

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: JRH DE HAAIJ
BIG-registraties: 69933276525
Overige kwalificaties: SKJ130002338
Basisopleiding: Klinische Psychologie Rijksuniversiteit Leiden
Persoonlijk e-mailadres: jan@mentalscope.nl
AGB-code persoonlijk: 94007192

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: MentalScope
E-mailadres: secretariaat@mentalscope.nl
KvK nummer: 24397199
Website: <https://mentalscope.nl/>
AGB-code praktijk: 94056454

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

Zutphen: Gezondheidscentrum Vijverstaete, gevestigd Piet Heinstraat 11A 7204 JN Zutphen
Dordrecht: Dolhuisstraat 53B 3311 VE Dordrecht
Deventer: tijdelijk locatieadres Coachhuis Deventer Bruijnssteeg 28
7411 LT Deventer (alleen op specifieke afspraak)

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

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Indicatiestelling en psychologische behandeling aan volwassenen in de Basis GGZ.
Diagnostisch onderzoek uitvoeren mbv gevalideerde onderzoeksmethoden en -meetinstrumenten.
Er is een (1) regiebehandelaar en meerdere gediplomeerde en gekwalificeerde medebehandelaren werkzaam in de praktijk alsmede zetten wij diensten van onze Inleenprofessionals in. Het gaat om aanmelding, indicatiestelling, diagnostisch onderzoek en individuele (systemische) behandeling, doorverwijzing of nazorg.
Eveneens kunnen specialistische producten worden ingezet in het kader van de jeugdwet.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

MentalScope en Breintje Beer jeugd biedt psychologische interventies aan een brede doelgroep. Wij onderscheiden ons door dicht bij de persoon te staan en praktisch en probleemoplossend te werken. Wij bieden hulp aan (jong)volwassenen en aan kinderen en jeugdigen. Wij zijn expert op het gebied van ADHD, ASS en Hoogbegaafdheid, maar zijn er ook voor stressklachten, angst- en panieklachten, depressie. Wij betrekken familie en andere personen uit de omgeving van de cliënt bij de behandeling. Behandelmethoden die wij toepassen zijn o.m. CGT, E-health, HRV-training, Cogmed, EMDR (VR bril van Psylaris), systemisch georiënteerde therapie.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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: JRH de Haaij

BIG-registratienummer: 69933276525

Medebehandelaar 1

Naam: Maartje Oortgiessen

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: CGT, ACT, speltherapie, diagnostiek, psycho-educatie

Medebehandelaar 2

Naam: Eva de Jong

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Neuropsychologisch onderzoek, CGT, ACT, ouderbegeleiding, diagnostiek

Medebehandelaar 3

Naam: Britt Neeleman

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: diagnostiek, ACT, CGT, psycho-educatie

Medebehandelaar 4

Naam: Marie van de Poel

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: diagnostiek, CGT, ACT, psycho-educatie

Medebehandelaar 5

Naam: Sarith van der Klooster

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: diagnostiek, CGT, ACT, psycho-educatie

Medebehandelaar 6

Naam: Sanneke Dijk

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: diagnostiek, CGT, ACT, psycho-educatie

Medebehandelaar 7

Naam: Mieke Platerink

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: diagnostiek, ACT, psycho-educatie

Medebehandelaar 8

Naam: Manon Sanders

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Vaktherapie, PMT, psycho-educatie

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Huisartsen en kinderartsen in de regio, verwijzers van mijn cliënten. Tevens POH's werkzaam bij deze praktijken. Daarnaast met GI's als Jeugdbescherming, CJG's van de gemeenten (Toegang), sociaal wijkteams en met Veilig Thuis. Het Samenwerkingsverband. Collega's en samenwerkingspartners/ onze inleenprofessionals dan wel onze onderaannemers.

