog NIP, Systeemtherapeut, NRGD-gekwalificeerd gerechtelijk deskundige (Nederlands Register Gerechtelijk Deskundigen, www.nrgd.nl)

Basisopleiding: Ontwikkelingspsychologie Rijksuniversiteit Groningen

AGB-code persoonlijk: 94002012

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Maatschap Eerstelijnspsychologenpraktijk Triade

E-mailadres: j.j.houwing@triadepsychologen.nl

KvK nummer: 01175800

Website: www.triadepsychologen.nl

AGB-code praktijk: 94002977

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 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
de gespecialiseerde-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 en word hierin elke vijf jaar getoetst tijdens de visitatie (door het NIP).

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 hulp die wordt geboden is praktisch en oplossingsgericht van aard en evidence based. Ik sluit aan bij de klacht(en) en hulpvragen van de patiënt. Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht:

- angsten, schuldgevoelens, onzekerheid, somberheid, slaapproblemen;

- last van gedachten die steeds terugkomen (piekeren) en/of dwanghandelingen;
- moeite met verlieservaring(en);
- last van overspannenheid, burn-out;
- somatisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten;
- migraine, (chronische) pijn, fibromyalgie, Parkinson, e.d.;
- seksuele problemen;
- moeite met de opvoeding van uw kind(eren) of uw kind heeft psychische klachten;
- problemen met relaties thuis of daarbuiten;
- problemen met school, studie, werk, met (dreigend) arbeidsverzuim of werkloosheid;
- behoefte aan begeleiding bij arbeidsgerelateerde onderwerpen (coachen);
- afgeven verklaring psychische hinder bij geslachtsnaamwijziging.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

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: mw. J.J. Houwing

BIG-registratienummer: 49050021925

Regiebehandelaar 2

Naam: mw. J.M. de Jonge

BIG-registratienummer: 79061326525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Afd. Psychiatrie, Neurologie en Medische Psychologie van het Martini Ziekenhuis Groningen.

Praktijkondersteuners Huisarts GGZ (poh-ggz), Netwerk Vrijgevestigde Psychologen Noord en

Zorgadvies Groningen (Commissielid Eerstelijns-overleg)

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):

Diverse huisartsen en hun poh-ggz, de collega's van het Netwerk Vrijgevestigde Psychologen Noord, Zorgadvies Groningen (commissielid Eerstelijns-overleg) en Afd. Psychiatrie, Neurologie en Medische Psychologie van het Martini Ziekenhuis Groningen

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

Als de diagnostiek of het behandeltraject vragen oplevert, bij vragen over medicatie en bij de vraag of iemand beter in de Basis Generalistische GGZ of de Gespecialiseerde GGZ kan worden behandeld, overleg ik met collega's, de huisarts en/of met een psychiater van het Martini Ziekenhuis Groningen of met vrijgevestigd psychiater mw. I. Winter van Centrum Psychiatrie en Psychotherapie te Groningen.

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

Bij de DokNoord Huisartsenpost en bij de GGZ-crisisdienst.

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

Nee, omdat: dit niet nodig blijkt te zijn. Onze praktijk is geopend op alle werkdagen tijdens kantooruren. Ooruren en dit blijkt voldoende te zijn.

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. J.M. de Jonge, GZ-psycholoog (BIG-nummer 79061326525), agb-code 94 108291, tevens psychotherapeut
- mw. A. Takens, GZ-psycholoog (BIG-nummer 79032897425), agb-code 94 001902
- mw. M.A. Koekkoek, GZ-psycholoog (BIG-nummer 39064327525), agb-code 94 008903
- mw. J.J. Houwing, klinisch psycholoog (BIG-nummer 49050021925), agb-code 94 002012, tevens systeemtherapeut

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

Middels intervisiebijeenkomsten die minimaal zes keer per jaar plaatsvinden en middels maandelijkse werkoverleggen: reflectie op eigen professioneel handelen aan de hand van de bespreking van indicatiestellingen, behandelplannen en kwaliteitsstandaarden. Bij het (anoniem) bespreken van casuïstiek kan het gaan over de diagnostiek, de te kiezen behandelmethodiek en/of het verloop van de behandeling. Het doel is het bewaken van de kwaliteit van de behandeling alsmede die van de professional zelf.

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: www.triadepsychologen.nl

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: www.triadepsychologen.nl

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:
www.psynip.nl en www.fgzpt.nl en www.bigregister.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 directe collega mw. J.M. de Jonge, j.m.dejonge@triadepsychologen.nl
(www.triadepsychologen.nl).
www.psynip.nl

Link naar website:

www.psynip.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:
mw. J.M. de Jonge, BIG-nr. 79061326525

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: www.triadepsychologen.nl en/of www.zorgbeeld.nza.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 aanmeldprocedure is als volgt geregeld: u kunt zich (al dan niet via de huisarts) aanmelden en dan sta ik u zelf te woord, mijn collega mw. J.M. de Jonge. Vervolgens wordt een afspraak gemaakt voor een kennismakings-/intakegesprek, nadat is vastgesteld bij wie van ons tweeën u het beste terecht kunt (en rekening houdend met uw eigen voorkeur of die van de verwijzer/uw huisarts). In principe start de behandeling na de intakefase met degen die ook de intake heeft gedaan. U verandert dus niet van contactpersoon, tenzij u dit zelf graag wenst.

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:

- o Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door mijzelf.
- o Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling ben ikzelf.
- o Ik breng dat verwijzer/huisarts op de hoogte van de start van de behandeling en het behandelplan na de intake en ik bericht opnieuw na afloop van de behandeling (tenzij de cliënt hiermee niet akkoord is).
- o Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en -indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling.
- o De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord: voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, tevredenheidsonderzoek, vragenlijsten, ROM.
- o ROM-gegevens zullen worden aangeleverd aan de Stichting Benchmark GGZ (SBG)/Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR).
- o Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Ik pas dit aan op de individuele casus en hanteer geen standaardperiode hiervoor, ik doe dit op maat.
- o Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier: door gestructureerde metingen.

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

- o De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord: voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, tevredenheidsonderzoek, vragenlijsten, ROM.
- o ROM-gegevens zullen worden aangeleverd aan de Stichting Benchmark GGZ (SBG)/Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR)..
- o Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Ik pas dit aan op de individuele casus en hanteer geen standaardperiode hiervoor, ik doe dit op maat.
- o Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier: door gestructureerde metingen.
- o Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen.
- o De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt.
- o 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 hier bezwaar tegen maakt.

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 bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen. Dit doe ik niet na een "standaardperiode", maar wanneer het mij het juiste moment lijkt in de behandeling. Dit kan dus zijn na een paar gesprekken, maar in elk geval elke zes consulten.

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

Tijdens de behandeling vraag ik geregeld naar de tevredenheid van de cliënt over de behandeling, bejegening e.d. Dit doe ik in ieder geval na de intake en vervolgens periodiek, zo ongeveer eens per zes consulten en de "objectieve" meting vindt plaats met de CQI GGZ VZ AKWA.

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: mw. J.J. Houwing

Plaats: Groningen

Datum: 10-12-2025

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