

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: Inez Holtjer

BIG-registraties: 19914194716

Overige kwalificaties: psychotherapeut, cognitief gedragstherapeut VGCT en senior schematherapeut

Basisopleiding: Klinische en Gezondheidszorgpsychologie aan de Rijksuniversiteit Leiden

AGB-code persoonlijk: 94013717

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk Zien

E-mailadres: info@praktijkzien.nl

KvK nummer: 74430270

Website: www.praktijkzien.nl

AGB-code praktijk: 94064645

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
de gespecialiseerde-ggz

2b.

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

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.:

Naar de praktijk kunnen volwassenen vanaf 18 jaar verwezen worden. Psychotherapie vindt plaats in individuele setting, met aandacht voor het systeem op indicatie, en in afstemming met de cliënt. Methode die o.a. beschikbaar zijn binnen de praktijk zijn (positieve) Cognitieve gedragstherapie, EMDR, schematherapie. Clienten die bij Praktijk Zien in zorg komen, hebben toegang tot eigen EPD en evt worden e-health module ingezet.

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Inez Holtjer
BIG-registratienummer: 19914194716

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Inez Holtjer
BIG-registratienummer: 19914194716

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)):

Start met cliëntencontact in september 2019 in volle gang. Samenwerkingsverbanden ontstaan. Ik werk in ieder geval samen met mw. H.J. Elgersma (Klinisch psycholoog/psychotherapeut) BIG-nummer 69048494925 en mw. A.P.A.F. Verrijp-Bruijs (Klinisch psycholoog/psychotherapeut) BIG-nummer 39052554325.

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

- Overleg over cliënten met huisartsen/POH-GGZ (bv. betreffende aanmelding of doorverwijzing)
- Consulteren van een huisarts of psychiater (o.a. bij medicatievragen)
- Intervisie met collega psychologen/psychotherapeuten. In intervisie worden behandelingen anoniem besproken als er vragen zijn rond diagnose of behandeling. Dit om de kwaliteit van behandelingen te bevorderen.
- Overleg voor onderlinge waarneming

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

Praktijk Zien is geopend op woensdag en vrijdag tussen 09.00 en 15.00 uur met uitzondering van feestdagen. U kunt de voicemail inspreken of een email sturen naar info@praktijkzien.nl met het verzoek om contact op te nemen (NB niet bedoeld voor privacy-gevoelige informatie). Ik ben door de week wel bereikbaar via dit mailadres of telefoonnummer.

Ik maak vantevoren een inschatting op crisisgevoeligheid en zal deze cliënten adviseren elders hulp te zoeken, omdat Praktijk Zien dat niet kan waarborgen.

Voor dringende situaties 's avonds, 's nachts of in het weekend kunt u contact opnemen met de dienstdoende huisarts. Deze kan beoordelen of de crisisdienst in uw regio ingeschakeld moet worden.

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

Nee, omdat: Ik consulteer deze diensten alleen indien nodig en wanneer er sprake van een

crisisituatie is de crisisdienst van Lentis in Groningen 24 uur per dag en 7 dagen per week bereikbaar. Zoals hierboven beschreven neem ik op voorhand geen crisisgevoelige cliënten aan.

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:

mw. H.J. Elgersma (Klinisch psycholoog/psychotherapeut) BIG-nummer 69048494925

mw. A.P.A.F. Verrijp-Bruijs (Klinisch psycholoog/psychotherapeut) BIG-nummer 39052554325

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

Ik neem deel aan verschillende intervisies met verschillende disciplines. Vrijwel alle collega's zijn zowel indicierend als coördinerend regiebehandelaar.

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: <https://www.praktijkzien.nl/kosten-vergoeding/>

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.praktijkzien.nl/kosten-vergoeding/>

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.praktijkzien.nl/praktische-zaken/>

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):

Wanneer een cliënt een klacht heeft, bespreekt hij/zij deze eerst met de behandelaar. Komt cliënt er met de behandelaar niet uit dan kan hij/zij zich wenden tot de klachtencommissie van de LVVP via LVVP@klachtencompany.nl. Willen patiënten eerst meer weten over tarieven en regelgeving, dan kunt zij in eerste instantie terecht bij het LVVP-bureau via tel. (030) 236 43 38 of via t.ruijl@lvvp.info of r.bakker@lvvp.info.

Link naar website:

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

Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg

Psychotherapeuten en anderen die staan ingeschreven in het BIG-register vallen onder het wettelijk tuchtrecht. Het tuchtrecht is bedoeld om de kwaliteit van de beroepsuitoefening te bewaken. De tuchtrechter kan – anders dan de klachtencommissie - maatregelen treffen tegen een individuele beroepsbeoefenaar. Indien gewenst kan ervoor worden gekozen de klacht in te dienen bij het regionaal tuchtcollege. Een tuchtcollege bestaat uit juristen en lid-beroepsgenoten. De lid-beroepsgenoten worden op voordracht van de NVP benoemd.