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

Als tijdens behandeling of na intake klachten naar voren komen die gespecialiseerde aanpak vragen wordt overleg gepleegd met de huisarts van client, dan wel met de gespecialiseerde partij die beoogd wordt bij deze klachten. Bij dreigende crisis wordt tijdens kantooruren de huisarts voor overleg gesproken en kan een SGGZ instelling geconsulteerd worden voor verwijzing. Ook kan in geval van jeugdhulp Team Toegang Jeugd, Centrum Jeugd en Gezin of lokale wijkteams geconsulteerd worden voor een verwijzende partij die een specialisme in portefeuille heeft.

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

Cliënten kunnen contact opnemen met de eigen huisartsenpraktijk, de huisartsenpost, spoedeisende eerste hulp of ggz-crisisdienst.

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

Nee, omdat: Deze vanuit algemene richtlijnen geregeld zijn en wij geen crisisinterventies aanbieden als product.

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:

RET-Jezelf (H. Brettschneider AGB 940067484), Springboon (L. Wessel AGB 96100968), Bureau

Overbeek&de Jong (AGB Code Praktijk 90093122 Marloes de Jong AGB 90104829, Simone van

Overbeek AGB 90046823), Psy zorg Zutphen-Lochem (een lerend netwerk (met huidig 25 leden) van

vrijgevestigde psychologen en psychotherapeuten, allen werkzaam in de regio Zutphen-Lochem),

Systeemtherapie Meijer (J. Meijer AGB 91123277, BIG 99056204530) Autimaat (A. van der Roest-Wehman AGB 94110221 BIG 89930212525) KJP zorg (AGB 22221169 Eigenaar Rob Boekhout AGB 94004780 BIG: 49050068416/29050068425, Bestuurder Tim van Cleef)

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

Door wekelijks/maandelijks op een vast moment een intervisiegesprek onder de directe collega's/ inleendprofessionals te houden vooral voor casusbespreking en vakinhoudelijke vragen. Maandelijks houden we een groot intervisieoverleg. We maken gebruik van speciaal voor de GGZ ontwikkelde groepsapp om zo onder collega's een directe en korte lijn te hebben. Zo ook voor het delen van info en tips over vakinhoudelijke zaken en kennis en feiten over wet- en regelgeving etc.

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://mentalscope.nl/psycholoog/tarieven-en-vergoeding/>

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://mentalscope.nl/algemene-voorwaarden/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

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://psynip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/> en <https://nip.nl/beroepskwaliteit/richtlijnen/>

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):

Bij klachten of geschillen streven wij naar een zorgvuldige en respectvolle afhandeling. In eerste instantie zal de regiebehandelaar optreden als bemiddelaar. Samen wordt vervolgens besproken wat er is misgegaan en onderzocht welke stappen nodig zijn om het misverstand of de klacht op te lossen en eventuele schade te beperken.

Daarnaast kan contact opgenomen worden met Mariëlle Buijs, coördinator personeel en officemanagement. Zij is geen behandelaar binnen onze organisatie en kan daardoor met meer afstand en objectiviteit naar de situatie kijken. Indien nodig kan zij een onafhankelijk onderzoek starten. Mariëlle is uitsluitend op afspraak bereikbaar.

Voor het maken van een afspraak kan men bellen met het secretariaat via 06 26327879 of een e-mail sturen naar marielle@mentalscope.nl.

De praktijk is aangesloten bij <https://www.klachtenportaalzorg.nl>, waardoor u ook daar terecht kunt voor ondersteuning bij klachtenafhandeling.

Link naar website:

www.klachtenportaalzorg.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

een collega-psycholoog en collega-orthopedagoog

het contact gaat via onze coördinator personeel en officemanagement Mariëlle Buijs via het secretariaat 0626327879 en marielle@mentalscope.nl

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://mentalscope.nl/contact/>

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):

Via <https://mentalscope.nl/aanmelden/> of via <https://breintjebeer.nl/kinder-en-jeugdpsycholoog/aanmeldformulieren/>

Wij zijn bereikbaar via email: secretariaat@mentalscope.nl en secretariaat@breintjebeer.nl en persoonlijk via het secretariaatstelefoonnummer 0626327879, een whatsapp sturen kan ook. U wordt dan om relevante gegevens gevraagd zoals het aanmeldformulier en een verwijfsbrief, rapporten of overdracht uit eerder behandeling of onderzoek etc, vervolgens wordt een afspraak voor een intakegesprek gepland met de regiebehandelaar GZ-psycholoog Jan de Haaij en/of met een andere behandelaar in ons team. De regiebehandelaar sluit dan op een later moment aan rondom het derde/ vierde gesprek.

