

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: AMJ BRAAT
BIG-registraties: 19061552825
Overige kwalificaties: k&j psycholoog NIP
Basisopleiding: wo Orthopedagogiek
Persoonlijk e-mailadres: m.braat@opmnijmegen.nl
AGB-code persoonlijk: 94003929

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: OPM Nijmegen
E-mailadres: info@opmnijmegen.nl
KvK nummer: 09212082
Website: www.opmnijmegen.nl
AGB-code praktijk: 94003408

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:

de regiebehandelaar kan zowel de indicerende als de coördinerende rol vervullen.

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.:

Soms presteert iemand niet zoals verwacht. Om te achterhalen wat er aan de hand is, en voor verdere ondersteuning, kunnen kinderen, jongeren en volwassenen bij ons terecht voor onderzoek, behandeling en begeleiding. De leidraad voor ons is altijd de hulpvraag van de cliënt (cliëntensysteem). Belangrijke aspecten in elk traject daarbij zijn het vergroten van het inzicht in het eigen functioneren, het oefenen van en leren omgaan met zwakke kanten en het inzetten van sterke kanten, evenals het versterken van motivatie en zelfbeeld. Onze werkwijze wordt daarbij gekenmerkt door doelgericht,

systematisch en procesmatig werken. Door de cliënt te betrekken in het proces wordt afgestemd op het eigene van de cliënt en zijn context. Dit met als doel het verbeteren van het functioneren van de cliënt in zijn natuurlijke situatie. Begeleiding van cliëntopvoeders (ouders/leerkrachten/docenten) kan daarbij een belangrijke rol innemen.

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

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: M.Willemsen-Bouwmans

BIG-registratienummer: 19910973625

Regiebehandelaar 2

Naam: A.M.J. Braat

BIG-registratienummer: 19061552825

Regiebehandelaar 3

Naam: H.H.C. Pelgrum-Dijkerman

BIG-registratienummer: 19921903525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: basisscholen, scholen voortgezet onderwijs, sociaal teams

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

De praktijken van de vrijgevestigde Jeugd-GGZ Nijmegen, ongeveer 25 praktijken waarmee we samen een contract hebben met de gemeente Nijmegen e.o. Maar ook met het samenwerkingsverband vo, buurtteams, c/jg

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

consultatie, medicatie, opschaling, onvoldoende expertise, systeemtherapie

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

Voor onze doelgroep hebben wij niet te maken met vragen buiten de gangbare tijden. Indien dit wel aan de orde is, zullen we altijd verwijzen naar de eigen huisartsenpost/praktijk

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

Nee, omdat: bij onze doelgroep is vrijwel nooit sprake van echte crisis. Is dit wel aan de orde dan zullen we hier actie op ondernemen en/of verwijzen. cliënten hebben de mogelijkheid om direct contact op te nemen met de direct betrokken hulpverlener

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:

Praktijk Kruip Lent

Rebis Cuijk

Praktijk Dopp Beek

ambulatorium Nijmegen Nijmegen

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

een keer in de 6 weken intervisie, consultaties onderling, doorverwijzingen. Via de cooperatie VJGGZ waar we allemaal een onderdeel van zijn worden bovendien ook bijeenkomsten georganiseerd, bijvoorbeeld rond om een thema

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 hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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

Anders: we zijn sinds dit jaar ook een opleidingsplek voor de opleiding tot orthopedagoog-generalist

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

<https://www.nvo.nl/kwaliteit/beroepscode-en-tuchtrecht>,

<https://psynip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/>,<https://www.nkd.nl/app/uploads/2020/11/Document-Kwaliteitseisen-NKD-keurmerk-v3.0.pdf>

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):

In het geval van ontevredenheid wordt in eerste instantie gevraagd om de betrokken zorgverlener aan te spreken. Waarbij men mag verwachten dat hij of zij de klacht serieus neemt en samen met de melder naar een oplossing zoekt. Wanneer men er onvoldoende uitkomt, kan er contact opgenomen worden met een van de (andere) praktijkhouders

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Voor deze specifieke doelgroep, vervangen de drie betrokken behandelaars elkaar

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.opmijnmegen.nl kopje wachtijd

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):

op donderdagavond is er een telefonisch spreekuur van 19.00-21.00, daar kan men rechtstreeks met een van de gz-psychologen spreken. Overdag wordt er gedurende werktijden doorgeschakeld naar een buro welke onze telefoontjes beantwoordt. Zij noteren vraag en gegevens, een van de gz-psychologen belt terug. Ook kan er contact worden gezocht met behulp van de contactpagina op de website. Het eerste telefonische contact is uitgebreid om al meteen goed in te kunnen schatten of de aanmelding terecht is. Vervolgens krijgen ze via de secretaresse de benodigde vragenlijsten toegestuurd. Zodra de opgevraagde informatie binnen is, wordt de voorlopige planning aangegeven. Degene die het onderzoek of de behandeling gaat doen, is ook degene die het contact legt. Dit kan zowel via mail als per telefoon zijn

12b. Ik verwijz 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 overleg met cliënt en betrokkenen door of via de mail te informeren en/of tussenevaluaties af te spreken. Maar ook door door te spreken wat de cliënt zelf kan teruggeven. Indien aan de orde wordt ook met regelmaat telefonisch contact opgenomen

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

voortgangsbespreking, evaluatie, daar waar zinvol met vragenlijsten of ROM

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:

6-8 weken

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

gedurende de contacten tussendoor, en expliciet aan het eind van de behandeling met behulp van lijsten via embloom.nl

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: Monique Braat

Plaats: Nijmegen

Datum: 4-12-2025

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