

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: S JUCH
BIG-registraties: 19928036816
Overige kwalificaties: Mindfulnessstrainer
Basisopleiding: Psychotherapeut
Persoonlijk e-mailadres: suzannejuch@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94107396

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Ars Vivendi Eemwijk
E-mailadres: c.adema@protonmail.com
KvK nummer: 53121686
Website: www.praktijkmoov.nl
AGB-code praktijk: 94062226

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk kik
E-mailadres: info@praktikkik.nl
KvK nummer: 80718736
Website: www.praktijkmoov.nl
AGB-code praktijk: 94065828

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:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP visitatie.

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.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht:

- stressklachten, overspannenheid, burn-out, werk gerelateerde problematiek
- aanpassingsproblemen door stress veroorzakende factoren- levensfaseproblematiek: bv. ouderlijk huis verlaten, geboorte kind, nieuwe baan, scheiding,
- pensionering
- stemmingsstoornissen: depressie en dysthyme stoornis
- angsten, fobieën en dwangproblemen
- identiteitsproblematiek
- losmakingsproblematiek
- rouwproblemen
- psychosomatische klachten: bv. hoofdpijn of darmklachten
- hypochondrie (ziektevrees)
- hyperventilatie klachten
- slaapproblemen
- onverwerkte trauma's: bijv. overval, seksueel misbruik of mishandeling
- opvoedings- en gedragsproblemen
- gezinsproblemen
- partner- en relatieproblemen
- studieproblemen en faalangst
- persoonlijkheidsproblematiek

Cliëntenpopulatie bestaat uit (jong)volwassenen en soms gezinnen of partners. Belangrijke andere(n) uit het systeem van de client worden betrokken bij de behandeling indien wenselijk.

Behandelvormen bestaan onder andere uit psychodynamische psychotherapie (waaronder AFT), CGT, EMDR, NET en Schematherapie.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: S. Juch

BIG-registratienummer: 19928036816

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Psychiater

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

C.T. Adema-Pott, psychotherapeut, BIG: 69044866816
I.A.A. Gademan, psychotherapeut BIG: 59927520216
L. Wennekes, psychotherapeut, BIG: 39917956316
S.M. Geenevasen, psychotherapeut, BIG: 59923912116
M. van der Brug, GZ-Psycholoog, BIG: 79925181125
O. Kater-Guggenheim, GZ-Psycholoog, BIG: 69909765425
F. Laseur, sociaal psychiatrisch verpleegkundige, BIG: 59044824830
Willemijn Verburg, GZ-psycholoog i.o. tot psychotherapeut, BIG: 69923842925

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

Bij mijn GGZ-collega's bespreek ik cliënten in de intervisie, mdo en indicatieoverleg.
Indien hulpvraag en behandeldoelen niet passen bij mijn competenties zal ik de cliënt doorverwijzen naar een collega, de psychiater (bij vermoeden van ernstige psychopathologie waarin het behulpzaam is dat zij mee kijkt en mogelijk medicatie voorschrijft) of indien nodig een GGZ instelling voor deeltijd en/of klinische behandeling of in crisissituaties. Met huisartsen over de verwijzing; bij complicaties en/of medicatie

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

Cliënten kunnen gedurende de avond/nacht/weekend/crises terecht bij de huisartsenpraktijk/post (dit nummer staat op de telefoonbeantwoorder van de huisarts), de spoedeisende eerste hulp of de ggz-crisisdienst. Indien er sprake is van een crisis zorg ik of de huisarts dat de cliënt contact heeft met de crisisdienst en in de avonden/weekenden direct met de crisisdienst kan bellen. Anders kan de huisarts of de huisartsenpost de cliënt doorverwijzen naar de crisisdienst. Deze stappen bespreek ik vooraf met de cliënt en leg ik schriftelijk vast in een CAPD in geval van crisis.

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

Nee, omdat: Nee, omdat ik de afspraak heb dat bij crisis de huisartsenpost gebeld wordt. Deze kan verwijzen naar de 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:

Intervisiegroep 1: C. Adema-Pott, psychotherapeut; W. Verburg GZ-psycholoog i.o. tot psychotherapeut; F. Laseur, sociaal psychiatrisch verpleegkundige en creatief therapeut.

