

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: MHJ OBBINK

BIG-registraties: 19052133725

Overige kwalificaties: VGCT Supervisor - EMDR VEN® - Systeemtherapeut NVRG

Basisopleiding: Masters Orthopedagogiek - Opleiding GZ-Psycholoog - Klinisch Psycholoog BIG

Persoonlijk e-mailadres: m.obbink@icloud.com

AGB-code persoonlijk: 94004700

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: No Non Sense Praktijk voor Psychologie & Psychotherapie

E-mailadres: m.obbink@nononsensepraktijk.com

KvK nummer: 30261257

Website: www.nononsensepraktijk.com

AGB-code praktijk: 94004170

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 waarbij 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 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 bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's binnen een intervisie groep.

Mocht er sprake zijn van complexe diagnostiek of een niet goed verlopende behandeling dan worden collega's in het veld geconsulteerd. Om reflectie op het zorgproces te blijven garanderen maak ik deel uit van een lerend netwerk in de regio Zwolle.

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.:

Voor cliënten van 18 jaar en ouder. Bij de meeste mensen is er sprake van angst, depressie, (vroegkinderlijk) trauma en persoonlijkheidsproblematiek. Soms speelt er ook ADHD en/of ASS mee.

Problemen met identiteit, gender of seksuele voorkeur komen ook geregeld voor.

Intake bestaat uit 3-6 gesprekken waarbij diagnostisch onderzoek is inbegrepen. Het systeem wordt altijd (uiteeraard) met toestemming, betrokken. Problemen bestaan altijd binnen de context van iemands leven. Er wordt samengewerkt met collega's en andere disciplines indien nodig.

In samenspraak wordt een behandelplan opgesteld volgens de regels van de WGBO. Er is een duidelijk focus op persoonlijke en herstelgerichte aanpak. Naast specifieke behandelmethoden (CGT, SFT, EMDR, MBT, systeemtherapie en EFT) staat de therapeutische relatie centraal.

Naast face tot face contact is beeldbellen mogelijk. E-health wordt aanvullend ingezet. Ik geloof in de kracht van verbinding; met jezelf, tussen cliënt en omgeving, tussen cliënt en behandelaar, tussen collega's en tussen netwerkliden. Daarnaast is actieve inzet van de client om verandering te bewerkstelligen.

www.nononsensepraktijk.com/zorgvisie

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

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: M.H.J. Obbink

BIG-registratienummer: 19052133725

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)):

GG-NET en Dimence zijn GGZ instelling in de regio. Er wordt samengewerkt als er sprake is van complexe problematiek waar medicamenteuze ondersteuning, IAT of een FACT team nodig zijn. Tevens zijn er afspraken met de crisisdienst over bereikbaarheid na kantooruren en in de weekenden.

Er wordt regelmatig samengewerkt met STIP - Heerde het gaat dan om zaken te te maken hebben met het sociaal domein en jeugdhulpverlening.

Er is een nauwe samenwerking met de POH-GGZ van de huisartsenpraktijk in Hatten en Heerde.

Ik werk o.a samen met onderstaande vrijgevestigde praktijken.

- S. Lamfers (GB-GGZ)

- R. de Winter (GB-GGZ)

- A. Schipper (S-GGZ)

- G. Reedijk (S-GGZ)

Daarnaast ben ik lid van ketensamenwerking in de regio. Op deze manier proberen we de wachttijden te verminderen en klanten te koppelen aan de juiste zorgverlener.

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

Ik maak deel uit van verschillende intervisie groepen en een lerend netwerk. We werken daarbij met een agenda, aanwezigheidslijst en een verslag. We reflecteren op ons eigen handelen en bespreken het zorgproces. Er wordt actief meegedacht over op- en afschalen in de zorg. Er is aandacht voor praktijkvoering en toepassen kwaliteitsstandaarden. Mocht er indicatie bestaan voor farmacologische ondersteuning en/of psychiatrische diagnostiek dan wordt de psychiater geconsulteerd.

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

Buiten kantoor tijden kunnen klanten terecht bij de huisartsenpost / crisisdienst.

Tijdens ziekte en/of vakantie kunnen ze terecht bij collega S. Lamfers in Wezep.

