

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: JC ESCHAUZIER

BIG-registraties: 29055910001

Overige kwalificaties: Psychiater

Basisopleiding: Geneeskunde

AGB-code persoonlijk: 03068009

Praktijk informatie 1

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

E-mailadres: v.eschauzier@gmail.com

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:

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:

De indicerende rol. De (regie)behandelaar analyseert in deze rol het probleem, op basis van professionele kennis en ervaring, samen met de cliënt en eventueel met gebruik van deskundigheid van andere zorgverleners. Hij draagt verantwoordelijkheid voor een probleemanalyse, het stellen van een diagnose en het opstellen van een behandelplan op hoofdlijnen voor behandeling en begeleiding. Tijdens de latere behandelfase kan deze (regie)behandelaar worden betrokken bij vastgelegde evaluatiemomenten en/of bij ingrijpende wijzigingen in complexiteit van de situatie of vastlopen van de behandeling en begeleiding.

De coördinerende rol. De regiebehandelaar zorgt voor goede afstemming en coördinatie van het zorgaanbod en eventuele samenwerking tussen de betrokken zorgverleners uit verschillende disciplines. Waar nodig werkt de regiebehandelaar het behandelplan op meer gedetailleerd niveau uit. Daarnaast reflecteert hij regelmatig samen met de cliënt (en bij ingrijpende veranderingen ook met een andere regiebehandelaar in de indicerende rol) op de behandeling en begeleiding, stelt hij waar nodig het behandelplan bij of beëindigt hij het behandelplan. De regiebehandelaar is ook het centrale aanspreekpunt voor de cliënt.

Deze rollen gaan gepaard met verschillende taken en verantwoordelijkheden die elkaar aanvullen en

versterken. Daarom kunnen deze twee rollen door twee verschillende zorgverleners worden ingevuld. Indien van toepassing zal binnen het behandelend team, in samenspraak met cliënt en naastbetrokkenen, zorgvuldig afgewogen moeten worden welke zorgverlener(s) de best passende competenties en match heeft/hebben om deze twee rollen op te pakken. Als beide rollen door dezelfde persoon worden uitgevoerd, vraagt de reflectie met de cliënt op de geleverde behandeling en begeleiding specifieke aandacht en speelt het lerend netwerk van de zorgverlener een belangrijke rol. Het is voor het uitvoeren van beide rollen essentieel dat de regiebehandelaar in direct contact een vertrouwensrelatie opbouwt met de cliënt.

Het is hierbij belangrijk om te vermelden dat naast de regiebehandelaar ook andere zorgverleners een cruciale rol kunnen spelen bij het indiceren en coördineren, en bij de behandeling en begeleiding zelf. Elke zorgverlener, al dan niet regiebehandelaar, heeft een waardevol aandeel in het zorgproces. De regiebehandelaar draagt de verantwoordelijkheid voor de integraliteit van het proces en voert dus niet per definitie alle onderdelen van het proces zelf uit. De regiebehandelaar heeft een wezenlijk aandeel in het zorgproces en reflecteert regelmatig met de cliënt over het beloop van de behandeling. De verschillende zorgverleners kennen hun eigen bij hun professie horende verantwoordelijkheden voor de uitoefening van hun beroep.

Binnen Praktijk Eschauzier bespreken we bij elke nieuwe aanmelding met het hele team om de onderzoeken bij welke hulpverleners client met zijn of haar hulpvraag het beste zou aansluiten. De indicerende regie-behandelaar is dus betrokken bij de diagnostiek fase en het opstellen van het behandelplan, daarnaast wordt de indicerende regie-behandelaar ook betrokken bij evaluatiemomenten of als er veranderingen zijn in het beleid.

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.:

Praktijk Eschauzier is een psychiatrische instelling voor volwassenen met klachten op het gebied van mentale gezondheid.

Er wordt multidisciplinair gewerkt door een team van ervaren en bevoegen professionals.

We behandelen zowel laag- als hoogcomplexiteit. Door onze kleinschaligheid zijn de lijnen kort en kunnen we flexibel op- of afschalen.

Er zijn geen diagnoses die we bij voorbaat uitsluiten, ook mensen met dubbel diagnose problematiek kunnen in onze praktijk terecht.

Uitgangspunt voor de behandeling is de hulpvraag van de patiënt. De behandeling kan bestaan uit psychotherapie, farmacotherapie of een combinatie van beiden. We hanteren hierbij een holistische benadering met aandacht voor onder meer lichamelijke gezondheid, contextuele (systemische) factoren en zingevingsvraagstukken.

Vanzelfsprekend werken we vanuit wetenschappelijke evidentie en met kennis van de richtlijnen. Het bijhouden van onze kennis is daarbij een belangrijke speerpunt van onze praktijk.

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

Alle hoofddiagnoses

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

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)

Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen

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: Jarl Eschauzier

BIG-registratienummer: 29055910001

Regiebehandelaar 2

Naam: Jeroen Alleman

BIG-registratienummer: 19053832325

Regiebehandelaar 3

Naam: Crispijn Lingmont

BIG-registratienummer: 89918237025

Regiebehandelaar 4

Naam: Fleur Lodestijn

BIG-registratienummer: 19925682125

Regiebehandelaar 5

Naam: Dirk Ottink

BIG-registratienummer: 89912671701

Regiebehandelaar 6

Naam: Susan ter Horst

BIG-registratienummer: 19909692825

Medebehandelaar 1

Naam: Ieke Berens

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Psycholoog

Medebehandelaar 2

Naam: Anne Eschauzier

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Sociaal pedagogisch hulpverlener

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Collega psychiater, waaronder de collega's uit het Vrij en Gevestigd collectief uit (omgeving) Nijmegen.

