

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: R NIJSSEN - HUIBREGTSE
BIG-registraties: 19926159425
Overige kwalificaties: Psychotherapie
Persoonlijk e-mailadres: renee_huibregtse86@hotmail.com
AGB-code persoonlijk: 94106038

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Stichting Emergis
E-mailadres: r.huibregtse@emergis.nl
KvK nummer: 41115214
Website
AGB-code praktijk: 06290901

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapie De Bevelanden
E-mailadres: renee@psychotherapiedebevelanden.nl
KvK nummer: 99556472
Website
AGB-code praktijk: 94069755

Praktijk informatie 3

Naam Praktijk of Handelsnaam: Huibregtse Psychologie
E-mailadres: renee@huibregtsepsychologie.nl
KvK nummer: 77068351
Website
AGB-code praktijk: 94065300

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:

De praktijk is een maatschap waarin 2 klinisch psychologen en een GZ-psycholoog / psychotherapeut werken. Intakes en indicatiestellingen worden altijd besproken op een MDO. Er worden om de 6 maanden evaluaties gehouden tussen cliënten en behandelaar over de voortgang van de

behandeling en die worden ook op het MDO besproken. Twee behandelaren zijn lid van de LVVP, één van het NIP. We zullen de praktijk door de LVVP laten visiteren.

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.:

We richten ons op mensen met matige tot ernstige psychische problematiek bij wie sprake is van (meervoudige) traumatisering in de vroege jeugd en /of het volwassen leven, mensen met persoonlijkheidsproblematiek, angst- en stemmingsproblematiek en/of eetproblematiek en mensen met trauma gerelateerde stoornissen. We willen deze doelgroep hoofdzakelijk behandelen op basis van effectieve transdiagnostische behandelmethoden, zoals EMDR, Stress regulatie methoden, schematherapie, ACT en CGT. Dit willen we aanvullen met stoornis specifieke behandelingen zoals CBT-E. We leggen hierbij het accent op groepen en ervaringsgerichte interventies. We werken hierbij volgens een vaste structuur binnen een afgebakend aantal sessies met duidelijke evaluatie momenten en tegelijk vrijheid om flexibel in te spelen op thema's die in de individuele of groepsbehandeling aan bod komen.

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

Angststoornissen
Bipolaire stemmingsstoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen
Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Renée Nijssen - Huibregtse
BIG-registratienummer: 19926159425

Regiebehandelaar 2

Naam: Frederik Boone
BIG-registratienummer: 29066922825

Regiebehandelaar 3

Naam: Dryske Paap
BIG-registratienummer: 99919718116

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

Frederik Boone, Klinisch Psycholoog, BIG nr. 29066922825
Dryske Paap, GZ- psycholoog / psychotherapeut, BIG nr. 99919718116
Lotte de Wilde - Timmerman, GZ-psycholoog, BIG nr 19928452325
Huisartsenpraktijk de Drieweg (huisartsen en POH-GGZ)
Huisartsenpraktijk Heukels
Emergis

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

Intervisie: 12 intervies van twee uur per jaar met een vaste intervisie groep waarbij agenda en aanwezigheden worden vastgelegd. In de intervisie wordt aandacht besteed aan stagnaties in behandeling, reflectie op het eigen functioneren, diagnostische vragen en indicatiestelling en verbeteren van praktijkprocessen op basis van ervaringen van collega's en praktijkdata.
Consultatie en samenwerking op basis van expertise van deelnemers in het netwerk
Overleg met huisartsen en POH-GGZ over geïntegreerde behandeling, somatische problemen, psychische aandoening en psychosociale problemen.
Afschaling naar POH-GGZ en huisarts
Opschaling naar acute en intensieve behandeling bij Emergis

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

Eigen huisarts; Huisartsenpraktijk de Drieweg 0113 561234 of 0113 561919, huisartsenpraktijk Heukels 0113 563074
Huisartsenpost: De bevelanden, 's Gravenpoldersweg 114b, 4462 AR Goes, tel. 088 0228125
Emerges acute dienst: Oostmolenweg 101, 4481 PM Kloetinge, tel 0113 267000

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

Nee, omdat: verwijzing naar de crisisdienst verloopt via de huisarts of de HAP

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:

Frederik Boone, Klinisch Psycholoog, BIG nr. 29066922825
Dryske Paap, GZ- psycholoog / Psychotherapeut, BIG nr. 99919718116
Geert Vernimmen, Klinisch Psycholoog, BIG nr. 89917695825
Els Heene, Klinisch psycholoog, BIG nr. 69910545825

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

We houden elke maand 1 intervisie sessie van twee uur, waarbij de agenda en de aanwezigheden worden vastgelegd, ook de reflectievragen die aan bod komen worden vastgelegd. Tijdens de sessies is er ruimte om het eigen handelen te onderzoeken in casussen en samenwerking met collega's met aandacht voor de invulling van de rollen en taken die horen bij het regiebehandelaarschap. Ook de praktijkvoering en de kwaliteit van zorg wordt onderzocht aan de hand van data over de behandelingen en praktijkprocessen en kritische vragen van het lerend netwerk.