Clienten worden tijdens het eerste gesprek op de hoogte gebracht van de regeling. Zij dienen de huisarts of de huisartsenpost te bellen deze schakelt z.n. de crisisdienst in.

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

Ja, welke: Buiten kantooruren kunnen klanten contact opnemen met de HAP. Z.n. schakelen zij de crisisdienst in.

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:

Gert Reedijk, Klinisch Psycholoog BIG 19025838825

Gerrit Koopmans Psychotherapeut BIG 59048905216

A. Schipper Klinisch Psycholoog BIG 89061737425

R. de Winter, GZ -Psycholoog 09923456525

B Jonkers, Klinisch Psycholoog BIG 19050124825

Anneleen van der Vegt, Klinisch Psycholoog BIG 39057183025

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

Er is sprake van een actieve samenwerking die gaat over het gezamenlijk ontwikkelen van kennis en het vinden van oplossingen voor een gedeeld vraagstuk waarbij de oplossing nog niet vaststaat.

Bijv. wachtlijstproblematiek.

Er zal worden gereflecteerd op de kwaliteit van het indiceren en het coördineren van zorg.

Benchmarks en inhoudelijke thema's kunnen ook aan de orde komen.

We komen minimaal 2x per jaar samen.

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://nononsensepraktijk.com/welkom>

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 behandelstarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
<http://nononsensepraktijk.com/welkom>

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

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):

Adres:

CBKZ

Antwoordnummer 570

4200 BW Gorinchem

Mail: klachten@cbkz.nl

tel: (088) 0245150

Hebt u vragen over tarieven en regelgeving? Dan kunt u terecht bij het LVVP-bureau. Bel naar tel. (030) 236 43 38 of mail naar r.bakker@lvvp.info of a.palsenbarg@lvvp.info

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. S. Lamfers

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.nononsensepraktijk.com/aanmelden>

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 via de website (aanmeldingsformulier) of telefonisch aanmelden. Regie behandelaar luistert antwoord apparaat af. Er wordt dan binnen enkele dagen telefonisch contact gezocht om de aanmelding door te spreken. Als er geen sprake is van een aanmeldstop en client daadwerkelijk op zijn plaats is bij mijn praktijk wordt de aanmelding definitief zodra de verwijsbrief van de huisarts binnen is. Client wordt dan ingeschreven en op de wachtlijst geplaatst. Zolang er geen intake heeft plaatsgevonden moet de client zich met vragen richten tot de huisarts, POH-GGZ of huidige hulpverlener.

Communicatie verloopt via de telefoon. Client ontvangt een bevestiging van datum en tijd intake-gesprek per beveiligde mail - ZIVVER.

Intake wordt gedaan door ondergetekende (regie behandelaar). Behandeling eveneens.

12b. Ik verwijst 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:

Regiebehandelaar M.H.J. Obbink bespreekt indicatie en behandelovereenkomst met client. Zorgvraag wordt altijd getypeerd met behulp van HONOS+ en verschillende vragenlijsten waaronder de OQ-45, de BDI_II-NL-R, de SCL-90.

Er wordt regelmatig geevalueerd: 3- 6 - 12 maanden.

Het systeem van de client wordt uitgenodigd tijdens de intakeprocedure en/of adviesgesprek. Daarnaast wordt het systeem hoog of laag frequent betrokken bij de behandeling. Uiteraard alleen na toestemming van de client.

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

Voortgangsbespreking behandelplan elke 3-6 maanden. Behandelplan wordt z.n. aangepast. Gebruik van klinische vragenlijsten en gebruik makend van ROM.

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 wordt mondeling elke 3-6 maanden geevalueerd. Dit wordt vastgelegd in het dossier in de decursus. Bij sluiting van een behandeltraject of na 12 maanden wordt altijd een schriftelijke evaluatie geschreven.

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

Afname van de QIndex via Embloom bij afsluiting van de behandeling of na een jaar. Deze vragenlijst wordt met cliënten tijdens laatste gesprek besproken. Tevens wordt gevraagd naar verbeterpunten en wat het meest helpende is geweest tijdens de behandeling.

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: MHJ Obbink

Plaats: Hattem

Datum: 16 sept 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