

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Format C

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: CTI van de Port-Heinemans

BIG-registraties: 99915071925

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94013861

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk SterC

E-mailadres: info@praktijksterc.nl

KvK nummer: 84868406

Website: www.praktijksterc.nl

AGB-code praktijk: 94066727

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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 SterC biedt individuele psychologische behandeling aan volwassenen (18+) bij psychische problemen, zoals stressgerelateerde klachten, angsten, depressie en traumaproblematiek.

Therapievormen die worden aangeboden: EMDR, Cognitieve gedragstherapie, Acceptance and Commitment Therapy, Oplossingsgerichte therapie en elementen uit de Schemafocus Therapie

Er wordt gewerkt vanuit een vraaggericht, persoonlijk en kortdurend kader. Praktijk SterC biedt geen mogelijkheid tot 24 uren bereikbaarheid of crisisopvang aan. Dit betekent dat Praktijk SterC niet geschikt is voor problemen waarbij mogelijk een crisis kan ontstaan en direct ingrijpen nodig is.

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

Depressie
Angst
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: CTI van de Port-Heinemans
BIG-registratienummer: 99915071925

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: CTI van de Port-Heinemans
BIG-registratienummer: 99915071925

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen

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

Coen Horstman, klinisch psycholoog en psychotherapeut (BIG nummer 79063276525)
Nicole Verwegen, klinisch psycholoog en psychotherapeut (BIG nummer 39050697525)
Ton Jeurissen, psychotherapeut (BIG nummer 59913253516)

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

Indien zorg op- of af moet worden geschaald, maar ook ten behoeve van consultatie, overleg, diagnostiek en toetsing van professioneel handelen, intervisie. Ook is er indien nodig contact met huisartsen mbt medicatievragen en farmacotherapeutische problematiek.

5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):

Praktijk SterC biedt geen mogelijkheid tot 24 uren bereikbaarheid of crisisopvang aan.
In geval van een crisis kunnen cliënten contact opnemen met hun eigen huisarts (en buiten kantooruren bij de betreffende huisartsenpost).

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

Nee, omdat

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:

Nicole Verwegen, klinisch psycholoog - psychotherapeut
Ton Jeurissen, psychotherapeut
Coen Horstman, klinisch psycholoog - psychotherapeut

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

Het lerend netwerk komt 12 keer per jaar samen, we werken met een agenda, een aanwezigheidslijst en van elke intervisie bijeenkomst wordt een verslag gemaakt. Onderwerpen die besproken worden zijn: reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren en reflectie op basis van beschikbare data over de praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden.

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:

www.praktijksterc.nl/vergoedingentarieven

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

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:

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Klachtencommissie van de LVVP

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

Coen Horstman

Nicole Verwegen

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.praktijksterc.nl/praktische-informatie

12. Aanmelding en intake

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 patiënt/cliënt):

Cliënten melden zich bij voorkeur telefonisch bij de praktijk, in de persoon Caroline van de Port, om een afspraak te maken. In het eerste telefonisch contact vindt een screening plaats en wordt bij een verwacht passend aanbod vanuit de praktijk de client ingeschreven en een afspraak gemaakt voor een intakegesprek.

12b. Ik verwijz de patiënt/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 patiënt/cliënt:

Ja

13. Behandeling

13a. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Na de intakefase maak ik een behandelplan en bespreek dit met de client. Het behandelplan komt voort uit hetgeen de client in de intake heeft verteld en de hulpvraag van de client. Bij start van de behandeling wordt het behandelplan ondertekend. Hiermee wordt tot uiting gebracht dat de client de beschreven behandeling wil ontvangen. Tijdens de behandeling wordt mondeling met de client besproken hoe de client het verloop van de behandeling ervaart. Waar nodig worden de betrokken naasten bij de gesprekken uitgenodigd en geïnformeerd. Aan het eind van de behandeling wordt weer met de client besproken hoe hij of zij de behandeling heeft ervaren.

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

De zorgvraag wordt getypeerd met behulp van de HONOS+ en de voortgang van de behandeling wordt in evaluatiemomenten besproken met de client. Zo nodig worden daarbij relevante vragenlijsten afgenomen, ook ROM kan daartoe worden ingezet.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

We doen periodiek een voortgangsbespreking aan de hand van het behandelplan. Deze evaluatie kan ondersteund worden met vragenlijsten. We doen dit gedurende de behandeling en aan het einde van een behandeling (Standaard evaluatiemomenten zijn om de 5 gesprekken en om de 3 maanden. Indien geïndiceerd wordt hiervan afgeweken.)

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

Tijdens het afsluitende behandelcontact wordt de clienttevredenheid gemeten. Dit is een vast onderdeel in het gesprek.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

15. Omgang met patientgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Caroline van de Port

Plaats: Melick

Datum: 23-03-2022

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