

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: Christine van Giesen

BIG-registraties: 29913880516

Overige kwalificaties: gz-psycholoog (BIG 09913880525), psychotherapeut, zie BIG hierboven; clientgericht psychotherapeut (VPEP), senior schematherapeut; cognitief gedragstherapeut

Basisopleiding: Geestelijke Gezondheidskunde Maastricht

AGB-code persoonlijk: 94010452

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Zin Psychotherapie

E-mailadres: info@zinpsychotherapie.nl

KvK nummer: 69144001

Website: www.zinpsychotherapie.nl

AGB-code praktijk: 94063383

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.:

Ik geef behandelingen aan volwassenen, vanaf 18 jaar. Ik behandel uiteenlopende psychische klachten en problemen, van eenvoudig tot complex; van tijdelijke aard of langdurig.

Hieronder de tekst zoals deze op de website staat:

Je kan je aanmelden bij Zin met uiteenlopende vraagstukken en problemen, zoals bij voorbeeld:

- Vragen over wie je bent, waar je staat in je leven, vragen over welke richting je op wilt gaan.
- Overlevingsstrategieën, hardnekkige patronen, die je ooit als overlevingsstrategie hebt ontwikkeld in je leven, maar die nu meer nadelen dan voordelen hebben en klachten veroorzaken of

in stand houden. Denk bijvoorbeeld aan het altijd alles goed willen doen voor anderen (en daarmee jezelf wegcijferen); de lat altijd hoog leggen (en daardoor te weinig ontspannen), moeilijke situaties uit de weg gaan (en daardoor kansen laten liggen).

- Wanneer je erg straffend of veeleisend naar jezelf bent, een zogenaamde innerlijke criticus hebt, die maakt dat je weinig zelfcompassie hebt en daardoor niet zo goed voor jezelf zorgt.
- Het vermijden van emoties of juist overspoeld raken door emoties, waardoor je er niet bij stil kunt staan en daardoor bijvoorbeeld grenzen niet goed of pas te laat voelt.
- Wanneer je keer op keer problemen ervaart in je relaties met anderen, bijvoorbeeld jezelf minder waard voelen in groepen, verlatingsangst of bindingsangst in relaties.
- Wanneer je vaak besluiteloos bent, niet goed weet wat je wilt, moeite hebt om eigen verantwoordelijkheid te nemen.
- Gebeurtenissen uit het verleden spelen een rol in je huidige leven, omdat je ze (nog) niet hebt verwerkt. Dit kan gaan om verlieservaringen, traumatische gebeurtenissen.

Deze en andere vraagstukken kunnen zich uiten in kenmerken die passend zijn bij een DSM V diagnose. Je kan daarbij denken aan een angst- of stemmingsstoornis, een persoonlijkheidsstoornis, PTSS. Belangrijkste behandelvormen: Psychotherapie (integratief); persoonsgerichte experientiele psychotherapie, emotiegerichte therapie (EFT); Acceptance and Commitment therapy, zo nodig aangevuld met mindfulness, EMDR, Schematherapie, cognitieve gedragstherapie.

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: Christine van Giesen

BIG-registratienummer: 29913880516

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Christine van Giesen

BIG-registratienummer: 09913880525

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Christine van Giesen

BIG-registratienummer: 29913880516

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Christine van Giesen

BIG-registratienummer: 09913880525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: psychiaters

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

Ik blijf werken aan het opbouwen van mijn netwerk als vrijgevestigde. Ik werk samen met o.a. Apanta GGZ. Veldhoven. In principe, wanneer de client hiervoor toestemming geeft, kijk ik altijd naar

samenwerkingsmogelijkheden met de huisarts of andere behandelaren van de client. Met diverse collega-psychotherapeuten/ GZ-psychologen, psychiater en vaktherapeut wordt samengewerkt m.b.t. intervisie en intercollegiaal overleg. Ook heb ik regelmatig contact met poh-ggz en huisartsen.

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

Voor overleg over dilemma's mbt cliënten, diagnostiek, eventuele door- of terugverwijzingen, medicatie
consulten; aanvullende behandelingen.

