

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basisggz 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 FABER-SCHOUTEN

BIG-registraties: 79059745130

Basisopleiding: GGz Verpleegkundig Specialist

AGB-code persoonlijk: 91000011

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Nexusggz

E-mailadres: n.faber@nexusggz.nl

KvK nummer: 74225847

Website: nexusggz.nl

AGB-code praktijk: 91017723

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 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:

De belangrijkste taken van de regiebehandelaar zijn de intake, indicatiestelling, het opstellen van een behandelplan en de periodieke evaluaties om de voortgang te bewaken. Ik voer deze taken allemaal zelf uit, waardoor er ook geen onderscheid is tussen de rol van de indicerend en coördinerend regiebehandelaar. Bij complexe casuïstiek organiseer ik, indien nodig, consultatie of intervisie, maar zonder overdracht van de regierol.

Bij de behandelingen waarbij meerdere hulpverleners betrokken zijn, zorg ik voor regelmatige afstemming tussen alle betrokken hulpverleners en de client.

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.:

Bij Nexusggz wordt veel waarde gehecht aan deskundige, laagdrempelige en persoonlijke ambulante diagnostiek en behandeling van volwassenen in de BGGZ en de SGGZ. Vanuit professionele betrokkenheid wordt samen met de client gezocht naar de meest passende behandeling, zo kort als mogelijk en zo lang als nodig, maar altijd met respect voor de behoeften en wensen van de client om op die manier zo snel mogelijk te komen herstel en versterken van de regie over eigen leven. Er wordt actief met de client meegedacht en goede voorlichting gegeven omtrent de behandelmogelijkheden en het te verwachten effect om tot een zo passend mogelijke keuze te komen voor de client uit een breed scala aan behandelmogelijkheden altijd binnen de GGz richtlijnen en/of practice based evidence. De keuze bestaat uit EMDR, NET, Imaginaire Exposure, BEPP voor traumabehandeling en DGT MBT, Schematherapie, Intergratieve psychotherapie en farmacotherapie of combinaties hiervan. Tijdens de diagnostiek en behandeling worden vragenlijsten en evaluaties gebruikt om progressie van behandeling te monitoren. Indien relevant en gewenst worden naasten van de client bij de behandeling betrokken. Extra ondersteuning in de vorm van voorlichting, psychoeducatie en ehealth wordt gestimuleerd. Zo komen we samen tot het beste, haalbare resultaat voor de client.

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

Angststoornissen

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)

Trauma en stress gerelateerde stoornissen Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: J.J. Faber-Schouten

BIG-registratienummer: 79059745130

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)):

Met collega's van 1NP (betreft psychologen, vaktherapeuten, en psychiaters).

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

Ik consulteer huisartsen over de voortgang van behandeling en ketenpartners en eventuele op- of afschaling van de zorg, indien de client hiervoor toestemming geeft. Medicatie doe ik ik vaak zelf.

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

Gedurende kantoortijden kunnen cliënten terecht bij mij in geval van crisis en vaak bij het samenwerkende FAKT team. Buiten kantoortijden kunnen cliënten terecht bij de HAP, crisisdienst of 112.

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

Nee, omdat: dit niet nodig is, bij crisigevoeligheid is altijd een FAKT betrokken en over acute crisigevoeligheid worden vooraf in het behandelplan duidelijke afspraken gemaakt met de client.

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: 1NP

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren: We treffen elkaar minimaal 4 x per jaar voor bijscholing, intervisie en advies. Meestal gebeurd dit face to face op een praktijklocatie maar soms is dit met videobellen.

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: www.nexusggz.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.venvn.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):

Cliënten worden aangemoedigd om klachten rechtstreeks met mij te bespreken. Indien we er samen niet uitkomen kunnen ze gebruik maken van de klachtenregelingen die op mijn website staan. Dat betreft de klachtenregeling van 1NP of SoloPartners (lidnummer 161397).

Link naar website:

<https://www.nexusggz.nl/kosten>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Tijdens vakantie hebben de meeste cliënten geen vervangend behandelaar maar zullen ze contact opnemen met hun huisarts of Celine Smits in geval van crisis of calamiteiten.

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://www.nexusggz.nl/kosten>

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):

Aanmeldingen kunnen verlopen via de mail of telefonisch contact (de verstreken contactgegevens op mijn website <https://www.nexusggz.nl/contact>). Hierbij wordt de client vermeld wat de actuele wachttijd is. Tussentijds is contact mogelijk. Indien ik een plek beschikbaar heb neem ik zelf contact op met de client voor een uitnodiging voor een kennismaking en intake. De zorgvraag wordt met de client in kaart gebracht. Ik voer zelf altijd alle werkzaamheden uit.

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:

Van de intake fase wordt schriftelijk verslag gemaakt wat wordt vastgelegd in het intake verslag en vervolgens het behandelplan. Het behandelplan wordt samen met de client vastgesteld waarna de behandelfase kan beginnen.

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

De evaluatie en voortgang van de behandeling wordt minimaal 1x per jaar met de client besproken en in het dossier vastgelegd. Indien de client dit wilt, is deze altijd vrij om familie en naasten uit te nodigen tijdens de sessie.

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:

Minimaal 1x per jaar wordt het behandelplan geëvalueerd. Hoe zwaarder de zorgvraagtypering hoe vaker geëvalueerd wordt.

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

Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten tijdens elke evaluatie en tijdens de afsluiting. Dit wordt geregistreerd op het evaluatieformulier en wordt per brief verstuurd naar de huisarts, mits de cliënt toestemming hiervoor heeft gegeven. De cliënt wordt gevraagd een CQi vragenlijst in te vullen bij afsluiting.

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: J.J. Faber-Schouten

Plaats: Den Haag

Datum: 25-08-2025

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