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

Vrijgevestigde psychiaters in de omgeving, huisartsen in de omgeving, aan instelling verbonden psychiaters en psychologen in de omgeving. Meerdere psychologenpraktijken. Vanzelfsprekend werken we het meest samen met de regie-behandelaren uit de praktijk.

Vrij en gevestigd:

Psychiaters Volwassenen:

N. Aga-Abdulsamad

BIG 39913654601

F. van Broekhoven

BIG 19041785401

J. Busser

BIG: 49924224601

M. Creemers

BIG 19059818401

G.J. van Gelderen

BIG 19021062901

H.J. Minkema

BIG 29040721101/19040721116

H. van Ravesteijn

BIG 49908862101

I. van de Ven

BIG 69064978401

J. Verburg

BIG 99045882301

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. Tijdens het vervolg van het traject bij Praktijk Eschauzier kan zo nodig worden samen gewerkt met andere hulpverleners, bijvoorbeeld voor de diagnostiek.

Daarnaast maak ik gebruik van mijn professionele netwerk bij aanvang van de behandeling (d.m.v.)

delen behandelplan, tijdens intercollegiaal overleg, voor evaluaties van de behandeling, bij afsluiten en bij eventuele stagnatie van een behandeling. Dan wel bij een crisissituatie.

Verder zal ik indien nodig bij de farmacotherapeutische behandeling 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. Zo overleggen wij en verwijzen indien nodig naar derdelijns expertise, bijvoorbeeld naar het expertise centrum Depressie van Pro Persona.

Opschalen binnen de praktijk kan ook door de frequentie van de behandeling te verhogen.

Een vervolg op een behandeltraject waarbij een specifieke expertise gevraagd wordt die door ons niet geboden wordt.

Samenwerking met bijvoorbeeld aanbieders die meer praktische ambulante thuiszorg bieden.

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

Huisartsenpraktijk en de huisartsenpost. Deze instanties consulteren zo nodig de crisisdienst. Tijdens kantoortijden kunnen cliënten de praktijk bellen.

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

Nee, omdat: We overleggen wanneer daar aanleiding toe is, dat betreft zowel interventies vanuit de crisisdienst als ondersteuning van IHT. Altijd met als doel om de behandeling snel weer binnen de ambulante setting voort te zetten.

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:

Psychiaters Volwassenen:

N. Aga-Abdulsamad

BIG 39913654601

Haoma GGZ, Graafseweg 274, 6532 ZV Nijmegen, kamer 3.10 en Amsterdamseweg 102, 6814 GH Arnhem

F. van Broekhoven

BIG 19041785401

Van Broekhoven, Praktijk voor Psychiatrie, Rijksstraatweg 171, 6573 CN Beek

J. Busser

BIG: 49924224601

Praktijk Femme: psychiatrie en psychotherapie rondom zwangerschap

Berg en Dalseweg 122, 6522 BW, Nijmegen

M. Creemers

BIG 19059818401

M. Creemers, Praktijk voor Psychotherapie en Psychiatrie, Groenestraat 294, 6531 JC Nijmegen

G.J. van Gelderen

BIG 19021062901

Psychologenpraktijk Toonen, Psychologen en Psychiater, Constantiuslaan 25, 6642BR Beuningen

H.J. Minkema

BIG 29040721101/19040721116

Praktijk voor Psychotherapie en Psychiatrie, Waldeck Pyrmontsingel 83, 6524 BA Nijmegen

H. van Ravesteijn

BIG 49908862101

Heraanwezig.nu

I. van de Ven

BIG 69064978401

Praktijk voor Psychotherapie en Psychiatrie, Oasisstraat 1, 6663 JD Lent

J. Verburg

BIG 99045882301

Gewoon Anders, Erlecomseweg 48, 6577 JC Erlecom

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

Maandelijks bijeenkomsten voor intervisie en besprekingen van ontwikkelingen binnen ons vakgebied. Wij hebben ons verenigd in het samenwerkingsverband Vrij en Gevestigd.

Ook ben ik aangesloten bij de sub-vereniging Vrij Gevestigd Psychiaters van de NVVP

Wekelijks MDO in praktijkverband.

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/tarieven>

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.praktijkeschauzier.nl/wie-zijn-wij#jarl-eschauzier>

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):

Klachtenfunctionaris: contact via Vanessa Eschauzier

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:

De heer D. Ottink, psychiater

De heer drs. R. Blom, vrijgevestigd psychiater

De psychiaters met wie ik verenigd ben in het collectief Vrij en Gevestigd.

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 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 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. Daarbij maken we gebruik van evaluatie vragenlijsten.

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 met de behandeling is net als de voortgang en de doelmatigheid een terugkerend onderwerp van gesprek.

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. Eschauzier

Plaats: Nijmegen

Datum: 09 07 2026

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