

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: MMJB THIJSEN

BIG-registraties: 59911272625

Overige kwalificaties: Gezondheidszorgpsycholoog, EMDR practitioner, Buitenpsycholoog

Basisopleiding: Psychologie: Bachelor, Master, GZ

Persoonlijk e-mailadres: mo.thijssen@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94008630

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psymotus

E-mailadres: info@psymotus.nl

KvK nummer: 87958740

Website: psymotus

AGB-code praktijk: 94067237

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:

Ik stel de indicatie voor behandeling.

Ik stel de diagnose, de DSM V classificatie en e Zorgzwaarte (Zorgvraagtypering).

Op basis van het intakegesprek en bovenstaande bepaal ik of clt in de Basis-GGZ behandeld kan worden of dat hij/zij doorverwezen moet worden naar de gespecialiseerde GGZ

Wat betreft coördinatie van de behandeling:

Ik stel een behandelplan op, bewaak de voortgang en evalueer regelmatig met clt. Het behandelplan wordt bijgesteld zodra dat geïndiceerd is.

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.:

Ik bied behandeling aan volwassenen.

Problematiek: Angststoornissen - denk aan fobieën, sociale angst, paniek, maar ook aan piekergedrag en algehele onzekerheid. Psychotrauma- en stressorgerelateerde stoornissen. Depressieve-stemmingsstoornissen. Overspannenheid en burnout. Tot op zekere hoogte eetproblematiek.

Ik gebruik technieken vanuit verschillende stromingen welke ik op dat moment van belang acht in de behandeling.

Behandel mogelijkheden onder meer EMDR, ACT, cognitieve gedragstherapie, IBSR.

Het belang van beweging en de natuur combineer ik en gebruik ik tijdens de therapie door als buitenpsycholoog te werken.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

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: Monique Thijssen

BIG-registratienummer: 59911272625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Collega's van het team van PsyQ Emmen

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

Indien er sprake is van een dusdanige complexiteit van klachten en/of crisisgevoeligheid en/of multidisciplinaire aanpak noodzakelijk is en/of intensievere hulpverlening noodzakelijk is, worden cliënten terugverwezen naar hun huisarts met zo mogelijk een passend advies voor doorverwijzing.

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

Binnen kantooruren (08:30-17:00):

bij acute ernstige psychiatrische problemen dient de cliënt de huisarts te bellen.

Buiten kantooruren en in het weekend:

kan de huisartsenpost gebeld worden: 0900 - 1120 112 (Drenthe).

Er wordt dan zo nodig overlegd met de triageverpleegkundige van de Crisisdienst van GGZ Drenthe wat er moet gebeuren.

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

Nee, omdat: er algemeen geldende afspraken 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:

Het gehele team van PsyQ Emmen, bestaande uit GZ-psychologen, klinisch psychologen, psychotherapeuten, basispsychologen, pmt-er, gespecialiseerd verpleegkundigen en psychiaters. Tevens gebruik ik zoveel mogelijk de kennis van mijn collegae in 't Wheemhuus.

Voorts ben ik aangesloten bij een intervisiegroep lichaamsgericht werkende therapeuten (dit wordt gebruikt voor NARM-bijeenkomsten). Verder ben ik aangesloten bij het uitgebreide netwerk van Live the Connection (stressreductie) waar ik veelvuldig intervisies en consult-contacten mee heb.

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

Ik maak gebruik van dit netwerk voor mijn intervisies (o.a. EMDR-intervisies) vragen over diagnostiek en eventueel verdiepende vragen over medicatie. Tevens gebruik ik het voor informatie betreffende doorverwijzingen en leer-bijeenkomsten.

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://psymotus.nl/aanmelden-en-kosten/> Het no-show tarief en de voorwaarden ontvangen cliënt bij aanmelding.

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://psynip.nl/beroepskwaliteit/>

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):

Klachten kunnen in eerste instantie aan mij gemeld worden. Ik zal klachten dan zelf met cliënten bespreken. Mocht dit niet leiden tot een afdoende afhandeling van de klacht, dan kan de cliënt zich richten tot de klachtenregeling van mijn beroepsvereniging. Ik ben aangesloten bij het NIP.

Link naar website:

<https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Vanwege de kleinschaligheid van mijn praktijk kunnen cliënten in geval van afwezigheid door ziekte of tijdens vakantie in eerste instantie terecht bij de huisarts of de POH-GGZ in de huisartsenpraktijk. Vakantie zal door mij tijdig worden aangekondigd en indien nodig zal er vooraf overleg plaatsvinden met de huisarts of POH-GGZ, om specifieke afspraken af te stemmen.

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://psymotus.nl/contact> Cliënten kunnen de actuele wachttijden ook altijd opvragen via de mail.

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):

Cliënten kunnen zich aanmelden via de site van mijn praktijk <http://psymotus.nl>. Ook kunnen ze zich aanmelden via de site van 't Wheemhuus waar mijn zorgaanbod eveneens te vinden is: <https://www.wheemhuus.nl/Staff-item/gz-psycholoog-wheemhuus-zuidwolde-drenthe-hoogeveen/>

Na de aanmelding neem ik telefonisch contact met cliënt en/of krijgt cliënt een schriftelijke/digitale bevestiging met daarin de verdere afstemming over de aanmeldprocedure en een voorstel voor een afspraak voor een kennismakingsgesprek of de intake.

De intake zal gedaan worden door M. Thijssen, GZ- psycholoog. Tijdens het intakegesprek wordt tevens uitgelegd hoe het vervolg er in grote lijnen uit zal zien; in het gesprek daarna wordt of is reeds door mij een en ander verder verwerkt in het behandelplan.

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:

In het behandelplan wordt een omschrijving gegeven van de verwachte invulling van de behandeling. Als cliënt dit wenst, ontvangt deze een kopie van het behandelplan. Het behandelplan kan cliënt dan zelf met zijn of haar naasten doornemen. Indien gewenst en met toestemming van cliënt kan een naaste een sessie bijwonen met als doel om informatie te verkrijgen over het beloop van de behandeling.

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

Elke 3-4 maanden zal een evaluatie plaatsvinden van de behandeling. Indien de behandeling binnen deze periode wordt afgerond, zal er alleen aan het eind van de behandeling een evaluatie plaatsvinden. Cliënt kan zelf ten allen tijde aangeven dat hij/zij een evaluatie over de voortgang van de behandeling wenst.

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:

3 (tot 4) maanden

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

Door mondelinge toetsing niet alleen tijdens een behandel-evaluatie maar ook met enige regelmaat aan het einde van een sessie.

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: Monique Thijssen

Plaats: Zuidwolde

Datum: 29-07-2025

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