

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: NHP HONNEFF

BIG-registraties: 99062609825

Overige kwalificaties: Gz-psycholoog, Eerstelijnspsycholoog

Basisopleiding: Klinische psychologie RU

AGB-code persoonlijk: 94001611

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Nicole Honneff

E-mailadres: info@psychologiepraktijknicolehonneff.nl

KvK nummer: 50827774

Website: www.psychologiepraktijknicolehonneff.nl

AGB-code praktijk: 94059809

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:

Bij mij ligt de taak de diagnostische gegevens middels intake en vragenlijsten te verzamelen. Op basis van deze gegevens een probleemanalyse, diagnose en indicatie te stellen voor zorg binnen de BGGZ, dan wel (terug)verwijzing naar de huisarts of SGGZ. Hierover doe ik bij twijfel consultatie bij collega's, binnen mijn intervisieverband, psychiater of via AKWA.

Ten aanzien van de coördinatie, stel ik een behandelplan op. Reflecteer ik regelmatige met client op diens hulpvraag, vorderingen en doelen. Stel ik bij verandering binnen de problematiek of vraagstelling het behandelplan bij. Betrek ik eventueel partner, familie of andere hulpverleners, indien geïndiceerd en in overleg met en met toestemming van client, bij de behandeling. Overleg ik met huisarts, andere verwijzers en andere hulpverleners indien er sprake is van een keten om client heen. Uiteraard altijd met toestemming van de client.

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.:

Van oudsher ben ik opgeleid tot eerstelijnspsycholoog. Dit betekent dat ik kortdurende behandelingen aanbied bij een breed scala aan psychische klachten en waar nodig en met uw toestemming een naaste bij de gesprekken betrokken kan worden. Bij klachten kunt u denken aan depressieve klachten, angstklachten, relatieproblemen, aan trauma en verwerking gerelateerde problematiek, problemen rondom identiteit, klachten die samenhangen met overprikkeling, een tekort aan weerbaarheid of problemen in het sociaal/ emotioneel functioneren.

Het is voor vergoeding door uw zorgverzekeraar van belang dat ik een vergoede DSM diagnose kan stellen. Het is voor u en mij van belang dat uw klacht u niet zodanig belemmert dat u niet langer zelfstandig kunt functioneren of dat u onvoldoende hulp ervaart bij een korte en behandeling met een gespreksfrequentie van 1 keer per een of twee weken.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: NHP Honneff

BIG-registratienummer: 99062609825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

Ilse Claassen (collega psycholoog Oss) 19059652325

Diana van de Wetering (collega psycholoog Oss) 69055100525

Deike Otte (somatisch fysiotherapeute) 99065789104

Janet Heerbeek (intervisie) 39059624525

Sophie de Jong (intervisie) 69062991725

Suzanne Houdijk (intervisie) 19910458825

Marjon Peeman lichaamsgericht therapeut

Cliff Molewijk rebalancing therapeut

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

In elk geval, indien nodig en met toestemming, overleg ik met de betrokken huisarts van client over behandeling, diagnose en medicatie.

Ik heb contact met de GGZ instelling in Oss indiende gespecialiseerde GGZ noodzakelijk is.

Met Deike Otte werk ik soms samen indien cliënt ook lichamelijke klachten heeft die speciale aandacht nodig hebben.

Met Marjon Peeman werk ik samen als een cliënt eventueel een vervolg traject wil om beter in contact te komen met gevoelens.

Met Cliff Molewijk werk ik samen, indien cliënt lichamelijke of emotionele blokkades ervaart, bijvoorbeeld ten gevolge van traumatische ervaringen.

Met de collega GZ-psychologen in Oss werk ik samen t.b.v. wachttijd verkorting, achterwacht en laagdrempelige consultatie. Daarnaast hebben we afspraken gemaakt bij ziekte en eventueel overlijden.

In mijn intervisiegroep liggen afspraken vast rondom de klachtenregeling voor cliënten. Hierbij kan een intervisie-collega optreden als aanspreekpunt voor cliënten met een eventuele klacht

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

Cliënten kunnen buiten mijn kantooruren niet bij mij terecht. Ik verwijs ze in dit geval naar hun huisarts of de huisartsenpost 0900-8860

Hierbij benadruk ik dat in situaties waarbij de cliënt een crisis ervaart de huisarts het aanspreekpunt is. Deze informatie is te vinden op mijn website onder het kopje achterwacht en crisis. Daarnaast zet ik gedurende vakanties de informatie op mijn voicemail, staat mijn vakantieperiode op mijn website onder de rubriek 'aanmelding en wachttijd' en staat mijn automatische responder van mijn e-mail aan, waarin ik vermeld hoe lang mijn afwezigheid duurt en ik naar mijn website verwijs voor informatie rondom crisis.

