

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling 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 instelling zoals bekend bij KVK: JIJ GGZ BV  
Hoofd postadres straat en huisnummer: Hoge Steenweg 21  
Hoofd postadres postcode en plaats: 5175AG Loon op Zand  
Website: [www.burojij.nl/jij-ggz](http://www.burojij.nl/jij-ggz)  
KvK nummer: 75340496  
AGB-code 1: 22221335

### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Willem-Jan Schrama  
E-mailadres: [administratie@burojij.nl](mailto:administratie@burojij.nl)  
Tweede e-mailadres: [willemjanschrama@burojij.nl](mailto:willemjanschrama@burojij.nl)  
Telefoonnummer: 0884700200

### 3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://www.burojij.nl/contact/>

### 4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

#### 4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Wij bieden behandeling aan volwassenen met enkelvoudige problematiek, zoals stemmingsproblemen, ADHD, Autisme Spectrum Stoornis, angstklachten en problemen in de emotieregulatie. Wanneer je merkt dat je niet lekker in je vel zit en last hebt van psychische klachten, is een gerichte psychologische behandeling gewenst. Vaak zijn klachten in een kortdurende behandeling van enkele behandelsessies te verminderen, soms is een intensieve en langdurige behandeling nodig.

JIJ Psychologen is onder de naam JIJ Genderzorg gespecialiseerd in de diagnostiek en behandeling van mensen met genderdysforie.

#### 4b. Patiënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht:

Aandachtstekort- en gedrags  
Pervasief  
Overige kindertijd  
Alcohol  
Overige aan een middel  
Schizofrenie  
Depressie  
Bipolair en overig  
Angst  
Restgroep diagnoses  
Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
Seksuele problemen  
Slaapstoornissen  
Persoonlijkheid  
Somatoform  
Eetstoornis

#### **4c. Biedt uw organisatie hoogspecialistische ggz (3e lijns ggz):**

Ja, wij hebben een afdeling hoogspecialistische ggz voor  
Restgroep diagnoses  
Genderidentiteitsstoornissen

#### **4d. Heeft u nog overige specialismen: (optioneel, meerdere antwoorden mogelijk):**

Mensen met een (licht) verstandelijke beperking

#### **5. Beschrijving professioneel netwerk:**

JIJ Psychologen maakt gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder huisartsenpraktijk(en), collegapsychologen en -psychotherapeuten, zorggroep(en) en seksuologen. Daarnaast werken wij intensief samen in ketenzorg voor genderdysforie.

#### **6. Onze instelling 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.

##### **6a. JIJ GGZ BV heeft aanbod in:**

de generalistische basis-ggz:  
GZ-psycholoog  
Orthopedagoog-Generalist

##### **6b. JIJ GGZ BV heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:**

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:  
GZ-psycholoog  
Orthopedagoog-Generalist  
Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:  
GZ-psycholoog  
Orthopedagoog-Generalist  
Categorie B Indicerend regiebehandelaar:  
GZ-psycholoog  
Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:  
GZ-psycholoog

#### **7. Structurele samenwerkingspartners**

JIJ GGZ BV werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

Zorgnetwerk ZORROO, huisartsenpraktijk Hoeve, huisartsen, samenwerkingspartners in gezondheidscentrum Vrijhoeve (geanonimiseerd indien geen toestemming), BuroJIJ

## **II. Organisatie van de zorg**

#### **8. Lerend netwerk**

JIJ GGZ BV geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners), dient u ook aan te geven met welke andere zorgaanbieder u zich heeft verbonden om dit lerend netwerk mogelijk te maken.

Wij werken samen met het lerend netwerk van BuroJII en met Amare Zorg en PI Vught in de gedeelde opleidingsplaats tot gz-psycholoog.

## **9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen**

JII GGZ BV ziet er als volgt op toe dat:

### **9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:**

De behandelaars zijn bevoegd om behandelingen binnen diens eigen deskundigheid en expertise te bieden. Het is een voorwaarde dat de behandelaar daarvoor bekwaam is. De bevoegdheden zijn beschreven in de functieomschrijving, de eigen beroepsvereniging en de vastgelegde werkwijze of, indien van toepassing, in de Wet BIG.

De zorgprofessional is er zelf verantwoordelijk voor dat hij of zij bevoegd en bekwaam is.

Bekwaamheid is de beschikking over de benodigde kennis en vaardigheden om een handeling uit te voeren door opleiding en ervaring. Het beoordelen van de eigen bekwaamheid behoort tot de professionele verantwoordelijkheid van de medewerker.

Alle behandelaars hebben een opleiding gevolgd en hebben door nascholing hun registratie bijgehouden zoals dat is vastgelegd in de beroepentabel van het ZPM die door de NZA is opgesteld.

### **9b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:**

Binnen JII Psychologen zijn zorgpaden opgesteld die zijn gebaseerd op de kwaliteitsstandaarden en zorgstandaarden. Middels MDO worden behandelingen structureel opgevolgd.

