

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Format C

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: Judith den Boogert

BIG-registraties: 59054136601

Overige kwalificaties: Kinder- en jeugdpsychiater, Volwassen psychiater

Basisopleiding: Geneeskunde, specialisatie Psychiatrie, superspecialisatie Kinder- en jeugdpsychiatrie

AGB-code persoonlijk: 03068772

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Nuhoff-psychotherapie.nl

E-mailadres: judith@nuhoffpsychotherapie.nl

KvK nummer: 77501810

Website: www.nuhoff-psychotherapie.nl

AGB-code praktijk: 94059192

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A
Categorie B

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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 praktijk biedt een zo goed mogelijk passende behandeling voor een breed scala aan klachten en stoornissen bij kinderen, jongeren en jongvolwassenen tot 23 jaar. Soms wordt de zorg alleen door mij geboden, soms zoek ik er collega's uit mijn netwerk bij om samen vorm te geven aan de behandeling. Als het niet passend genoeg is wordt er gezocht welke vorm van hulp dan wel passend is en wordt er gezorgd voor een goede doorverwijzing.

Maatwerk staat voorop, soms is dat diagnostiek, soms is dat behandeling, soms is het het coördineren van passende hulp en zoeken naar de mogelijkheden. Het is belangrijk om niet te weinig, maar ook niet te veel te doen en te bouwen op de kracht van de client en zijn netwerk. Het

netwerk, meestal familie, wordt zoveel mogelijk betrokken bij het proces zodat de client optimale steun kan krijgen in zijn herstel.

Veel voorkomende vragen zijn gericht op angst- en stemmingsklachten, dwangstoornissen, ADHD, autisme spectrumstoornissen, opvoedproblemen, boosheid en agressie.

De behandeling kan in de praktijk plaatsvinden, soms ergens op locatie, maar ook digitaal als dit beter past. De behandeling kan echter nooit alleen digitaal zijn.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Judith den Boogert

BIG-registratienummer: 59054136601

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Judith den Boogert

BIG-registratienummer: 59054136601

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Collega psychiaters

Overige medisch specialisten

Centrum voor Jeugd en Gezin

Externe ambulante hulp organisaties gespecialiseerd in het werken met kinderen, jongeren en

Jongvolwassenen met psychiatrische problemen

Fysiotherapeuten, logopedisten en dietisten

Scholen

Woongroepen

Gemeenten

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

Peggy van der Putten 00000000

Jan Hein van Huizen 79054795016

Inge Berg-Andersen 79925434225

Cathelijne Vomberg, 99920376125

Fabienne Coumou,

Emmy Tessel, 99054273401

Karin Ekhart 59044234830, via huisartsen Haarlemmermeer

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

Vooraanmelding/ verwijzing/ terugverwijzing

Consultatie

Op- en afschalen van intensiviteit van zorg met SGGZ instellingen (Kenter Jeugdhulp, Triversum, Bascule, Curium, GGZ Ingeest, Youz, Brijder (jeugd) en CJG's en wijkteams

Overleg met medische specialisten zoals kinderartsen, (kinder)cardiologen, (kinder)neurologen, klinisch geneticus, AVG arts en internist

Aanbieders van andere vormen van zorg in regio, bv groepsbehandeling of psychomotore therapie
Psychiaters voor volwassenen bij het overdragen van zorg indien dit beter past.

5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):

Op dinsdag, donderdag en vrijdag ben ik tussen 9 en 14:30 bereikbaar.

Op woensdag van 9 tot 12 uur.

Bij acute vragen op maandag, buiten mijn kantoortijden en tijdens de schoolvakanties van regio Noord Nederland moet er contact met 112 opgenomen worden of met de huisartsenpost.

Bij niet acute vragen kan er een email naar mij gestuurd worden of een WhatsApp als iemand daar toestemming voor heeft gegeven om een contactmoment af te spreken.

Cliënten die regelmatige acute zorg nodige hebben, crisisgevoelige cliënten, verwijs ik door naar instellingen waarbinnen afspraken gemaakt zijn met de regionale crisisdienst. Ik kan deze zorg binnen mijn praktijk onvoldoende waarborgen, omdat ik maar een beperkt aantal dagen per week beschikbaar.

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

Nee, omdat: in geval van crisis of noodzakelijke opschaling van de zorg overleg ik eerst met de huisarts of de regionale crisisdienst. Cliënten die regelmatig acute zorg nodig hebben worden verwezen naar een instelling die vaste afspraken gemaakt heeft met de regionale GGZ 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:

Jan Hein van Huizen 79054795016

Isa Wijk 69919617725

Emmy Tessel, 99054273401

Inge Berg-Andersen 79925434225

Fabienne Coumou

mijzelf, Judith den Boogert 59054136601

Hiernaast vorm ik met een aantal (kinder)psychiaters een lerend netwerk en ben ik onderdeel van een intervisiegroep.

