

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: JM VAN MULLIGEN

BIG-registraties: 19917818425

Overige kwalificaties: Ph.D. in Kinder- en jeugdpsychologie

Basisopleiding: Kinder- en Jeugdpsychologie / Ontwikkelingspsychologie

Persoonlijk e-mailadres: info@jongbegaafd.nl

AGB-code persoonlijk: 94102755

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Jongbegaafd

E-mailadres: info@jongbegaafd.nl

KvK nummer: 60043237

Website: www.jongbegaafd.nl

AGB-code praktijk: 94063116

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
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:

Nadat de zorg wordt geïndiceerd, wordt het behandelplan opgesteld, waarin doelen, behandelmethoden en evaluatiemomenten worden vastgelegd.

Dit wordt besproken met betrokkenen (client, ouders, verzorgers). Vervolgens wordt de zorg ingepland, uitgevoerd en geëvalueerd. De behandelaar zorgt voor de afstemming en samenwerking tussen de verschillende betrokken zorgverleners en disciplines (zoals bijvoorbeeld onderwijs). De regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor de geleverde zorg en de voortgang van de behandeling, met als uitgangspunt de richtlijnen van het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ. De cliënt wordt hierbij goed geïnformeerd wordt over de behandeling.

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.:

Bij Jongbegaafd worden voornamelijk kinderen en jongeren (4-18 jaar) gediagnosticeerd en/of behandeld bij problematiek voortkomend uit begaafdheid of hoogbegaafdheid. Gezin en onderwijs worden betrokken in dit proces.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: JM van Mulligen

BIG-registratienummer: 19917818425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Wijkteams, CJG, Scholen en samenwerkingsverbanden

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

Verschillende scholen/schoolartsen - landelijk.

Centrum Jeugd en Gezin in verschillende gemeenten (o.a. Regio Jeugd Foodvalley, Regio Centraal Gelderland).

Verschillende gemeenten (o.a. Regio Foodvalley, Regio Centraal Gelderland).

Professionals in de omgeving (psychologen, POH-GGZ, kindercoaches, ambulant begeleiders e.d.)

Verschillende huisartsen en kinderpsychiaters binnen bovengenoemde gemeenten.

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

Overleg over verwijzingen, terugverwijzingen, samenwerking, doorverwijzing naar intensievere hulp, doorverwijzing naar andersoortige hulp.

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

Wanneer er sprake is van een risico op crisis (wat in het geval van mijn cliënten eigenlijk niet van toepassing is) dan wordt er gewezen op de mogelijkheid de huisartsenpost te bellen en via hen eventueel gezien te worden door de acute dienst van de GGZ.

Daarnaast kunnen cliënten frequenter gezien worden tijdens kantooruren wanneer hiertoe noodzaak is. Wanneer crisisgevoeligheid aan zou houden dan zal doorverwijzing naar een GGZ-instelling, in samenspraak met (ouders van) de cliënt overwogen worden.

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

Nee, omdat: er in mijn doelgroep zelden in die mate sprake is van crisis. Als dat wel het geval is, wordt er met betrokken crisisdienst contact gelegd.

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:

Supervisie met psychiaters en psychologen en therapeuten die met eenzelfde doelgroep werken als ik.

o.a.

Praktijk PA-**

OYA Psychotherapie en coaching

Praktijk Sp**

Van ** Consult

** = naam bekend bij invuller

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

Supervisie/intervisie/bespreken casussen e.d.

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: <http://www.jongbegaafd.nl/tarieven-en-vergoedingen/> (het gaat hier om gemeenten binnen Regio Foodvalley en Regio Centraal Gelderland, aangezien de jeugd-vergoeding via gemeenten gaat en niet via zorgverzekeraars)

7. Behandeltarieven:

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:

<http://www.jongbegaafd.nl/tarieven-en-vergoedingen/>

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

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

<http://www.jongbegaafd.nl/over-mij/>

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):

NVGzP Klachtencommissie.