### **9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:**

Alle behandelaars ontvangen werkbegeleiding van een BIG-geregistreeerde collega. Bij start van de werkzaamheden is dat in een hoge frequentie en deze frequentie wordt afgebouwd tot een maandelijkse frequentie voor een ervaren behandelaar.

Behandelaars volgen een nascholingsprogramma om herregistratie bij minimaal één beroepsvereniging/kwaliteitsregister te behouden, voorbeelden zijn de NVO, NIP of de NVVS.

Daarnaast worden (interne) vacature aangeboden voor opleidingsplaatsen tot orthopedagogisch-generalist, gz-psycholoog en cognitief gedragstherapeut VGCT.

De deskundigheidsbevordering wordt structureel besproken tussen praktijk eigenaar en behandelaar in de terugkerende gesprekscyclus. Daarin wordt aandacht besteed aan reeds behaalde competenties en aan de wensen en behoeften ten aanzien van na- en bijscholing.

## **10. Samenwerking**

### **10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het (multidisciplinair) overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut (kies een van de twee opties):**

Ja

### **10b. Binnen JII GGZ BV is het (multidisciplinair) overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld (beschrijf wat u heeft geregeld voor het uitvoeren van de (multidisciplinaire) overleggen, o.a. samenstelling, overlegfrequentie, wijze van verslaglegging):**

Alle behandelaren nemen deel aan het multidisciplinaire overleg (MDO). De frequentie van het MDO is wekelijks en er wordt indien noodzakelijk uitgebreid. Elke cliënt wordt besproken in het MDO. De vaste behandelaar brengt in overleg zowel de intakes als de evaluaties in. Hiervan wordt verslag gemaakt en vastgelegd in de patiëntdossiers. De

bestede tijd wordt evenredig verdeeld over alle patiënten die in het MDO worden besproken. In het MDO denken alle deelnemers – vanuit hun eigen kennis en ervarings- en aandachtsgebied – mee inzake diagnostiek en behandelbeleid. Ook wordt de voortgang van de behandeling besproken. Ieder MDO kent een vaste voorzitter en vaste deelnemers. Een psychiater is vanwege de groeiambitie naar SGGZ structureel aanwezig.

Naast de reguliere MDO's kunnen er, indien nodig, ook kleine MDO's plaatsvinden door behandelaren die vanuit verschillende disciplines betrokken zijn bij één individuele patiënt, om zo

diagnostiek en/of behandeling verder af te kunnen stemmen.

De regiebehandelaar is in ieder geval betrokken bij de intake, evaluatie en afsluiting van de behandeling.

**10c. JIJ GGZ BV hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:**

De verwijzingen worden, voordat er een toewijzing plaatsvindt aan de intaker, gescreend op juistheid

t.a.v. de soort verwijzing.. Indien later blijkt dat dit toch verkeerd is geïndiceerd, dan wordt dit in overleg met de werkbegeleider of regiebehandelaar aangepast. Er kan dan sprake zijn van opschaling of van afschaling. Ook gedurende de behandeling wordt gemonitord op juiste indicatie en wordt op- en afgeschaald.

Bij het uitblijven van resultaat wordt de psychiater intensiever ingezet. Daarbij volgen wij de TRIMBOS-richtlijnen. In MDO wordt dit getoetst en tevens in de werkbegeleiding opgevolgd.

**10d. Binnen JIJ GGZ BV geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:**

Bij een behandeling zijn meerdere zorgprofessionals betrokken. Het kan zijn dat deze zorgprofessionals verschillen van mening of inzicht met de regiebehandelaar over de te volgen behandeling. In dat geval kan de betrokken zorgprofessional een beroep doen op de escalatieprocedure. In het belang van de patiënt en de behandeling kan het zo zijn dat door een derde objectief wordt gekeken wat het beste is voor de patiënt. Als ultimum remedium wordt bij de escalatieprocedure een regiebehandelaar geraadpleegd die niet bij de behandeling is betrokken. De mening van de 'derde' regiebehandelaar is de mening, die in overleg met de patiënt, doorslaggevend

is.

## **11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens**

**11a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**11b. 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

**11c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:**

Ja

## **12. Klachten en geschillenregeling**

**12a. Patiënten/cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden (kies een van de twee opties):**

Link naar klachtenregeling: <https://www.burojij.nl/meer-informatie/>

**12b. Patiënten/cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij**

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Zorg

Contactgegevens: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/zorg-algemeen/>

**De geschillenregeling is hier te vinden:**

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/zorg-algemeen/>

### III. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in deze instelling doorloopt

#### **13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding**

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.burojij.nl/aanmelden-burojij/>

#### **14. Aanmelding en intake/probleemanalyse**

##### **14a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

Aanmelding komt binnen bij de administratie. De intake wordt gedaan door de behandelaar zelf. Zij voert vervolgens de behandeling uit. Communicatie verloopt veelal telefonisch en wordt ondersteund door e-mailcontacten.

