

# 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: Jansje Schurer

BIG-registraties: 39909321425

Overige kwalificaties: Schematherapeut, EMDR-therapeut, mindfulnessstrainer, Cognitief gedragstherapeut i.o.

Basisopleiding: Klinische psychologie

Persoonlijk e-mailadres: jansjeschurer@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94107472

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor Fysieke en Mentale Balans

E-mailadres: j.schurer@pfmb.nl

KvK nummer: 63979276

Website: www.pfmb.nl

AGB-code praktijk: 94065691

#### Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: TerHeyne B.V.

E-mailadres: info@terheyne.nl

KvK nummer: 08186383

Website: www.terheyne.nl

AGB-code praktijk: 94063179

#### Praktijk informatie 3

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Stichting Instituut voor Mentale Vitaliteit

E-mailadres: info@ivmv.org

KvK nummer: 55142567

Website: www.ivmv.org

AGB-code praktijk: 22220520

#### 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.:**

PFMB is een kleinschalige praktijk voor volwassenen met uiteenlopende problematiek die zorg op maat levert en dit wordt gedaan op een persoonlijke, respectvolle en deskundige manier. Indien mogelijk starten we met een cognitief therapeutische behandeling waarmee we gedragsverandering proberen te bewerkstelligen. Indien dit onvoldoende werkt zetten we schematherapie in, een therapie die meer geschikt is voor diepgewortelde problematiek. Er wordt samengewerkt met verschillende instanties, zodat een klacht vanuit verschillende perspectieven belicht wordt. Indien nodig wordt de omgeving bij de behandeling betrokken. We bieden beeldbellen aan als optie.

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

Depressie  
Angst  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

#### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: P.H.M. de Wit  
BIG-registratienummer: 39026013701

#### **Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: J. Schurer  
BIG-registratienummer: 39909321425

#### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: J. Schurer  
BIG-registratienummer: 39909321425

### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Anders: Haptonomie  
Psychosomatische fysiotherapeut  
Psychomotorische therapeut  
Psychologiepraktijk IVMV  
Psychologiepraktijk Bergsma

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

Mv. drs. K. Kuiperij - 29060871801  
Patrick de Haan, ergotherapeut  
Psychiater drs. P. de Wit, BIG 39026013701  
Liberis verloskundigenpraktijk  
Susan Bergsma, GZ-psycholoog BIG 19923456125

Mirjam ter Riet, GZ-psycholoog BIG 19930922525  
Marjan van der Star AGB code: 90106474

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

Op het moment dat er behoefte is aan een multidisciplinaire aanpak.

Op het moment dat er medicamenteuze ondersteuning van een psychiater nodig is.

Op het moment dat mijn kennis ontoereikend is om de cliënt adequaat te kunnen helpen.

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

Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crisis terecht bij de huisartsenpost, GGZ-crisisdienst of het nummer 0800-0113 bellen. Hierover worden vooraf duidelijke afspraken gemaakt met de cliënt en dit komt in de behandelovereenkomst te staan.

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

Nee, omdat: omdat het niet vaak voorkomt dat ik dergelijke zware problematiek binnen mijn praktijk zie. Zodra blijkt dat er sprake is van een crisis, dan wordt contact opgenomen met de huisarts voor overleg. Indien nodig wordt er een vooraanmelding gedaan bij de crisisdienst van Mediant.

**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:**

Simone Wennemers  
Jonne Kaldenbach  
Esther Boonk  
Mirjam ter Riet  
Esther Hurkmans

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

Overleggen met collega's over zaken waar we tegen aan lopen in de praktijk of in het uitvoeren van een behandeling. Hierin worden vanuit ieder zijn eigen expertise mogelijkheden belicht in de diagnostiek en / of behandeling en wordt er kritisch gekeken naar eigen valkuilen.

**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.menzis.nl/zorgvinder/>

**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://pfmb.nl/praktijk-info/#tarieven>

**8. Kwaliteitswaarborg**

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

Intervisie

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://pfmb.nl/praktijk-info/>

## 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 en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij Piet de Boer te bereiken via het emailadres [klachten@nvgzp.nl](mailto:klachten@nvgzp.nl).

**Link naar website:**

<https://pfmb.nl/praktijk-info/huisregels>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij: Susan Bergsma, GZ-psycholoog of Mirjam ter Riet GZ-psycholoog

**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: [www.pfmb.nl/home](http://www.pfmb.nl/home)

### 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):**

J. Schurer ontvangt de telefonische aanmelding, en verzorgt de planning. Ze voert de intake uit en werkt de verslagen uit. Ze neemt contact op met externe partijen indien nodig, en indien er toestemming is van de cliënt. Alle communicatie verloopt via de telefoon of beveiligde mail met J. Schurer. Ook afspraken met de psychiater worden ingepland via J. Schurer.

**12b. Ik verwijs 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:**

Goede communicatie verloopt met wederzijds respect. Indien het nodig blijkt dat er naasten bij de behandeling betrokken worden, zal dit vooraf altijd overlegd worden met de cliënt. Ook wordt er afgesproken wat er wel of niet besproken mag worden in dit gesprek.

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

evaluatiegesprekken, eindgesprek en vragenlijsten, ROM via therapieland

**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:**

6 gesprekken

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

Kwaliteitsmeting via therapieland

## **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: Jansje Schurer

Plaats: Enschede

Datum: 29-06-2022

**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