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:
<https://psychotherapiebevelanden.nl/vergoedingen/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

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://nip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/>

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):

Indien er sprake is van een klacht of een geschil kan de client dit bespreken tijdens een face-to-face contact, beeldbelcontact of dit schriftelijk laten weten door een mail te sturen naar renee@psychotherapiebevelanden.nl. Als de client de klacht of het geschil niet met mijzelf kan bespreken of het gesprek niet tot een bevredigende afhandeling van de klacht of het geschil leidt, kan de client contact opnemen met de klachtenfunctionaris van het NIP.

Link naar website:

<https://nip.nl/clienteninformatie/klachten/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Frederik Boone, Klinisch psycholoog

Dryske Paap, GZ-psycholoog / Psychotherapeut

Lotte de Wilde - Timmermans, GZ-psycholoog

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://psychotherapiebevelanden.nl/Aanmelden>

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 aanmelden door te mailen of telefonisch contact op te nemen. Dit telefonische aanmeldgesprek wordt gevoerd door Renée Nijssen - Huibregtse, Frederik Boone of Dryske Paap. In dit gesprek wordt ingeschat op de hulpvraag van de cliënt binnen de praktijk past. Als de hulpvraag van de cliënt passend is dan wordt een intake ingepland bij Renée Nijssen-Huibregtse, Frederik Boone of Dryske Paap. In de periode tussen aanmelding en intake kan de cliënt zich richten tot de huisarts. De intake wordt besproken in het MDO van de praktijk om te bepalen of we een geschikte behandeling kunnen aanbieden en bij wie van de drie behandelaars dit kan. Tussen intake en start van de behandeling is de persoon die de intake deed het aanspreekpunt voor de cliënt.

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:

De cliënt krijgt uitleg over het inhoudelijke verloop van de behandeling, zijn rechten en plichten en de procedures van de praktijk. Er wordt expliciet aandacht besteed aan het opstellen van een gedeelde ziekte-theorie en een gedeelde genezings-theorie en behandelindicatie en -doelen worden op basis van gezamenlijke besluitvorming opgesteld. Er wordt ook gecommuniceerd over de verwachte duur van de behandeling, de frequentie van de sessies en de evaluatie momenten. Het behandelplan wordt schriftelijk vastgelegd en het akkoord van de cliënt wordt vastgelegd. Zowel tijdens de diagnostische fase als de behandel-fase wordt gevraagd om minstens 1 keer iemand van het systeem mee te laten komen. Ook de evaluatiemomenten worden bij voorkeur samen met iemand van het systeem uitgevoerd.

Als de cliënt hier toestemming voor geeft, wordt de huisarts aan het begin en op het einde van de behandeling schriftelijk geïnformeerd over de behandeling.

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

Er vindt een zorgvraagtypering plaats op basis van de HONOS+. Er vinden op regelmatige basis evaluatiemomenten (1 keer bij trajecten korter dan 6 maanden, om de 6 maanden bij langere trajecten) plaats waarin de voortgang van de behandeling met de cliënt en (bij voorkeur) zijn systeem

wordt besproken op basis van vragenlijsten (OQ-45, YSQ-3 en/of SMI). Deze evaluaties worden ook in

het MDO van de praktijk besproken.

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:

Op basis van de complexiteit van de problematiek en de geschatte behandelduur worden evaluatiemomenten ingepland met regiebehandelaar, cliënt en (bij voorkeur) systeem waarin de resultaten van de ROM worden besproken, de doelen van het behandelplan worden bekeken en worden beoordeeld op de mate waarin deze bereikt zijn. De mate waarin er sprake is van klachtenvermindering wordt bepaald en de mate waarin er aan de hulpvraag is tegemoet gekomen is

besproken. Er is tijdens de evaluatie aandacht voor therapie bevorderende en therapie remmende factoren van de cliënt en de behandelaar. Deze evaluatie wordt vastgelegd in het epd en besproken op het MDO van de praktijk.

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

De tevredenheid van cliënten wordt gemeten door mondelinge evaluatie tijdens de sessie en door gebruik te maken van de SRS en/of 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 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: Renée Nijssen - Huibregtse

Plaats: Middelburg

Datum: 11-03-2026

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