##### **14b. Binnen JIJ GGZ BV wordt de patiënt/cliënt doorverwezen naar een andere zorgaanbieder met een passend zorgaanbod of terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de instelling geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:**

Ja

#### **15. Indicatiestelling**

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen uw instelling is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de patiënt/cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de indicierend regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de indicierend regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose)

De intake / probleemanalyse en indicatiestelling begint met een intakegesprek van anderhalf uur bij de behandelaar. Indien de aanmelding daar reden toe geeft kan de regiebehandelaar besluiten om bij de aanmelding aanwezig te zijn. De afspraak wordt ingepland door de zorgadministratie (ZA). In de intakefase is de indicierend regiebehandelaar betrokken. Veelal blijft de indicierend regiebehandelaar ook de coördinerend behandelaar, dat past bij de kleinschaligheid van onze GGZ-instelling.

Na de intake wordt deze in MDO besproken en wordt een adviesgesprek gevoerd waarin de behandeling aan de cliënt wordt voorgelegd. Daarna volgt de diagnostiek- of behandel fase waarin altijd binnen 30 dagen de regiebehandelaar minimaal één direct consult heeft met de cliënt.

#### **16. Behandeling en begeleiding**

##### **16a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol (multidisciplinair) team):**

De behandelaar legt na indicatiestelling een of enkele behandelmogelijkheden voor aan de cliënt. Op basis van de voorkeur van de cliënt wordt -binnen de mogelijkheden- een behandelplan opgesteld door de behandelaar. Deze wordt met de cliënt besproken en digitaal van akkoord voorzien. Het behandelplan wordt in MDO besproken (zie ook samenwerking en MDO).

##### **16b. Het centraal aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de coördinerend regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):**

De rol en taken van de regiebehandelaar bestaan uit:

- Opstellen van het behandelplan in samenspraak met patiënt evt naasten en evt. medebehandelaar;
- Aanspreekpunt voor vragen over de zorgverlening en de behandeling;
- Eindverantwoordelijk voor de samenwerking en afstemming binnen het behandelteam van de patiënt;
- Verantwoordelijk voor de voortgang en evaluatie van de behandeling.

**16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen JIJ GGZ BV als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Gedurende de behandeling worden in het MDO en de behandelplanbesprekingen de voortgang van de behandeling cyclisch geëvalueerd aan de hand van behandeldoelen. Daarnaast wordt bij JIJ Psychologen het effect van de behandeling gemeten met behulp van Routine Outcome Monitoring. De patiënt vult de ROM vragenlijsten aan het begin, tussentijds en na afloop van de behandeling in.

**16d. Binnen JIJ GGZ BV reflecteert de coördinerend regiebehandelaar samen met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt (toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):**

De behandelaar evalueert op de vooraf vastgestelde momenten. De evaluatie vindt plaats door een analyse van de uitkomsten van de metingen, het klinisch beeld en het beloop van de klachten van de cliënt.

**16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen JIJ GGZ BV op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):**

Naast een evaluatie op cliëntniveau worden cliënttevredenheidsonderzoeken uitgevoerd. Om het certificaat keurmark Basis GGZ te behouden worden gegevens uitgebreid geanalyseerd waarna een verbeterplan wordt geschreven.

## **17. Afsluiting/nazorg**

**17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt/cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolghandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):**

Vooraf wordt met patiënt besproken welke behandeldoelen zijn overeengekomen binnen behandeling bij JIJ Psychologen. Na verloop van tijd, wanneer de behandeldoelen in voldoende mate zijn behaald, bespreekt het behandelteam het afronden van de behandeling. De regiebehandelaar informeert de verwijzer en geeft advies over de (eventuele) te nemen vervolgstappen. Wanneer de behandeling bij een andere GGZ instelling wordt voortgezet wordt de vervolghandelaar geïnformeerd.

De patiënt heeft altijd het recht om aan te geven aan wie informatie mag worden verstrekt, dit wordt opgenomen in het dossier.

**17b. Patiënten/cliënten of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling en begeleiding sprake is van crisis of terugval:**

Met iedere cliënt wordt een terugvalpreventieplan opgesteld. Soms is dat kort, vaker is dat uitgebreid en onderdeel van de laatste fase van de behandeling. De afspraken worden opgenomen in de eindevaluatie en in de brief naar de verwijzer. In geval van crisis na afsluiten van de behandeling, kan contact worden opgenomen met de eigen huisarts of de huisartsenpost.

## **IV. Ondertekening**

**Naam bestuurder van JIJ GGZ BV:**

Willem-Jan Schrama

**Plaats:**

Loon op Zand

**Datum:**

04-05-2022

**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

**Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl) toe:**

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.