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: CJ SEVERIJNS
BIG-registraties: 19019367625
Overige kwalificaties: EMDR, Schematherapie, EFT-i
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: pvp.severijns@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94001881

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk voor Psychotherapie K. Severijns
E-mailadres: pvp.severijns@gmail.com
KvK nummer: 09200589
Website: www.psychotherapieseverijns.nl
AGB-code praktijk: 94055249

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:
In intervisiegroepen met collega's bespreek ik maandelijks de voortgang van behandelingen door het inbrengen van eigen cliënten, indicerend, maar ook door die van andere collega's te bespreken, coördinerend.

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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:
In mijn praktijk richt ik mij op de behandeling van volwassen cliënten. De meeste behandelingen vinden plaats binnen de specialistische GGZ en zijn langer durende behandelingen.
Binnen de psychotherapie heb ik mij verder ontwikkeld in de cliëntgerichte psychotherapie.
Ik wil naast de cliënt staan en samen onderzoeken waarom iemand is vastgelopen, en wat er nodig is

om weer in beweging te komen en om weer vertrouwen te krijgen in zichzelf en in het leven. Belangrijk daarbij vind ik aandacht, respect, transparantie.
Ik ben gespecialiseerd als cliëntgericht therapeut, EMDR practitioner, EFT (Emotionally Focused Therapy) therapeut voor individuele therapie.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
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: C.J. severijns
BIG-registratienummer: 19019367625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Anders: Anders: psychiater
Verder heb ik zo nodig overleg met verwijzende huisartsen, praktijkondersteuner huisarts GGZ.

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):
Ik ben aangesloten bij het Netwerk Psychotherapie Eindhoven e.o. Dit netwerk bestaat uit een groep van vrijgevestigd psychotherapeuten die regelmatig overleg met elkaar voeren om de eigen en gezamenlijke professionaliteit te bevorderen. Ieder van ons is BIG geregistreerd en lid van de LVVP. De namen van deelnemers aan dit netwerk zijn in te zien op mijn praktijk.

Verder heb ik regelmatig overleg met mijn intervisieleden:
Mevr. H. de Cortie, BIG 94011620
Mevr. D. Kalkman, BIG 94010605
Mevr. A. Slaats, BIG 94010834
Mevr. I. van Oosten, BIG 09916715816

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Er zijn verschillende aanleidingen voor overleg met mijn collega's bv.
-onduidelijkheid over de diagnostiek
-een niet goed lopende behandeling
-wanneer medicatie overwogen wordt
-crisissituaties

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
In principe kunnen cliënten, ook buiten kantooruren, mij bellen in geval van crisis. Mocht ik niet bereikbaar zijn (bv. s'nachts) dan kunnen zij contact opnemen met de HAP (Huisartsenpost). Het telefoonnummer van de HAP is te horen op de voicemail van de eigen huisarts.

Andere mogelijkheden zijn:
- Bij gedachten aan zelfmoord of zelfbeschadiging: www.113online.nl, 0900 - 0113
- Sensoor; 24 uur per dag telefonisch bereikbaar maar ook via mail of chat.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: dit binnen mijn praktijk bijna nooit nodig is. Mocht het nodig zijn dan leg ik contact met de HAP of ggz-crisisdienst voor afspraken over een individuele cliënt.

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:
In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
In totaal ongeveer 12 bijeenkomsten voor intervisiegroep(en) per jaar.
Hierbij wordt gewerkt met een agenda, een aanwezigheidslijst en een verslag.
Onderwerpen in deze intervisiegroepen zijn bv: reflectie op het eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie casuïstiek en eigen handelen, en reflectie op praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden.

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
ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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.
Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html

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):
Het heeft natuurlijk mijn voorkeur dat wanneer clienten klachten hebben dit met mij bespreken. Mochten zij dit niet genoeg vinden of dit niet willen dan kunnen zij terecht bij mijn beroepsvereniging LVVP (zie link).

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:
Op mijn website en voicemail is vermeld wie mij gedurende ziekte en vakantie vervangt. Het is 1 van de volgende collega's:
Mevr. H. de Cortie
Mevr. D. Kalkman
Mevr. I. v Oosten
Mevr. A. Slaats

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. Wachttijd 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).
Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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):
Alle contacten verlopen via mijzelf.
Cliënten kunnen zich telefonisch aanmelden en besloten wordt of zij op de wachtlijst willen/kunnen. Na de wachttijd volgt een intake van gemiddeld 3 gesprekken. Soms wordt gevraagd enkele psychologische vragenlijsten in te vullen. De bedoeling is om de problematiek goed in kaart te brengen naast de wensen en mogelijkheden voor behandeling.
Aan het eind van de intake wordt dit besproken. Wanneer een behandeling wordt gestart wordt er een behandelplan gemaakt.

12b. Ik verwijs 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 indicerend 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:
Iedere half jaar, en zo nodig eerder, wordt de behandeling geëvalueerd. Besproken worden oa de

voortgang, de doelen uit het behandelplan en de therapeutische relatie. Cliënt kan in overleg, tussentijds of bij de evaluatie, een naaste meenemen.

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

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:
Iedere 6 maanden.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Het bespreken van de tevredenheid van cliënten is een vast onderdeel van de eind- en tussentijdse evaluatiegesprekken.

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: CJ Severijns
Plaats: Eindhoven
Datum: 08-07-2025

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