

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: N SCHAGER - TER BURG
BIG-registraties: 59923670516
Overige kwalificaties: EMDR, Schematherapeut
Basisopleiding: Psychotherapeut
Persoonlijk e-mailadres: psychotherapieschager@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94105720

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapie Schager
E-mailadres: psychotherapieschager@gmail.com
KvK nummer: 76951685
Website: www.psychotherapieschager.com
AGB-code praktijk: 94066077

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
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:

Tijdens de intake staan we stil bij het ontstaan en het beloop van de klachten, hoe deze een rol spelen in het leven van de client en wat het effect van de klachten is op functioneren en welbevinden van de client. Ik richt mij niet alleen op de symptomen maar sta ook stil bij de mens, zijn context en zijn mogelijkheden. Samen komen we tot een passende aanpak volgens de GGZ standaard. De intake, het behandelplan en de indicatiestelling geef ik vorm volgens het LVVP format.

Na de intake bespreek ik de indicatiestelling met collega's (welke elke 5 jaar worden getoetst tijdens de LVVP visitatie).

Ook tijdens de behandeling evalueer ik het zorgproces (op vaste momenten in de behandeling, of wanneer de zorg niet verloopt zoals vastgelegd in het behandelplan) met mijn directe collega's, verwijzer of lerend netwerk.

Als tijdens de intake blijkt dat er problematiek bij de cliënt aanwezig is die niet past in mijn praktijk, verwijs ik (in samenspraak met client) deze client terug naar huisarts, of naar een andere praktijk/

instelling. Ook wanneer er aanvullend psychodiagnostiek of psychiatrisch onderzoek nodig is, verwijs ik client naar een van mijn collega's.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

Somberheid, angsten, onzekerheid, moeite met grenzen aangeven, prikkelbaarheid, aandacht- en concentratieproblemen, verwerkingsproblemen door een traumatische ervaring of ziekte of verlies, dwangmatig handelen en/of gedachten die terugkomen, pijnklachten, eetproblemen, identiteitsproblemen, overmatig middelengebruik en impulscontroleproblematiek.

Werkgerelateerde klachten zoals spanningsklachten, overspannenheid, burn-out, werk of studieproblemen.

Relatieproblemen zoals problemen in de communicatie en/of intimiteit en het verwerken van emotionele gebeurtenissen binnen de relatie.

Het kan zijn dat je je niet herkent in bovenstaande klachten, maar toch niet lekker in je vel zit. Soms is een klacht ook niet makkelijk in te delen in een bepaalde categorie of is er sprake van een combinatie van verschillende klachten. Hier staan we uitgebreid bij stil in de intake, zodat het voor ons maar ook voor jou duidelijk wordt waar je klacht precies uit bestaat en welke behandeling we daarvoor aan kunnen bieden.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: N Schager

BIG-registratienummer: 59923670516

Regiebehandelaar 2

Naam: LJAM Ter Burg

BIG-registratienummer: 79913383416

Regiebehandelaar 3

Naam: M.L.P. Rutten

BIG-registratienummer: 79925044016

Regiebehandelaar 4

Naam: M. Harnas

BIG-registratienummer: 39928733425

Regiebehandelaar 5

Naam: D. Knevel

BIG-registratienummer: 99917797025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: - POH-GGZ;

- Systeemtherapeuten;

- Psychiater

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

De regiebehandelaren in de maatschap/ praktijk zijn Dieuwke Knevel, Maddy Harnas en Merlijn Rutten. Daarbij werken we frequent samen met de huisartsen van meerdere gezondheidscentra in Utrecht en POH- GGZ die cliënten naar mijn praktijk verwijzen. Psychiater Hans de Boer van Praktijk de Doelen te Utrecht wanneer het gaat om consultatie over medicatie en/ of psychiater W. de Meij (psychiatrie praktijk Utrecht).

