

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: Ank Schut
BIG-registraties: 19049659216
Overige kwalificaties: EMDRbehandelaar
Basisopleiding: pedagogiek, universitair
AGB-code persoonlijk: 94012985

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk Anima
E-mailadres: aschut@psychotherapiepraktijk-anima.nl
KvK nummer: 57574782
Website: www.psychotherapiepraktijk-anima.nl
AGB-code praktijk: 94060089

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.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht: angst en stemmingsklachten, psychotrauma, milde persoonlijkheidsproblematiek, milde eetproblematiek, psychosomatische klachten, relationele problemen, fase- en identiteitsproblematiek, complexe rouw, stressgerelateerde klachten.

Specifieke doelgroep: volwassenen en jongvolwassenen. Ik bied individuele psychotherapie aan, waarbij het kan gaan om psychodynamische psychotherapie en Affect Fobie Therapie, cognitieve gedragstherapie, EMDR, en MBT.

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: Ank Schut
BIG-registratienummer: 19049659216

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Ank Schut
BIG-registratienummer: 19049659216

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Philip Beerendonk psychotherapeut 2904 4475 016 GZpsycholoog 0904 4475 025
Marlies Dragt, psychotherapeut 7991 807 3716
Marike Hoex, GZpsycholoog 2991 678 1425
Stanny Lindeman psychotherapeut 1904 8581 516 GZpsycholoog 1904 8581 525
Irma Roovers klinisch psycholoog 8905 0032 825 psychotherapeut 1905 0032 816
Nicolette van der Meer GZpsycholoog 3904 9895 225
Jan Hein van Huizen psychotherapeut 7905 4795 016 GZpsycholoog 5905 4795 025
Nicole Sybrandi psychotherapeut 7906 4495 316 GZpsycholoog 5906 4495 325
Esther Schuller GZpsycholoog 69914093125 POH-GGZ huisartsenpraktijk Van Kernebeek.
Daphne Tielen klinisch psycholoog 3906 6740 225 psychotherapeut 5906 6740 216

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

op- en afschaling, diagnose en indicatiestelling, consultatie, medicatie, inhoudelijke casuïstiekbespreking, doorverwijzing tussen mijzelf en collega's indien ik of een ander geen ruimte heeft een nieuwe cliënt aan te nemen.

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

de huisartsenpraktijk/-post dan wel, na verwijzing, bij Spoedeisende Psychiatrie Amsterdam, samenwerkingsverband Arkin & GGZ inGeest, tel. 020 7885 333) en voor Haarlem, GGZ inGeest Zuiderpoort, tel. 088 7855 077.

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

Nee, omdat: Nee, vraag / noodzaak daartoe ontbreekt; er zijn goede mogelijkheden voor overleg en verwijzing.

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:

Philip Beerendonk psychotherapeut 2904 4475 016 GZpsycholoog 0904 4475 025
Marlies Dragt, psychotherapeut 7991 807 3716
Marike Hoex, GZpsycholoog 2991 678 1425
Stanny Lindeman psychotherapeut 1904 8581 516 GZpsycholoog 1904 8581 525

Irma Roovers klinisch psycholoog 8905 0032 825 psychotherapeut 1905 0032 816
Nicolette van der Meer GZpsycholoog 3904 9895 225
Jan Hein van Huizen psychotherapeut 7905 4795 016 GZpsycholoog 5905 4795 025
Nicole Sybrandi psychotherapeut 7906 4495 316 GZpsycholoog 5906 4495 325
Esther Schuller GZpsycholoog 69914093125 POH-GGZ huisartsenpraktijk Van Kernebeek.
Daphne Tielen klinisch psycholoog 3906 6740 225 psychotherapeut 5906 6740 216

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

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 beroepsverenigingen neem ik deel aan vier 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.

Drie intervisiegroepen, die jaarlijks 8 à 10 bijeenkomsten houden. Bij een enkele intervisiegroep ligt het accent op methodisch handelen (EMDR), bij de andere twee op reflectie op professioneel handelen, overdracht/tegenoverdracht en casuïstiek, en op algemene zaken zoals veilige incidentmelding en andere regelgeving, kwaliteit van werken, deskundigheidsbevordering als opleidingen en studiedagen. Gewerkt wordt met notulen en presentielijst. Daarnaast een groep voor bespreking en toetsing van indicatiestellingen die driemaal per jaar samenkomt, hier worden agenda en aanwezigheidslijst bijgehouden.

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: www.psychotherapiepraktijk-anima.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.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.psychotherapiepraktijk-anima.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

www.psychotherapiepraktijk-anima.nl

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):

Een LVVP-functionaris van Klacht & Company. Deze is bereikbaar per mail via

LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088)234 1606 of per aangetekende post naar Postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen cliënten die een klacht hebben het klachtenformulier (zie website LVVP, cliëntendeel) naar Klacht&Company.

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:

Marika Jellema, klinisch psycholoog - psychotherapeut

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.psychotherapiepraktijk-anima.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):

De aanmeldprocedure wordt op de website beschreven. Ikzelf doe alles van af begin van aanmelding, intake tot en met behandeling en latere afronding.

Cliënten kunnen zich telefonisch aanmelden dan wel door middel van het contactformulier op de website. Ik neem voorafgaand aan inschrijving telefonisch contact op. Dit is een pré-intake, met als doel inhoudelijke screening, het doornemen van praktische zaken, het noteren van persoonsgegevens en het maken van een eerste afspraak.

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:

aan de hand van de cliëntenfolder van de LVVP bespreken we alle mogelijke relevante thema's zoals diagnose, mogelijke behandelvormen, behandeldoelen en werkwijze, te verwachten duur en resultaten, de behandelrelatie, evaluaties inclusief ROM, onderscheid tussen gGGZ en gbGGZ, dossiervoering, geheimhouding, beveiligd emailverkeer, E-health, klachtenregeling, vergoeding door verzekeraar, betalingsvoorwaarden, en dergelijke.

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

door periodieke voortgangsbesprekingen waarbij behandelplan wordt besproken en indien nodig bijgesteld, en HoNOS+ ter bepaling van de zorgvraag en ROM worden betrokken. Als ROMlijsten wordt ter invulling aangeboden: SQ48 en Biografische vragenlijst.

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:

bij behandelingen binnen de gGGZ 4 à 6 maanden. Bij behandelingen in de gbGGZ evalueer ik na 4 à 5 gesprekken. Naast de systematiek van evaluaties vormen evaluatieve momenten op natuurlijke wijze steeds een integraal onderdeel van het behandelproces.

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

Cliënttevredenheid keert zeer geregeld terug als onderwerp van gesprek en vormt een vanzelfsprekend onderdeel binnen de behandeling. Daarnaast wordt de cliënttevredenheid gemeten op de vastgestelde evaluatiemomenten, geregeld met de CQI-GGZ-VZ-Ambulant.

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: A.A. Schut

Plaats: Haarlem

Datum: 21-02-2022

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