

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 HOUWAER
BIG-registraties: 99924692125
Persoonlijk e-mailadres: n.houwaer@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94104622

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: MentiFlex - Psychologiepraktijk
E-mailadres: info@mentiflex.nl
KvK nummer: 57485887
Website: www.mentiflex.nl
AGB-code praktijk: 94069324

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:

Ik screen aanmeldingen waarbij ik kijk of deze passend is binnen setting 1. Of het om enkelvoudige, licht tot matig ernstige en niet hoog-risico problematiek gaat. Vanuit de intake wordt het behandelplan opgesteld met het advies, waarna behandeling volgt met de nodige evaluaties waarbij ik de coördinerende rol heb. Van setting wisselen kan in mijn geval niet, aangezien ik GZ-psycholoog ben en alleen B-GGZ mag aanbieden vanuit mijn eigen praktijk/eenmanszaak.

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar

getoetst tijdens de LVVP visitatie. Tevens ben ik onderdeel van een lerend netwerk (zie verderop) en kan ik als regiebehandelaar een collega raadplegen ter advisering wanneer de zorg niet verloopt zoals vastgelegd in het behandelplan.

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.:

Ik behandel lichte tot matige angstklachten, stemmingsklachten, traumagerelateerde of enkelvoudige PTSS klachten, somatisch-symptoomstoornis, middels cognitieve gedragstherapie, kortdurende schemafocus therapie, EMDR of ACT behandeling. Doelgroep is volwassenen vanaf 23 jaar. Indien mogelijk wil ik blended behandelen, dus face to face gesprekken afwisselen met inzet van e-health modules. Verder ook inzet van eventueel beeldbellen of korte telefonische contacten indien nodig.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
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: Nadine Houwaer
BIG-registratienummer: 99924692125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: vrijgevestigden Nijmegen
Psychiater en klinisch psycholoog

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

-Mw. L. van Dinter, GZ-psycholoog, Psychologenpraktijk MIND
-Mw. W. Seykens, GZ-psycholoog, Praktijk Wilmy Seykens
-Mw. A. Janssen, GZ-psycholoog, Psychologenpraktijk Verbinding

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

Intervisiegroep waarin ik participeer komt elke 6-weken samen, hierin werken we met een agenda, aanwezigheidslijst en een verslag. Hierin worden onder andere casussen besproken, indicatiestellingen (waarin we werken met indicatieformulieren) alsook reflecteren op eigen handelen zowel in behandeling, toepassen van zorgstandaarden en praktijkvoering.

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

Cliënten kunnen in avond, nacht, weekend en in crisis terecht bij de huisarts, huisartsenpost of regionaal ggz-crisisdienst.

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

Nee, omdat ik sinds 1 november ga starten als vrijgevestigde en nog contacten ga leggen op dit gebied.

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:

-Mw. A. Janssen, GZ-psycholoog, Psychologenpraktijk Verbinding
-Mw. L. van Dinter, GZ-psycholoog, Psychologenpraktijk MIND

- Mw. W. Seykens, GZ-psycholoog, Praktijk Wilmy Seykens
- nog 2 leden die vanaf december deelnemen aan intervisiegroep

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

- intervisiegroep komt 6-8 keer (1,5/2u) per jaar bij elkaar (er kan casuïstiek ingebracht worden, indicatiestelling, reflectie op eigen handelen, reflectie op zorgverlening of praktijkvoering, toepassen kwaliteitsstandaarden)
- contact via beveiligde online groep bij casussen waar vragen over zijn kan er direct een vraag worden gesteld en beantwoord

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.mentiflex.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders: Voldoe aan de LVVP-kwaliteitscriteria :

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

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelenbijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Met cliënten wordt besproken dat zij contact op kunnen nemen met hun huisarts/HAP, als ze spoedeisende hulp nodig hebben. Indien noodzakelijk kan er afgesproken worden dat een collega uit intervisiegroep en/of lerend netwerk vervangend behandelaar is. Wie dit op zich neemt wordt bij elke afwezigheid/vakantie opnieuw vastgesteld en geïnformeerd aan de client.

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: www.mentiflex.nl

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):

Clienten kunnen zichzelf aanmelden via de website en dienen bij de eerste afspraak dan een verwijsbrief van huisarts/ggz instelling mee te nemen. Ook kunnen huisartsen en andere verwijzers clienten via zorgdomein of het sturen van een verwijsbrief per post of veilige mail verwijzen. Na aanmelding neemt praktijkhouder/regiebehandelaar, Nadine Houwaer, eerst telefonisch contact op met client om te bespreken of het een passende verwijzing is, dit gebeurt binnen 5 werkdagen.

12b. Ik verwijs 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:

In de intake wordt in overleg met client een behandelplan opgesteld. Deze wordt via een beveiligd systeem gedeeld met de client. Verder worden de benodigde evaluatiemomenten gehanteerd en blijft ik in gesprek met client. Toestemming om informatie te delen wordt in het EPD vastgelegd.

Als client hiermee akkoord is en het past bij de behandeldoelen kan het systeem betrokken worden vb partner, ouder, kind bij de behandeling of evaluatie.

Verder wordt er met toestemming van cliënt met de huisarts gecommuniceerd na de intake (wel of geen start) en bij het afsluiten van het traject waarin behandelverloop en eventueel vervolgadvis wordt gecommuniceerd.

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

De zorgvraag wordt eerst altijd getypeerd met met behulp van de HONOS+ en de voortgang van de behandeling wordt regelmatig besproken met de patiënt en ook door het invullen van een digitale klachtenvragenlijst OQ-45. Er wordt bij de start een behandelplan opgesteld waarin concrete behandeldoelen worden geformuleerd en bij evaluatie besproken in hoeverre er aan deze behandeldoelen wordt gewerkt

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:

Tussentijdse evaluatie vindt plaats halverwege het traject; dit zal meestal rond sessie 6 zijn en bij afsluiting van het traject.

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

Ik laat cliënten bij einde van het traject een vragenlijst digitaal invullen, nl. de CQi.

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: Nadine Houwaer

Plaats: Beuningen

Datum: 11-11-2025

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