Voorafgaand aan de intake is de SQ-48 verzonden (online in te vullen) om de algemene psychopathologie en het psychisch functioneren te meten bij volwassenen. Voor nieuw aangemelde kinderen en jeugd wordt er in onze praktijk gestart met een korte telefonische intake om de aard van de klacht(en) en achtergrondinformatie voor aanvang van een traject en hulpvraag/ -behoeften duidelijker te hebben waardoor bij de intake verdiept uitvragen mogelijk is om de best passende behandelaar aan de casus te koppelen. Dit is sneller en efficiënt.

Communicatie kan deels per mail, telefoon of via app verlopen, die waar nodig specifiek voor het (beveiligde doel) ontwikkeld zijn. Er wordt een korte lijn nagestreefd.

12b. Ik verwijfs de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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:

Bij aanmelding wordt een aanmeldformulier ingevuld en een toestemmingsverklaring ondertekend. Vervolgens stellen wij een behandelplan op, dat voor akkoord door de cliënt wordt ondertekend. In dit plan leggen we niet alleen de te behalen doelen vast, maar ook de intentie waarmee de behandeling wordt gestart.

We bespreken dat actieve inzet en een constructieve houding essentieel zijn voor het welslagen van het behandeltraject. Het verloop van de behandeling wordt regelmatig geëvalueerd. Waar nodig passen we het behandelplan en de doelen aan, altijd in nauw overleg met de cliënt en, indien mogelijk, het betrokken systeem.

Indien blijkt dat meer gespecialiseerde hulp nodig is, verwijzen wij de cliënt door naar een collega of terug naar de huisarts. Na afronding van het traject vindt een terugkoppeling aan de verwijzer plaats en, indien van toepassing, een warme overdracht.

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

Binnen de praktijk wordt de voortgang van behandelingen zorgvuldig gemonitord. Dit gebeurt onder andere via voortgangsbesprekingen, waaronder multidisciplinaire overleggen (MDO's), het behandelplan, evaluatie- en eindgesprekken. Daarnaast worden passende diagnostische vragenlijsten ingezet, zoals ROM-metingen of herhaalde klachtenvragenlijsten (nameting). De toegepaste methoden kunnen verschillen per doelgroep (volwassenen of jeugd). Na het eindgesprek wordt, met toestemming van de cliënt, een terugkoppeling aan de verwijzer verzonden.

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:

Aan het begin van elk traject wordt na de intake besproken of de cliënt, diens ouders of naasten zich kunnen vinden in de voorgestelde behandelrichting. Hierbij worden verwachtingen getoetst en nagegaan of de cliënt de behandelaar(s) als passende hulpaanbieder ervaart.

In kortdurende trajecten (circa 5 sessies) vindt een evaluatie plaats na de tweede sessie en bij afronding. Bij langdurige trajecten (12 of meer sessies) wordt geëvalueerd op ongeveer een derde van het traject (na drie à vier gesprekken), iets voorbij halverwege en bij afronding.

Tijdens alle behandelingen kunnen op gepaste momenten en in overleg naasten, medebehandelaren, collega's of derden, zoals een leerkracht of docent, aansluiten indien daar behoefte of aanleiding voor is. Dit wordt vaak door de praktijk geïnitieerd, maar kan ook op verzoek van de cliënt plaatsvinden.

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

Dit doen wij op basis van de Akwa GGZ-standaarden. Meer concreet doen we dit door hen een vragenlijst te sturen die online kan worden ingevuld. Twee typen vragenlijsten: Kwaliteit van zorg voor volwassenen en de Jeugdthermometer ggz vragenlijst voor de jongere en zijn/haar ouder(s)

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: Jan de Haaij

Plaats: Zutphen

Datum: 2-10-2025

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