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

Tijdens mijn werkdagen kunnen cliënten tijdens kantooruren contact met mij opnemen. Als ik niet snel genoeg kan reageren, of buiten kantooruren en werkdagen, kunnen cliënten contact opnemen met hun huisarts of de huisartsenpost.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: Bij een verwachte crisis zal specifiek over desbetreffende client contact worden opgenomen met de dan van toepassing zijnde instantie. Clienten die in behandeling zijn worden goed geïnformeerd hoe te handelen indien er sprake is van een crisissituatie.

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:

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 beroepsvereniging(en) neem ik deel aan 3 lerende netwerken met mijn collega's (psychotherapeuten, psychiater)

Namen van collega's uit mijn lerend netwerk: o.a.

Annemieke van Nunen – 5991 4321 816; 39914321825

Ilke van Oosten - 09916715816

Bea Pisters - 49065092216

Mandy Stommen - 19060797601

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. In deze intervisiegroepen zitten collega's die zowel gz-psycholoog, als klinische psycholoog als psychotherapeut zijn.

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

Met elke intervisiegroep kom ik eens per 4-6 weken samen, in sessies van anderhalf uur. Wij werken met agenda's, noteren wie aanwezig is en er wordt een verslag gemaakt volgens het LVVP-model. De onderwerpen die besproken worden zijn bijvoorbeeld: eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op praktijkvoering, delen van praktische zaken zoals invoering ZPM etc., kwaliteitsstandaarden. Daarnaast is er aandacht voor kwaliteitsverbetering en deskundigheidsbevordering op gebied van diagnostiek/ indicatiestelling en verschillende psychotherapievormen (waaronder schematherapie en Persoonsgerichte experientiele psychotherapie).

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:

<https://www.zinpsychotherapie.nl/werkwijze/> (onderaan deze pagina staat alles over dit onderwerp inclusief links naar documenten/ websites met tarieven)

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):

Als er klachten zijn hoop ik dat een client zich veilig genoeg voelt om dit met mij te bespreken, zodat we samen kunnen kijken naar een mogelijke oplossing. Wanneer dat niet mogelijk is, kan de client contact opnemen met de klachtencommissie van de LVVP (Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten).

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Naam vervangend behandelaar:

huisarts of een van mijn intervisiegenoten.

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: <https://www.zinpsychotherapie.nl/werkwijze/>

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):

Aanmelden en intake

Je kan je telefonisch aanmelden of via het contactformulier (link op website). Vervolgens maken we een afspraak voor een intakegesprek. Je hebt hiervoor een verwijsbrief van je huisarts nodig met als indicatie psychotherapie/ specialistische GGZ (of GB GGZ voor behandeling van milde en matig ernstige klachten), die je tijdens het eerste gesprek meeneemt. In de eerste twee gesprekken maken we nader kennis en op basis van wie je bent, wat je klachten zijn, je hulpvraag en verwachtingen stellen we een behandelplan op. Mocht duidelijk worden dat het therapieaanbod niet aansluit bij je vraag, dan denk ik met je mee over passende alternatieven.

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:

Het intakeverslag en behandelplan neem ik samen met de client door. We plannen tijdens de behandeling, meestal op geleide van het door mij gehanteerde ROM systeem of andere gezamenlijk bepaalde vragenlijsten, evaluatiemomenten. Ik stuur de huisarts/ verwijzer na de intake en aan het einde van de behandeling een brief, mits de client hiervoor toestemming geeft. Client krijgt desgewenst een afschrift hiervan.

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

Voortgangsbespreking behandeling en regelmatige evaluatie, meestal gekoppeld aan de afname van tussentijdse vragenlijsten (ROM) die de voortgang van de behandeling meten. Een keer per 3 maanden of eerder indien nodig.

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:

Eens in de 3 maanden n.a.v. de uitkomsten van de vragenlijsten (ROM) of andere vragenlijsten die we samen bepaald hebben passende bij de client. Desgewenst vindt vaker een evaluatie plaats op verzoek van client of therapeut.

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

Over het algemeen mondeling, of via vragenlijsten als de WAV (werkalliantie vragenlijst) of de SBL (sessie beoordelingslijst).

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: Christine van Giesen

Plaats: Eindhoven

Datum: 29-3-2022

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