

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: JP TUIJL
BIG-registraties: 49024367201
Overige kwalificaties: psychotherapeut
Basisopleiding: geneeskunde
Persoonlijk e-mailadres: jptuijl@planet.nl
AGB-code persoonlijk: 03069685

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Jolien Tuijl psychiater
E-mailadres: info@jolientuijl.nl
KvK nummer: 63910799
Website: www.jolientuijl.nl
AGB-code praktijk: 03095391

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 gespecialiseerde-ggz

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

Ik ben de enige behandelaar in de praktijk en zodoende bij alle patiënten indicierend en coördinerend regiebehandelaar.

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.:

Patiënten van 18 jaar en ouder kunnen door hun huisarts verwezen worden vanwege het vermoeden van psychiatrische stoornissen en/of problemen. Naasten worden zoveel mogelijk bij de diagnostiek betrokken en zijn ook in de therapeutische fase welkom wanneer de patiënt dat wenst. Zowel bij diagnostiek als behandeling wordt regelmatig gebruik gemaakt van e-Health methoden. Bij de psychiatrische behandeling kan medicatie voorgeschreven worden en is er veel aandacht voor

lichamelijke ziekte/gezondheid en lifestylefactoren. Psychotherapie kan worden toegepast wanneer verandering van langbestaande patronen in denken, voelen en handelen gewenst is.

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

Alle hoofddiagnoses

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: J.P. Tuijl

BIG-registratienummer: 49024367201

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: collegapsychiaters

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

Jessica van der Jagt, psychiater (5904914601)

Renée Uittenbogaard, psychotherapeut en Gz-psycholoog (89918082916 en 69918082925)

Bernadette van Rossum, Gz-psycholoog (39063524025)

Adriaan Lemstra (49042670001)

Huisartsen van praktijk Kop van 't Eiland

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

Intervisie, psychodiagnostisch onderzoek, verwijzing, waarneming

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

Buiten kantooruren en in crisissituaties kunnen patiënten contact opnemen met hun huisarts, die zo nodig de GGZ-crisisdienst kan inschakelen. In lopende behandelingen wordt altijd geprobeerd een crisis voor te zijn. In enkel gevallen blijkt het mogelijk (buiten kantooruren) met een korte telefonische of online-interventie te zorgen voor de-escalatie. Hierover worden met de betrokken patiënten afspraken gemaakt.

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

Nee, omdat: De HAP's zijn voor iedere inwoner bereikbaar en via de HAP kan zo nodig de juiste GGZ-crisisdienst ingeschakeld worden.

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:

Jessica van der Jagt, psychiater (BIG 5904914601)

Renée Uittenbogaard, psychotherapeut en Gz-psycholoog ((BIG 89918082916 resp. 69918082925)

Bernadette van Rossum, Gz-psycholoog (BIG 39063524025)

Adriaan Lemstra (BIG 49042670001)

Huisartsen van praktijk Kop van 't Eiland te Ouddorp

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

Bespreken van casuïstiek, eventueel doorverwijzen voor overname van of aanvullende behandeling waarna terugkoppeling plaatsvindt. Daarnaast wordt bij intervisie algemene kennis uitgewisseld zodat nieuwe inzichten tot stand kunnen komen.

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://jolientuijl.nl/#kosten>

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer 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://jolientuijl.nl/#kosten>

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://www.psychiatrie.nl/beroepsuitoefening/>

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):

Ik ben aangesloten bij de collectieve klachten - en geschillenregeling voor zelfstandig gevestigde psychiaters van de NVvP. Wanneer wij er samen niet uitkomen zal ik de patient verwijzen naar de betreffende functionaris.

Link naar website:

<https://www.psychiatrie.nl/wet-en-regelgeving/klachtenregeling-zelfstandig-gevestigde-psychiaters/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

A. Lemstra

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://jolientuijl.nl/#wachttijden>

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):

Patienten kunnen zich rechtstreeks bij mij melden per telefoon of mail. Ik zal hen vragen de verwijzing met de huisarts te bespreken, die een verwijsbrief maakt. De afspraak voor de intake wordt door mij per telefoon of mail bevestigd. Daar het een solo-praktijk betreft ben ik degene die de intake doet.

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:

Regelmatig (in elk geval om de 3 maanden) evalueren we (mondeling) het beloop van de behandeling. De patiënt wordt bij aanvang van het contact geïnformeerd op welke manier er tussentijds gecommuniceerd kan worden (telefoon, mail, WhatsApp).

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

Voortgang wordt vrijwel iedere sessie geëvalueerd. Daarnaast wordt om de 3-6 maanden het behandelplan herzien en wordt de ernst van de klachten gemonitord d.m.v. ROM (bij intake, tijdens behandeling, bij afsluiting).

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 maanden

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

Bij iedere sessie is er gelegenheid om de gang van zaken en eventuele onvrede daarover te bespreken. Daarnaast neem ik aan het einde van de behandeling een CQI-vragenlijst af.

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: J.P. Tuijl

Plaats: Leiden

Datum: 17 september 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