

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: C.J. Straus

BIG-registraties: 19916173725

Overige kwalificaties: European EMDR practitioner- Psychotraumatheapeut NtVP

Basisopleiding: GZ-psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94010722

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor Psychologie Trajectum

E-mailadres: info@pvpsychologie-trajectum.nl

KvK nummer: 30089144

Website: www.pvpsychologie-trajectum.nl

AGB-code praktijk: 94059705

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.:

De praktijk richt zich op de doelgroep: jongeren boven de 18, volwassenen en ouderen. Tijdens het kennismakingsgesprek bespreek ik de klachten en verwachtingen van een behandeling. De oorzaken van de klachten kunnen verschillend zijn zoals werk, studie of een relatie. Aandachtsgebieden stressgerelateerde klachten, angsten, PTSS en cognitieve problemen.

De problemen maar ook uw persoonlijke geschiedenis komen aan bod. Naar aanleiding van de hulpvraag wordt een persoonlijk behandelplan gemaakt dat op uw behoeften is afgestemd. In de behandelingen maak ik gebruik van ontspanning- en ademhalingsoefeningen taakconcentratietaken, mindfulness, Eye Movement Desensitization Reprocessing (EMDR), EHealth, technieken uit de schematherapie, kortdurende oplossingsgerichte therapie, BEPP en de cognitieve gedragstherapie. Huiswerkopdrachten maken vaak deel uit van de behandeling. De werkwijze is concreet, doelgericht

en praktisch. Het uiteindelijke doel is om zelf weer verder te kunnen. Voor de geprotocolleerde traumabehandeling BEPP is psycho educatie voor de familie een wezenlijk onderdeel van de behandeling. Zonodig kan een leidinggevende uitgenodigd worden.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: C.J. Straus

BIG-registratienummer: 19916173725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: C.J. Straus

BIG-registratienummer: 19916173725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Bedrijfsarts en psychiater

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

Mevr M. Schreurs, neuropsycholoog 39917975525

Dhr H. Keijer, psychiater BIG 49042832701

Dhr K. Westhoff, bedrijfsarts BIG: 19029107801

Mevrouw M.C.L. Verbiest, GZ psycholoog BIG: 99049249925

Mevrouw K. Cordewener, psychotherapeut BIG: 09922570916

Dhr M. Gisbergen, forensisch GZ-psycholoog BIG: 99915618425

Mevrouw I. van Rijswijk, POH GGZ Huisartsenpraktijk Elinkwijk te Utrecht

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

Huisarts/bedrijfsarts afstemming doorverwijzing diagnose op- en afschaling

Huisarts/psychiater consultatie, op- en afschaling en afstemming medicatie:

H. Keijer, psychiater BIG: 49042832701

Mevrouw K. Cordewener psychotherapeut BIG: 09922570916

Supervisie, zelfreflectie, exploreren behandelingen en diagnose en opleiding:

Jannetta Bos, psychotherapeut register psychotherapie: 09047962216

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

Spoed:

Mijn praktijk heeft geen 24-uurs bereikbaarheid. Mocht er buiten kantooruren sprake zijn van crisis

neemt u dan contact op met uw huisarts of de huisartsenpost. Zij kunnen u verder verwijzen naar de crisisdienst van de GGZ of de afdeling spoedeisende hulp van een ziekenhuis.

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

Nee, omdat: Het patiëntenprofiel in mijn praktijk voldoet aan de GBGGZ beleidsregel BR/CU-7158. Wanneer het patiëntenprofiel volgens de beleidsregel te zwaar is voor de GBGGZ vindt in overleg met betrokkene en de huisarts een terugverwijzing naar de huisarts plaats.

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:

Intervisie groep exploreren indicatiestelling, zelfreflectie en toetsing diagnose:

Mevr H. Kruyt, GZ psycholoog en psychotherapeut: BIG 19054750216

Mevr L. Louwers, psychotherapeut BIG: 99050576616

Mevrouw M.C.L. Verbiest, GZ psycholoog BIG: 99049249925

Mevrouw K. Cordewener psychotherapeut BIG: 09922570916

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 2 lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan mijn patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die hiervoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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

Intervisie: aantal bijeenkomsten: 6 per jaar van anderhalf uur per keer

De aan- en afwezigheid genoteerd, een agenda opgesteld en een notulist aangewezen (bij toebuurt)

De intervisie vindt gestructureerd plaats met behulp van de incidentenmethode.