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

Wij hebben minimaal 4 keer per jaar met elkaar overleg en vaker tussendoor indien nodig.

Op de vaste momenten wordt er aan nascholing en deskundigheidsbevordering gedaan.

Op de overige momenten wordt er anoniem een casus ingebracht.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

7. Behandeltarieven:

Ik hanteer geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
tarief: <https://jdb-kinderpsychiatrie.nl>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

www.nvvp.net

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Cliënten kunnen met klachten over mij of over mijn behandeling in eerste instantie bij mijzelf terecht. Als we er niet uitkomen kan de client terecht bij de klachten- en geschillenregeling van de Nederlandse Vereniging van Psychiatrie.

Tevens ben ik aangesloten bij de VVPAO (Vereniging voor Vrijgevestigde Psychiaters in Amsterdam en omstreken). De VVPAO werkt ook samen met de regionale klachtencommissie.

Ook ben ik aangesloten bij Klachtenportaal Zorg voor behandelingen die vallen onder de Jeugdwet.

Link naar website:

www.vvpaoamsterdam.nl; www.nvvp.net; www.klachtenportaalzorg.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

In eerste instantie bij mijzelf, Judith den Boogert, tijdens kantooruren, waarbij ik zelf kijk wat nodig is.

Indien nodig zijn er binnen mijn netwerk hulpverleners beschikbaar die mij kunnen waarnemen tijdens kantooruren.

In acute nood kunnen cliënten met de huisarts contact opnemen die kan beslissen of er een consult bij de crisisdienst nodig is.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://judith@jdb-kinderpsychiatrie.nl>

12. Aanmelding en intake

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 patiënt/cliënt):

De aanmelding komt binnen via e-mail. Er wordt vervolgens informatie ingewonnen over de aard, de ernst van de klachten en de verwachtingen. Aan de hand van deze informatie wordt besloten of de client in de praktijk op de goede plek is. Hierna wordt er een intake afspraak gemaakt. Gedurende de intake periode wordt gekeken of client inderdaad op de goede plek is of dat er elders een beter passend traject is.

Als er overeenstemming is over het traject na een eventueel diagnostiekfase, dan zal er een behandelplan opgesteld worden.

Als gedacht wordt dat client ergens anders beter op zijn plek is, wordt er meegedacht over de juiste behandelplek en wordt de verwijzer waar nodig ondersteunt bij deze verwijzing.

12b. Ik verwijz de patiënt/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 patiënt/cliënt:

Ja

13. Behandeling

13a. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Ik stel een behandelplan of behandelovereenkomst op met de client, eventueel samen met een ondersteunend persoon. Gedurende de behandeling worden deze doelen regelmatig geëvalueerd. Bij het afsluiten van de behandeling wordt een brief over het beloop van de behandeling naar de huisarts en verwijzer gestuurd als dit een ander is dan de huisarts. De client kan hier desgewenst een kopie van krijgen. Met client wordt besproken wat er nodig is als zij opnieuw in zorg willen komen en of dit de beste optie is.

Op werkdagen ben ik telefonisch en per e-mail bereikbaar voor cliënten. Daarbuiten en tijdens de schoolvakanties van noord Nederland kan er overlegd worden met de huisarts bij spoedvragen of een email naar mij gestuurd worden waarna ik laat weten wanneer ik contact met de client kan opnemen.

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

De voortgang van de behandeling wordt gemonitord aan de hand van tussentijdse evaluaties van de behandeldoelen. In gesprek wordt bepaald of de behandeling voldoende helpend is voor client of een behandeling afgesloten kan worden of het nodig is dat behandeldoelen worden bijgesteld of dat het nodig is om client door te verwijzen naar een ander zorgaanbod.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Na het afronden van een diagnostiek traject wordt met elkaar bekeken of er verdere behandeling nodig is en bij wie deze het beste kan plaatsvinden. Client zal bij een eventuele wachttijd terugverwezen worden naar de huisarts. Ik zal de verwijzing naar de gekozen behandelaar ondersteunen.

Bij farmacotherapie zal bij elk consult met client en eventueel met iemand uit het steunsysteem geëvalueerd worden.

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

Zowel gedurende als aan het einde van een diagnostiek traject of behandeltraject vraag inde tevredenheid bij client en eventueel iemand uit het steunsysteem en probeer ik dit bespreekbaar te maken. Zo mogelijk maak ik gebruik van de ORS en SRS.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

15. Omgang met patientgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Judith den Boogert

Plaats: Heemstede

Datum: 15-12-2024

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