

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: GH TUIJTEL

BIG-registraties: 89932824525

Basisopleiding: Psychologie

Persoonlijk e-mailadres: gerwituytel@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 94114700

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Tuytel Psychologie

E-mailadres: info@tuytelpsychologie.nl

KvK nummer: 93857926

Website: Nog in de maak

AGB-code praktijk: 94069190

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Niet van toepassing. Ik werk op één locatie.

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:

Jaarlijks bespreek ik een aantal indicatiestellingen met collega psychologen middels meerdere interviews. Ik heb mij aangemeld voor een visitatietraject aan bij het NIP. En ik blijf mij ontwikkelen door het volgen van relevante cursussen en opleidingen en het bezoeken van congressen.

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.:

Tuytel Psychologie biedt behandeling voor volwassenen vanaf 18 jaar, vanuit de basis GGZ.

Er wordt behandeling geboden voor veel voorkomende symptoomstoornissen (o.a. angstklachten, stemmingsklachten, posttraumatische stressklachten, aanhoudende lichamelijke klachten, zelfbeeldproblematiek, rouwproblematiek en emotie-regulatieproblematiek), complexe psychische klachten, persoonlijkheidsproblematiek en terugkerende klachten. Er wordt integratief behandeld, waarbij onder andere gebruik gemaakt wordt van interventies uit cognitieve gedragstherapie, (CGT),

EMDR, schematherapie en ACT. Indien nodig en wenselijk wordt ook het systeem van de cliënt betrokken. Er wordt gewerkt vanuit een open en persoonlijke benadering. Gestreefd wordt naar kwaliteit volgens de laatste wetenschappelijke standaarden en behandeling op maat voor elke cliënt.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

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: Gerwi Tuytel

BIG-registratienummer: 89932824525

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)):

Huisartsenpraktijken uit de regio en eventueel de betrokken POH-GZZ. En andere praktijken en psychologen uit de regio.

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

Overleg met de huisarts of POH vindt plaats rondom verwijzing, bij overleg over psychofarmaca, wanneer meer achtergrondinformatie gewenst is en indien er geen diagnose gesteld kan worden en de cliënt derhalve gezien kan worden door de POH-GGZ of in de huisartsenpraktijk. Daarnaast is er overleg bij eventuele spoedeisende situaties. Met andere vrijgevestigde psychologen/psychotherapeuten wordt soms samen gewerkt i.v.m. inhoudelijk overleg en intervisie.

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

Op werkdagen kan een cliënt tijdens kantooruren bij mij terecht of bij de huisarts. Buiten kantooruren wordt een cliënt verzocht contact op te nemen met de huisartsenpost. Zij kunnen dan eventueel verwijzen naar de GGZ-crisisdienst in de regio.

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

Nee, omdat: dit vrijwel niet voorkomt en daarom voor deze doelgroep onvoldoende relevant is.

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:

Inge de Koning (Klinisch Neuropsycholoog, BIG: 79051432025) , Ilse Monster (GZ-psycholoog, BIG:

19928248025), Yentle Sterk (GZ-psycholoog, BIG: 39928513625), Sandra Vergeer (GZ-psycholoog, BIG: 79936370925), Femke Hagoort–Vergeer (GZ-psycholoog, BIG: 69067054925).

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

Ontwikkelen en uitbreiden van mijn professionele vaardigheden en kennis, intercollegiaal overleg en maandelijkse intervisie. Waarbij aandacht is voor indicatiestelling, behandeling en reflectie.

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, 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

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://psynip.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):

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

Link naar website:

<https://psynip.nl/wp-content/uploads/pdfs/NIP-klachtfolder-2023.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Inge de Koning

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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Cliënten kunnen zich aanmelden voor behandeling via het email adres op de website (die momenteel in de maak is).

Na de aanmelding volgt een inventariserend telefoongesprek, waarin gekeken of de cliënt bij mij op de goede plek zit en of het zinvol is om hem/haar bij mij op de wachtlijst te plaatsen, of dat cliënt beter bij een andere zorgaanbieder op zijn/ haar plaats is en doorverwezen/verwezen dient te worden.

Indien de cliënt op de wachtlijst komt, zal gevraagd worden om enkele vragenlijsten in te vullen.

Daarna volgt een intakegesprek, waarin de klachten en hulpvraag verder uitgevraagd worden.

Samen wordt onderzocht wat welke behandeling geïndiceerd en mogelijk is. Na deze inventarisatie volgt een voorstel voor een behandelplan. Voor de behandeling maak ik onder andere gebruik van Cognitieve Gedragstherapie, EMDR, Schematherapie en ACT.

Ik doe zelf het intake- en adviesgesprek en de gehele behandeling. Eventueel is er buiten de sessies contact via telefoon, e-mail of app mogelijk.

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 indicerende 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:

Het behandelplan wordt in gesprek met de cliënt opgesteld en besproken en wordt schriftelijk vastgelegd in een behandelovereenkomst. Hierin worden de wensen en de hulpvraag van cliënt meegenomen. Het behandelplan wordt ter beoordeling schriftelijk voorgelegd aan cliënt en wordt al dan niet, naar keuze van cliënt, verzonden aan de huisarts.

Tijdens de behandeling wordt er regelmatig geëvalueerd. Samen met de cliënt kijken we waar hij/zij nog behoefte aan heeft, of bij welke therapie vorm hij/zij nog baat zou kunnen hebben. Het behandelplan wordt zo regelmatig besproken en bijgesteld.

Indien gewenst/geïndiceerd kan in overleg met cliënt ook besloten worden om een (of meerdere) belangrijke naaste(n) uit te nodigen om bij een gesprek aanwezig te zijn.

Er vindt tevens regelmatig een ROM-meting plaats.

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

Er vinden tijdens de behandeling regelmatig evaluaties plaats (tenminste elke 3 tot maanden, of halverwege bij kortdurende behandeltrajecten). We bespreken de voortgang van de behandeling aan de hand van de doelen uit het behandelplan en de resultaten van de ROM-meting en eventuele andere vragenlijsten (zoals bijvoorbeeld ORS, SRS, SMI, YSQ). Tevens gebruik ik de schaalvraag om te zien waar cliënt in het therapeutisch proces zit. Samen met de cliënt kijken wij wat er bereikt is en waar cliënt nog behoefte aan heeft.

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:

3 tot 6 maanden (en bij kortdurende behandelingen halverwege de behandeling).

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

Aan het einde van elk behandelgesprek staan we even stil bij hoe de cliënt het gesprek en de samenwerking met mij heeft ervaren tijdens dat gesprek. Daarnaast evalueren we halverwege het traject de doelen als ook de tevredenheid van de cliënt met het behandeltraject, evenals aan het eind van de behandeling. Dan wordt ook de CQI afgenomen.

Verder kunnen cliënten hun wensen, behoeften en eventuele onvrede te allen tijde met mij bespreken.

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: Gerwi Tuytel

Plaats: Schoonhoven

Datum: 15-12-2026

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