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

Ik stel de huisartsen op de hoogte bij aanvang en afsluiting van de behandeling. Daarbij consulteren ik de verwijzers wanneer er mogelijk sprake is van aan-, op- en afschaling van de behandeling of als er sprake is van crisis. De psychiater (s) consulteer ik in het geval van een medicatie vraag. Voor de indicatiestelling consulteer ik mijn collega's binnen de praktijk/ maatschap.

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

Bij crisis buiten kantoor tijden kan de cliënt terecht bij de huisartsenpraktijk/ post of de spoedeisende eerste hulp of in overleg en via de dienstdoende huisarts met de GGZ crisisdienst.

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

Ja, welke: Contact opnemen met de huisartsenpost (HAP)/ Altrecht 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:

Zorgaanbieder: Dieuwke Knevel, Maddy Harnas, Linda Ter Burg, Merlijn Rutten

Lerend netwerk: Merlijn Rutte, Buvana Colle, Yvonne Grotjohann, Linda Ter Burg, Wouter de Meij.

Lerend netwerk: Intervisie groep schematherapie (Manon Harings, Sofie Stokman, Maaïke Moerland).

Lerend netwerk: 1nP

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

Intervisie o.a.:

- casuïstiek bespreking met behulp van een bespreek format;
- delen van informatie van scholing;
- gezamenlijk volgen van cursussen;
- gezamenlijk ontwikkelen van werkwijze betreft diagnostiek voorafgaand aan behandeltraject;
- bespreken testdiagnostiek en vragenlijsten.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.psychotherapieschager.nl/informatie>

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://www.psychotherapieschager.nl/informatie>

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:

<https://www.psychotherapie.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):

Indien u klachten heeft over uw behandeling dan kunt u dat het beste met mij als behandelaar zelf bespreken. Meestal wordt er dan een oplossing gevonden. Mocht dit niet het gewenste effect hebben dan kunt u gebruik maken van de klachtenprocedure van de NVP.

Link naar website:

<https://www.psychotherapieschager.nl/informatie>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Maddy Harnas en/ of Dieuwke Knevel.

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.psychotherapieschager.nl/informatie>

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):

Clënten kunnen zich aanmelden via psychotherapieschager@gmail.com. Om na te gaan of mijn hulp passend is neem ik contact op. Wanneer dit het geval is, zullen we een intake gesprek plannen. Mocht mijn hulp niet passend zijn verwijst ik je terug naar je huisarts of een mogelijke meer passende zorgaanbieder. Tijdens de intake worden afspraken gemaakt over de communicatie gedurende de behandeling.

12b. Ik verwijst 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:

Aan het begin en einde van de behandeling schrijf ik een brief naar de huisarts (verwijzer) met daarin de klachten, het verloop van de behandeling en de afronding hiervan.

Bij een lang lopende behandeling wordt er 2 keer per jaar een korte terugkoppeling gedaan naar huisarts over het verloop van de behandeling.

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

Door middel van evaluatie met de cliënt tijdens de gesprekken. Dit doen we aan de hand van de gestelde behandeldoelen die geformuleerd worden in de intake of het eerste gesprek met cliënt. Daarnaast maken we gebruik van de HONOS aan het begin/ tussentijds/ einde van de behandeling.

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:

BGGZ: Halverwege de behandeling, afhankelijk welk behandeltraject geïndiceerd is. Bij een kort traject is dat gemiddeld na 2 sessies. Bij een middel traject na 4 sessies en een intensief traject na 5 sessies.

SGGZ: De behandeling wordt in de sessies regelmatig mondeling geëvalueerd en zo nodig wordt het behandelplan bijgesteld. Dit gebeurt in ieder geval 1x per 6 maanden middels een evaluatieformulier (behandeldoelen) en tussentijds mondeling. Indien van toepassing wordt een aanpassing van het behandelplan geschreven en meegegeven aan de cliënt. Als evaluatie eerder nodig is, wordt deze vaker ingepland.

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

Door in gesprek te gaan en te evalueren na het intakegesprek, tijdens het behandeltraject en na afronding.

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: Naomi Schager

Plaats: Utrecht

Datum: 6-6-2025

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