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

Nee, omdat: de huisarts de persoon in kwestie is die de crisisdienst kan inschakelen.

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:

Janet Heerbeek 39059624525

Sophie de Jong 69062991725

Suzanne Houdijk 19910458825

Cliff Molewijk rebalancing therapeut

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

Door middel van intervisie geef ik samen met de vier bovenstaande collega's vorm aan samen leren. Hierbij is zowel sprake van het bespreken van casuïstiek alsook het meer algemeen beheren van een praktijk als zelfstandige. In het contact met dhr. Molewijk oefenen we ook bepaalde behandelvormen, zoals focussing, ademhalings- en mindfulness technieken.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

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

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://www.psychologiepraktijknicolehonneff.nl/vergoeding/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Ik ben lid van de NIP klachten en geschillencommissie. Deze wordt uitgevoerd door CBKZ. Klik op deze link klachten en geschillen reglement van het NIP voor meer informatie. Je kunt eventueel een klacht indienen bij het Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg (CBKZ). Hun e-mailadres is: klachten@cbkz.nl. Een klacht kan ook worden ingediend per aangetekende post: CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem. Een klacht kan ook digitaal worden ingevuld via het Klachtenformulier-NIP-regeling.

Link naar website:

<https://www.psychologiepraktijknicolehonneff.nl/ontevreden/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Ilse Claassen

Diana van de Wetering

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.psychologiepraktijknicolehonneff.nl/wachttijd/>

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 aanmelding vindt via beveiligd aanmeldformulier op mijn beveiligde website plaats.

Alle stappen rondom aanmeldprocedure alsook het intakegesprek worden door Nicole Honneff behandeld.

Over het maken van de eerste afspraak wordt vervolgens telefonisch contact met cliënt opgenomen.

Client ontvangt van de datum van de afspraak ook een bevestiging per beveiligde e-mail in de e-health omgeving JPO, met daarin een herinnering aan het meenemen van de verwijfsbrief, identiteitsbewijs en een bijgesloten SQ48. Deze dient cliënt ingevuld mee te nemen naar onze afspraak.

Voor JPO krijgt cliënt via de reguliere e-mail een inlog toegestuurd.

Ik leg cliënt aan de telefoon uit wat een intakegesprek is, hoelang het duurt en beantwoord eventuele vragen over vergoedingen etc. De procedure is ook op mijn website te vinden van intake tot aan behandeling.

12b. Ik verwijfs de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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 verwijfs), 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:

Na het intakegesprek laat ik cliënt een document met diagnose, hulpvraag, behandeldoelen en behandelplan lezen en bespreken we het samen. Het behandelplan als ook het intakerapport wordt ondertekend door cliënt als bewijs van instemming.

Tijdens de behandeling evalueer ik kort de voorgaande sessie en bekijk ik wat de doelen voor het aankomende gesprek zijn. Daarbij leg ik uit welke behandelmethode ik zal gebruiken, dan wel hoe we het gesprek grofweg zullen indelen. In het 4e gesprek, 8e gesprek en 12e gesprek bespreek ik structureel de voortgang en nog eventueel bestaande klachten en wensen. In de 4e, 7e of 11e sessie stuur of geef ik ook een SQ48 indien afsluiting waarschijnlijk is.

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

Voortgangsbesprekingen en SQ48

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:

SQ48 wordt verstrekt na 4, 7,11 en bij einde sessies en nabesproken. Indien cliënt pas na afsluiting de

vragenlijst invult communiceer ik de uitslag alsnog terug indien mogelijk.

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

Ik bespreek mondeling om de zoveel sessies de tevredenheid, in elk geval na 4 sessies en bij afsluiting. Soms indien nodig ook eerder. Daarnaast laat ik de cliënt de verkorte CQi invullen na onze laatste sessie en deze naar mijn mailen.

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: Nicole Honneff

Plaats: Nijmegen

Datum: 11-6-2025

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