De klachtenfunctionaris van de NVGzP is Piet de Boer.

Ades: Kijfgracht 21, 2312 RX, Leiden.

06-81941801

klachten@nvgzp.nl

Link naar website:

<http://www.jongbegaafd.nl/klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Er is geen sprake van een standaard vervangend behandelaar. Er is bij mijn cliënten doorgaans geen sprake van crisissituaties en de gemiste behandeling wordt verzet naar een andere dag/ tijdstip. Mocht er wel sprake van zijn, dan wordt een alternatief moment gezocht of wordt er een vervangend behandelaar ingezet.

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: <http://www.jongbegaafd.nl/begeleiding-en-therapie/>

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):

U kunt zich bij de praktijk op verschillende manieren aanmelden:

- door middel van telefonisch contact: 06-28 54 79 71
- door middel van email: info@jongbegaafd.nl
- door middel van het contactformulier op de website (zie 'contact')

- aanmelding kan door ouders/verzorgers, huisarts, CJG, wijkteam, school gebeuren.

Nadat u zich heeft aangemeld wordt er (in geval van mail of contactformulier) zo spoedig mogelijk contact met u opgenomen. Er wordt een afspraak gepland voor een kennismaking/intakegesprek. Het is belangrijk dat het klikt tussen mij en u(w kind) en persoonlijk contact is daar een goede graadmeter voor. In het eerste gesprek vindt een inventarisatie plaats van de aard, ernst en het verloop van de problemen. Afhankelijk van de klachten en de hulpvraag zal er na het intakegesprek verder onderzoek of behandeling volgen. Er wordt met u overlegd wat de mogelijkheden zijn, om zo gezamenlijk een keuze te maken.

Wilt u in aanmerking komen voor vergoeding van de gemeente? Dan is het belangrijk dat u een verwijfsbrief meeneemt en de NAW gegevens van uw kind.

Zie verder: <http://www.jongbegaafd.nl/werkwijze/>

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 verwijfs), 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:

Jongbegaafd is voor cliënten altijd bereikbaar via het telefoonnummer en via email of sms. Wel is de behandelaar vaak in gesprek tijdens kantooruren, maar de voicemail wordt dagelijks meerdere malen beluisterd en de mail meerdere malen per dag gelezen. Beiden worden zo spoedig mogelijk beantwoord.

Na elke sessie wordt, bij cliënten van vijftien jaar of jonger, mondeling of per mail de inhoud van de sessie teruggekoppeld aan betrokkenen. Cliënten vanaf zestien jaar mogen zichzelf aanmelden en mogen zelf beslissen in hoeverre hun ouders betrokken worden bij de hulpverlening. Tussentijds zijn er, waar nodig, sessies met alle betrokkenen (zowel cliënt als ouders/verzorgers) en aan het eind van het traject komt de cliënt met ouders/verzorgers om het traject goed af te sluiten.

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

Na de intake wordt er een behandelplan opgesteld. De voortgang wordt na een aantal sessies standaard besproken en waar nodig wordt het plan bijgesteld. Waar nodig wordt de voortgang gemeten aan de hand van vragenlijsten (bijvoorbeeld SDQ) in het kader van de ROM-CKAP (routine outcome monitoring).

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:

Ik heb, waar het kinderen <16 jaar betreft, na elke sessie contact met betrokkenen over de voortgang. Als evaluatieperiode hanteer ik ongeveer 8 gesprekken (dit kan variëren van 8 weken tot 3 maanden, afhankelijk van de intensiteit van de behandeling). Wanneer een behandeling korter duurt dan 8 sessies dan is er geen tussenevaluatie, alleen een eindevaluatie.

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

Dit wordt na afloop van een volledig traject gemeten met de GGZ Jeugdthermometer van GGZ Nederland.

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: Mevr. dr. J.M. van Mulligen

Plaats: Bennekom

Datum: 19-06-2025

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