

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: Annemijn Verhoef-de Kort
BIG-registraties: 19926998325
Basisopleiding: GZ-Opleiding
Persoonlijk e-mailadres: annemijndekort@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94106740

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Connect
E-mailadres: info@psychologenpraktijkconnect.nl
KvK nummer: 84264624
Website: www.psychologenpraktijkconnect.nl
AGB-code praktijk: 94066557

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model 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.:

Wij richten op ons de volwassen doelgroep, van 18-100 jaar. De problematiek die wij behandelen bestaat uit angst, somberheid/depressies, enkelvoudig PTSS, gestagneerde rouw. We bieden verschillende behandelvormen aan, allemaal evidence-based en volgens de richtlijnen. In onze praktijk bieden wij CGT, EMDR, ACT, mindfulness, AFT en SFT. In het behandelplan houden wij altijd rekening met de hulvraag, omstandigheden en wensen van de cliënt. We proberen zo cliënt gericht mogelijk te werken.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Alcohol

Overige aan een middel
Depressie
Angst
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Annemijn Verhoef- de Kort
BIG-registratienummer: 19926998325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Lisa Bojahr
BIG-registratienummer: 19925763225

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)):

- Huisartsenpraktijken, met name "huisartsen Sarphatipark"
- POH-GGZers
- via collega's
- intervisiegroepen

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

Voor consultatie (voor medicatie), terug verwijzing POH-GGZ, doorverwijzing SGGZ, intervisie, supervisie.

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

In geval van crisis kunnen cliënten terecht bij de huisartsenpraktijk/post of de spoedeisende psychiatrie.

Cliënten (en verwijzers) zijn op de hoogte van de openingstijden van de praktijk en de beperkte bereikbaarheid van ons als behandelaar en beperkte mogelijkheden/faciliteiten van de praktijk.

Dreigende crisis is dan ook een contra-indicatie en huisartsen verwijzen deze cliënten niet naar ons.

Mochten er toch cliënten in crisis dreigen te raken dan bespreken wij met de cliënt welke mogelijkheden de cliënt heeft om de veiligheid te kunnen waarborgen en wijzen wij hen nogmaals op

de mogelijkheden wanneer we niet bereikbaar zijn (huisarts, huisartsenpost, spoedeisende psychiatrie) en laten we mensen de contactgegevens noteren.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: Mochten er toch cliënten in crisis dreigen dan verwijzen wij ze naar hun huisarts of na kantooruren de hap, spoedeisende psychiatrie.

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:

We maken beide deel uit van een intervisiegroep die eens per maand bij elkaar komt. Daarnaast zijn we beide nog werkzaam bij een GGZ zorginstelling, daar hebben we collega's waar we van leren en mee samenwerken.

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
Bijeenkomsten, webinars, MDO's, congressen bezoeken etc.

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.
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(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-de-generalistische-basis-ggz/wetten-regels-beroepscode/>

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):

Mocht u ontevreden zijn over de behandeling, bespreek het dan met je behandelaar. Lisa Bojahr (06-83366692) of Annemijn Verhoef (06-43020330). Mochten wij er niet uitkomen, dan verwijst ik u graag

naar de klachtenprocedure van de Landelijke

Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten (LVVP).

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/#klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Lisa Bojahr GZ-Psycholoog AGB-code 94105818

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: 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.psychologenpraktijkconnect.nl.

Deze link is nu nog niet in werking. Cliënten kunnen ter alle tijden mailen of bellen voor de actuele stand van zaken omtrent wachttijden

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):

Aanmeldingen lopen via huisartsen of via het aanmeldformulier dat cliënten zelf hebben ingevuld. We verdelen de aanmeldingen vervolgens onderling tijdens een collegiaal overleg. We nemen dan telefonisch contact op met de cliënt en als we de aanmelding passend vinden voor onze praktijk, plannen een intake gesprek in. Tijdens het intake gesprek worden de klachten van cliënt besproken, de hulpvraag en de doelen, de HONOS wordt afgenomen. Zo wordt een inschatting gemaakt van het aantal gesprekken wat nodig zal zijn.

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:

Tijdens de sessies wordt de voortgang mondeling besproken. Na elke sessie wordt er een kort verslag gemaakt. Alleen met toestemming van de cliënt wordt er informatie gedeeld met naasten.

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

Evaluatie na 5 gesprekken, vragenlijsten worden ingezet (indien geïndiceerd) die tijdens en aan het einde van de behandeling herhaald worden. De ROM wordt afgenomen volgens de vereiste richtlijnen.

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:

Na 5 gesprekken en aan het einde (alleen BGGZ).

Echter, we werken zo transparant mogelijk. Tevredenheid en voortgang worden elke sessie kort besproken en zo nodig langer.

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

Mondeling en eventueel middels vragenlijsten.

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: Annemijn Verhoef-de Kort

Plaats: Amsterdam

Datum: 15-02-2022

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