Link naar website:

<https://www.psychotherapie.nl/217055288/Klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Patiënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte nu nog niet terecht bij collega psychotherapeuten. Indien nodig gaan zij naar de huisarts.

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.praktijkzien.nl

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):

Aanmelding: Het betreft een éénmanspraktijk dus ik begeleid het proces zelf. Clienten kunnen zich aanmelden via het aanmeldformulier op de website; per telefoon (of voicemail) of per e-mail. Ik zal vervolgens binnen 5 werkdagen telefonisch contact met ze opnemen. Ik leg ze uit hoe de procedure werkt en wat mijn wachttijd is. Ik inventariseer de hulpvraag en klachten en maak een eerste inschatting of de client bij Praktijk Zien op de juiste plek is. Als dit het geval is, wordt er een intakegesprek gemaakt, of indien er een wachtlijst is, zal ik de gegevens noteren, en contact opnemen zodra er ruimte is. De client krijgt voor het intakegesprek post toegezonden met daarin praktijkinformatie, een zorgovereenkomst en een vragenlijst. Tijdens de intake, bestaande uit een of enkele gesprekken, maken we samen een inschatting van de problematiek, formuleren we een hulpvraag en bespreken we de verwachtingen. Ook nemen we de getekende zorgovereenkomst in en vragen wij of de praktijkinformatie is begrepen en de patiënt hiermee akkoord gaat. Om een goed beeld te krijgen van de persoon, achtergrond en problemen en klachten neemt de patiënt een uitgebreide vragenlijst mee (ingevuld). Ook wordt indien nodig, navraag gedaan naar rapportage van een eerdere behandeling, dit gebeurt met toestemming. Samenhang met eventuele lichamelijke klachten en medicatiegebruik wordt zorgvuldig in kaart gebracht. Na de intakeprocedure zullen wij de patiënt een diagnose en behandelplan ter ondertekening voorleggen voor akkoord. We formuleren hierin doelen van de behandeling die we regelmatig samen evalueren. De duur van een reguliere behandelafpraak is in principe 45 minuten. Na de intake wordt bericht verzonden naar de verwijzer. Deze krijgt, nadat dit met patiënt is doorgenomen, te horen wat de conclusies zijn uit de intakegesprekken en wat het behandelplan is. Wanneer de patiënt hiertegen bezwaar heeft kan deze dat met de behandelaar bespreken en dan worden deze gegevens niet doorgestuurd. Hierna wordt de intakefase afgerond en volgt een adviesgesprek waarin de (eventuele) diagnose wordt besproken en wordt een behandelplan opgesteld. Als de client daarmee akkoord gaat, start de behandeling.

12b. Ik verwijs 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:

Ik toets of de patiënt mij begrijpt. Ik informeer bij het eerste gesprek of de patiënt de uitgebreide praktijkinformatie heeft begrepen of nog vragen heeft. Ik communiceer nadrukkelijk de procedure en dit wordt vastgelegd in het behandelplan.

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

Tijdens de behandelperiode zijn er evaluatiemomenten. Dit hangt af van de duur van de behandeling. Elke 3-6 maanden wordt er geëvalueerd. Tijdens deze evaluatie wordt besproken hoe de cliënt de behandeling ervaart en worden de doelen geëvalueerd en eventuele nieuwe op- en/of bijgesteld. Er vindt een begin en eind ROM meting plaats en bij langere behandelingen ook een tussentijdse ROM meting. Aan het einde van de behandeling vult de cliënt een tevredenheidsvragenlijst (CQI) in.

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:

Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor: elke 3-6 maanden, afhankelijk van de aard en afgesproken duur van de behandeling, wordt stil gestaan bij het verloop en effect van de psychotherapie.

Bij aanvang van de psychotherapie worden samen met de patiënt doelen afgesproken die iemand wil bereiken. Dit gebeurt zowel om de doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling te verbeteren. Zonder goed geformuleerde doelen zijn resultaten niet goed te verantwoorden. We proberen zo concreet mogelijk de doelen te formuleren en stelselmatig middels acties toewerken naar een eindresultaat samen met de cliënt. Wij formuleren SMART doelen: Specifiek, Meetbaar, Acceptabel, Realistisch, de Termijn waarop. Wij stellen doelen op de verschillende leefgebieden zoals: huisvesting; financiën; sociaal functioneren; psychisch functioneren; zingeving; lichamelijk functioneren; praktisch functioneren; dagbesteding

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

Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

mondellinge evaluatie minstens elke 3 maanden CQI bij afsluiten van de DBC

Bespreekpunten evaluatie: Functioneren

Bejegening

Informatie over de behandeling Deskundigheid van de hulpverlener Informatie over cliëntenrechten

Bereikbaarheid

Keuzemogelijkheid

Informatie over medicatie Informatie tussen behandelaars

Behandelaars op een lijn Waardeoordeel behandeling

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: Inez Holtjer

Plaats: Baflo

Datum: 02-06-2022

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