

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: SJG TER HORST-VAN DE WETERING

BIG-registraties: 19909692825

Overige kwalificaties: seksuoloog NVVS

Basisopleiding: GZ-psycholoog

Persoonlijk e-mailadres: susanthorst@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94015474

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk Eschauzier, Centrum voor Psychiatrie & Zingeving

E-mailadres: praktijkeschauzier@zorgmail.nl

KvK nummer: 72072121

Website: www.praktijkeschauzier.nl

AGB-code praktijk: 22221343

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

Niet van toepassing.

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
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:

In mijn praktijk wordt zowel BGGZ als SGGZ zorg aangeboden.

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.:

In mijn praktijk bied ik gespecialiseerde behandelingen voor een breed scala aan psychische en lichamelijke klachten. Ik richt me op het verlichten van klachten zoals depressie, angststoornissen, trauma en verslaving, op persoonlijkheidsproblematiek, maar ook op onbegrepen lichamelijke klachten en seksuele stoornissen. Het doel is om samen met cliënten te werken aan herstel en een betere kwaliteit van leven, waarbij aandacht is voor zowel je geestelijke als lichamelijke welzijn.

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

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

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

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Susan ter Horst - van de Wetering

BIG-registratienummer: 19909692825

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)):

Mijn collega hulpverleners (zie www.praktijkeschauzier.nl), huisartsen in de omgeving Nijmegen, psychologen, psychiaters en seksuologen die in deze omgeving aan instellingen verbonden of vrijgevestigd werken.

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

Alle aanmeldingen worden in MDO besproken en intakes worden met twee hulpverleners gedaan. Wanneer cliënten in behandeling komen bij Praktijk Eschauzier kan zo nodig samen worden gewerkt met andere hulpverleners.

Daarnaast maak ik gebruik van mijn professionele netwerk bij aanvang van de behandeling (d.m.v.) delen behandelplan, tijdens gezet intercollegiaal overleg, voor evaluaties van de behandeling, bij afsluiten en bij eventuele stagnatie van een behandeling. Danwel bij een crisissituatie. Verder zal ik voor meditatieondersteuning mijn collega psychiaters betrekken. Daarnaast zal ik het netwerk inzetten op het moment dat er een vervolg op een behandeltraject nodig is of wanneer samenwerking nodig is, waarbij een specifieke expertise gevraagd wordt die door ons niet geboden wordt (denk aan bijvoorbeeld aanbieders die meer praktische thuiszorg bieden).

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

Buiten kantoortijden kunnen cliënten terecht bij de huisartsenpost. De huisartsenpost consulteert, zo nodig, de crisisdienst.

Indien opschaling overdag nodig is, dan stemmen we af met het IHT van de crisisdienst Pro Persona. Of bij fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp.

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

Nee, omdat: we in eerste instantie zelf (binnen kantooruren) de eventuele crisis van cliënten opvangen. Enkel indien nodig zullen we afspraken maken over een specifieke client met crisisdienst, HAP en/of SEH.

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:

Netwerk 1: alle behandelaren werkend bij Praktijk Eschauzier, bestaande uit Jarl Eschauzier (psychiater), Dirk Otting (psychiater), Jeroen Alleman (psychotherapeut), Crispijn Lingmont (GZ-psycholoog), Fleur Lodestijn (GZ-psycholoog), Ieke Berens (psycholoog) en Anne Eschauzier (sociaal pedagogisch hulpverlener).

Netwerk 2: intervisiegroep (VGCT en schematherapie).

Netwerk 3: intervisiegroep seksuologie.

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

Netwerk 1: Kennisvergroting en verbetering van zorg, door middel van wekelijkse MDO's en maandelijkse bijeenkomsten voor intervisie, kwaliteitsnormen en besprekingen van ontwikkelingen binnen ons vakgebied.

Netwerk 2: Ongeveer 8 bijeenkomsten van 2 uur per jaar (dus totaal 16 uur per jaar) gericht op intervisie van schematherapeutische behandeling en op het geven van onderwijs en supervisie.

Netwerk 3: Ongeveer 8 bijeenkomsten van 2 uur per jaar (dus totaal 16 uur per jaar) gericht op intervisie voor seksuologische behandelingen en bespreken van ontwikkelingen in ons vakgebied.

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://www.praktijkeschauzier.nl/images/documenten/Tarieven-Praktijk-Eschauzier-2024.pdf>

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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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):

Vanessa Eschauzier
Mail: v.eschauzier@gmail.com

Link naar website:

<https://www.praktijkeschauzier.nl/klachten-en-geschillen>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Jarl Eschauzier, psychiater

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://www.praktijkeschauzier.nl/wachtlijsten>

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):

Vanessa Eschauzier, praktijk manager, ontvangt de aanmeldingen en geeft direct informatie over de werkwijze van de praktijk. Tot aan de intake is Vanessa Eschauzier contactpersoon. Alle praktische zaken rondom de aanmelding lopen via haar.

Aanmeldingen worden besproken in het MDO. Indien de aanmelding lijkt te passen bij wat de praktijk kan bieden, wordt er een intakegesprek met twee hulpverleners ingepland om de zorgvraag verder te exploreren.

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:

Middels het geven en vragen van feedback wordt de behandeling steeds in het oog gehouden en kan er bijgestuurd worden waar beide partijen dat wenselijk of noodzakelijk vinden. Na 3 maanden behandeling wordt er een tussentijdse evaluatie afspraak gepland samen met de regiebehandelaar, waarin cliënten uitgenodigd worden om feedback te geven op het beloop van de behandeling.

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

De voortgang van de behandeling komt gedurende iedere sessie terug. Daarnaast zijn er evaluatiegesprekken eenmaal per drie maanden, waarin aandacht is voor de voortgang en evaluatie van het behandelplan. Het behandelplan wordt zo nodig aangepast. In deze evaluatie worden vragenlijsten gehanteerd zoals de fit-60 en de HONOS.

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:

Er vindt continue evaluatie plaats, in ieder geval binnen drie maanden en waar nodig eerder.

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

De tevredenheid van cliënten over de behandeling is net als de voortgang en de doelmatigheid, een terugkerend onderwerp van gesprek. Tijdens iedere sessie komt dit punt terug en meer formeel eens per drie maanden.

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 vervolgadvies, 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: Susan ter Horst - van de Wetering

Plaats: Nijmegen

Datum: 05-11-2025

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