Intervisiegroep 2: L. Wennekes, psychotherapeut, BIG: 39917956316 ; S.M. Geenevasen, psychotherapeut, BIG: 59923912116; M. van der Brug, GZ-Psycholoog, BIG: 79925181125 en O. Kater-Guggenheim, GZ-Psycholoog, BIG: 69909765425

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

Door maandelijkse intervisiebijeenkomsten worden er vragen die opkomen tijdens de behandeling anoniem besproken. Tevens is er sprake van gezamenlijke indicatiestelling indien nodig.

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://praktijkjuch.nl/mijn-aanbod-1/kosten/>

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.lvvp.info

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):

De beroepsvereniging: LVVP

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Per vakantie maak ik hiervoor individuele afspraken met mijn cliënten. De volgende collega's nemen voor mij waar gedurende mijn vakanties.

Christina Adema-Pott, Ivar Gademan, Willemijn Verburg, F. Laseur

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://praktijkjuch.nl/contact/>

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 cliënt kan zich direct bij mij aanmelden via email of het contactformulier op mijn website. De client zal vervolgens telefonisch of per mail door mij teruggebeld worden voor het plannen van een intake ofwel uitleg te krijgen over eventuele wachttijden. Deze afspraak wordt bevestigd met een e-mailbericht met extra informatie. Het aanmeldformulier en de ROM wordt eveneens toegevoegd. In het e-mailbericht wordt ook gevraagd om de huisartsbrief en een geldig identiteitsbewijs mee te nemen naar het eerste gesprek, en de formulieren per mail te retourneren of mee te nemen naar het eerste gesprek. Daarnaast staan in de mail de locatie en mijn contactgegevens vermeld. Bij vragen kan de cliënt contact met mij opnemen. Tijdens de intake geef ik informatie over de werkwijze, vergoeding en tarief en schat ik verder in of de hulpvraag past bij wat ik kan bieden.

Daarnaast werk ik samen met Psychologenpraktijk MooV waarbij cliënten zich telefonisch of via

email kunnen aanmelden. De cliënt wordt vervolgens door het secretariaat teruggebeld voor het inplannen van een intakegesprek bij mij of een van mijn collega's. Afhankelijk van de hulpvraag en wachttijd zal een inschatting worden gemaakt welke hulpverlener binnen de praktijk passend is. Bij die hulpverlener wordt een intakegesprek ingepland. Deze afspraak wordt bevestigd met een e-mailbericht met extra informatie. Het aanmeldformulier en de ROM wordt eveneens toegevoegd. In het e-mailbericht wordt ook gevraagd om de huisartsbrief en een geldig identiteitsbewijs mee te nemen naar het eerste gesprek, en de formulieren per mail te retourneren of mee te nemen naar het eerste gesprek. Daarnaast staan in de mail de locatie en mijn contactgegevens vermeld. Bij vragen kan de cliënt contact met mij opnemen. Wanneer de intake bij mij plaatsvindt, geef ik informatie over de werkwijze, vergoeding en tarief en schat in of de hulpvraag past bij wat ik kan bieden.

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:

Ik geef informatie vooraf, bespreek het behandelplan, de indicatie, soort en duur van de behandeling

en de brief aan de verwijzer (meestal de huisarts). Tijdens de behandeling komt het verloop van de behandeling aan de orde, onder andere in tussentijdse evaluaties. Aan het einde van de behandeling evalueren we de behandeling en de effecten adhv het behandelplan en uitkomsten ROM.

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

Ik evalueer met de cliënt halverwege de behandeling of eerder indien afgesproken in het behandelplan. Bij afwijkingen (ook op eerdere of latere momenten, bijvoorbeeld bij ingrijpende veranderingen in het leven van cliënt, bij wijziging van de hulpvraag, bij verergering van de problematiek, bij verandering van draagkracht) wordt de voortgang en/of behandelplan besproken met de cliënt waarbij ook de ROM en mogelijk andere lijsten worden ingezet. Mogelijk wordt het behandelplan bijgesteld in overleg met de cliënt. Dit wordt vastgelegd in het dossier.

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:

Afhankelijk van de duur van de behandeling vindt tussentijds een evaluatie plaats, adhv de doelen opgesteld in het behandelplan. Aan het einde zal naast het evalueren van de doelen een ROM worden afgenomen om de effectiviteit van de behandeling te bepalen. De voortgang en doelmatigheid van de behandeling is gedurende de hele behandeling een punt van aandacht.

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

Tijdens evaluatiemomenten komt de tevredenheid van de cliënt aan bod en bij het afsluiten van de behandeling neem ik een enquête af.

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 vervolgadvies, 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: Suzanne Juch

Plaats: Hilversum

Datum: 01-10-2025

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