Onderwerpen: exploreren onderwerpen, indicatiestelling, zelfreflectie, toetsing diagnose, reflectie op beschikbare data over de praktijkvoering en de kwaliteitsstandaarden

Supervisie aantal bijeenkomsten: 6 per jaar van een uur

Doel: reflectie op eigen handelen, exploreren en evalueren toegepaste behandeling en diagnoses, input van informatie (bijvoorbeeld artikelen) om de behandeling zo goed mogelijk te laten verlopen, bespreken complexe casuïstiek.

Voor specifieke hulpvragen, zoals bijvoorbeeld alcoholproblematiek, impulscontrolestoornis, cognitieve achteruitgang wordt gebruik gemaakt van de collega's uit mijn netwerk. Dat komt 2-3 per jaar voor

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://pvpsychologie-trajectum.nl/kostenvergoeding/kosten-en-vergoedingen/>

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.pvpsychologie-trajectum.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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Nederlands Instituut van Psychologen (NIP)

Nederlands Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten (LVVP)

Link naar website:

www.pvpsychologie-trajectum.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

M.C.L. Verbiest, GZ-psycholoog BIG: 99049249925

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.pvpsychologie-trajectum.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 verloopt als volgt.

Bij aanmelding hebben zowel patiënt als verwijzer direct contact met de behandelaar (= C.J. Straus).

Dit kan telefonisch als via de email.

Mocht ik telefonisch in gesprek zijn dan kunnen de patiënt of verwijzer een bericht achterlaten op de voicemail. Zij worden zo spoedig mogelijk op dezelfde dag teruggebeld.

De patiënt wordt afhankelijk van de wachtlijst, zie website, binnen een tot drie weken uitgenodigd voor een intake. Deze intake wordt door C.J. Straus gedaan. Communicatie met de patiënt verloopt altijd via C.J. Straus. Voor de behandeling bestaat geen wachttijd.

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:

Bij aanvang van de behandeling wordt patiënt informatie en uitleg gegeven over de gang van zaken. De privacy, de tijdsduur, de mogelijkheid tot overstappen mocht er geen klik zijn, de vorm van de intake, de afname van vragenlijsten en het mogelijke behandeltraject. Mocht er informatie opgevraagd moeten worden bij derden, dan wordt toestemming gevraagd.

Aan de patiënt wordt medegedeeld dat tijdens de behandeling zij telefonisch of via de email contact op kunnen nemen met de behandelaar voor vragen.

Na een EMDR behandeling wordt specifiek aangegeven dat patiënt altijd contact op kan nemen.

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

Tijdens de behandeling vindt regelmatig een evaluatie van het behandelplan plaats. Mocht de hulpvraag veranderen, dan wordt met toestemming van de patiënt het behandelplan aangepast.

Tijdens de intake worden vragenlijsten afgenomen. Een tbv ROM SCL-90 nu BSI) en drie persoonlijkheids vragenlijsten (UCL, NPV en een vragenlijstgericht op hulpvraag)

De werkwijze staat beschreven in het protocol interventie GBGGZ dat ik heb opgesteld voor mijn praktijk in februari 2016 tbv het KIGB. Zie upload document

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:

Evaluatie vindt plaats:

Tijdens het tweede gesprek: evaluatie van de intake.

Na drie vervolgesprekken en tijdens het laatste gesprek.

Zie protocol praktijk

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

Tijdens de evaluaties wordt eveneens gevraagd naar de tevredenheid van mijn patiënt betreffende de behandeling.

Aan het eind van de interventie wordt altijd gevraagd naar de aspecten van de behandeling waar de patiënt veel baat bij heeft gehad en naar verbeter punten voor de behandeling en behandelaar, eventueel aangevuld met ORS-SRS invulschema

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: C.J. Straus

Plaats: Utrecht

Datum: 5-5-2022

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