

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Cathy Folmer

BIG-registraties: 29001168016

Overige kwalificaties: psychotherapeut BIG , volledig lid VGcT Cognitief gedragstherapeut VGcT

Basisopleiding: doctoraal psychologie, universiteit Utrecht

AGB-code persoonlijk: 94007232

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: cathy folmer psychotherapeut & coach

E-mailadres: mail.folmer@gmail.com

KvK nummer: 08184528

Website: www.cathyfolmer.nl

AGB-code praktijk: 94059782

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Stress klachten, overspannenheid, burn-out

Werk gerelateerde problematiek

Aanpassingsproblemen door stress veroorzakende factoren

Levensfaseproblematiek bijvoorbeeld het ouderlijk huis verlaten de geboorte van een kind en nieuwe baan, Scheiding, pensionering

Stemmingsstoornissen: depressie en dysthyme stoornis

Angsten, Fobieën en dwang problemen en stoornissen

Identiteitsproblematiek

Losmakings problematiek

rouw problemen

Zullen we zo magische krachten bijvoorbeeld hoofdpijn of darmklachten

Hypochondrie(Ziekte vrees)

Hyperventilatie klachten

Slaapproblemen

Overwerk trauma's bijvoorbeeld overval, seksueel misbruik of mishandeling

Opvoedings en gedragsproblemen

Gezinsproblemen

Partner en relatieproblemen

Scheiding problemen studie problemen en faal angst

Persoonlijkheidsproblematiek

Behandelmethode:

Ondersteunende en/of inzicht gevende Therapie, cognitieve gedragstherapie. Schema therapie met

name voor gezondheidsproblemen, EMDR o.a. Voor trauma behandeling. Systeem therapie individueel of met het systeem.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: C. Folmer

BIG-registratienummer: 12345678910

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: psychiater, mindfulnesstherapeut, jobcoach

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

Marieke Sluijs; gz-psycholoog; agb 94- 94007416; BIG: 59910146125

Dieuwertje Stegeman; gz-psycholoog; agb 94-017377; BIG: 19918215925

Astrid Tuin-Bruil; psychotherapeut; agb 94-002285; BIG: 09025865925

Ans Splinter; psychotherapeut en klinisch psycholoog 94-004633; BIG: 39043347025

Manolya Aydagül; psychotherapeut; agb-94-011374; BIG: 09051465116

Hanke Kruijt; psychotherapeut; agb 94-003177; BIG: 19054750216

Raymond Verboom, klinisch psycholoog, psychotherapeut; agb 94-001562; BIG:

29035901116

Christina Pott; psychotherapeut; agb 94-010737; 69044866816

Myra Lohues; gz-psycholoog; agb 94-006980; BIG: 09909668425

GGZ instelling: GGZ centraal vestigingen in Hilversum en Amersfoort

Altrecht vestigingen in Zeist

Geerke van Sprundel; klinisch psycholoog; psychotherapeut; agb 94012852; BIG: 19061572825

Pieterneel Kolling, psychiater, agb 03029840: 89022138016

Huisartsen praktijken van casa Cura, MC dusokpark, de Artsenij en andere huisartsenpraktijken in Hilversum ; CMF van de Sanden; AGB: 010 26534, K.Sonnenschein; agb; 01027640, HGM Boersma AGB; 0102 1090, ME Buijs: AGB 01024383

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

Ggz-collega's voor intervisie; consultatie; voor verwijzing indien hulpvraag en behandeldoelen niet passen bij mijn competenties; verwijzing naar psychotherapie

Psychiater bij vermoeden van ernstige psychopathologie waarin het behulpzaam is dat zij mee kijkt,

en mogelijk medicatie voorschrijft; consultatie.
Met huisartsen over de verwijzing; bij complicaties; medicatie.

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

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

Huisartsenpost van de betreffende huisarts(staat op de telefoonbeantwoorder van de huisarts). Deze kan verwijzen naar de crisisdienst.

Indien er sprake is van crisis in de avonden/weekenden zorg ik ervoor dat de client direct met de crisisdienst kan bellen. Ik overleg altijd met de huis arts als er sprake is van crisis en laat de cliënt naar huisarts gaan zodat deze cliënt kan doorverwijzen naar de crisisdienst. Deze stappen bespreek vooraf met de cliënt indien mogelijk en ik schriftelijk vast in mijn EPD

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

Nee, omdat: Omdat ik met de cliënt en de huisarts de afspraak hebben dat bij crisis de huisarts/huisartsenpost gebeld wordt. Deze kan doorverwijzen naar de crisisdienst

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 mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.atb-therapie.nl en www.cathyfolmer.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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

Link naar website: www.vgct.nl en www.psynip.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Nederlands instituut van psychologen

tav de adjunct secretaris van het college toezicht

Postbus 9921

1006AP Amsterdam

[Www.psynip.nl](http://www.psynip.nl)

Link naar website:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure/>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:
<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure/>

Link naar website:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Patiënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij;

A. Tuin-bruil

M. Aydagul

T. Bouman

P.Kölling

Ik bespreek van te voren met cliënten of zijn behoefte hebben aan vervanging of gesprekken tijdens mijn afwezigheid. Dat overleg ik met mijn vervanger schrijven een overdracht en geef de cliënt een afspraak op een telefoonnummer waarop hij mij vervangen kan bereiken

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.cathyfolmer.nl/geen-wachttijst/> en <https://atb-therapie.nl/procedure/>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

In de praktijk in Hilversum is er een centrale aanmelding en belt de secretaresse terug naar aanleiding van een ingevuld aanmeldingsformulier op de site. Ik krijg naam en telefoonnummer door van de secretaresse en ik bel zo spoedig mogelijk de cliënt voor het inplannen van een eerste afspraak. Deze eerste afspraak wordt bevestigd met dit e-mailbericht met extra informatie en vragenlijsten, Het intakeformulier en de rol wordt eveneens toegevoegd in het e-mailbericht wordt ook gevraagd om de huisarts brief de verwijfsbrief en één hoi hiermee te nemen naar het eerste gesprek deze formulieren worden per mail geretourneerd of meegenomen naar het eerste gesprek in de brief staat op de locatie vermeld en nogmaals mijn contactgegevens bij vragen kan de cliënt mij altijd bellen en eventueel inspreken waarna ik hem terugbel. Voor de praktijk in Zwolle vult de cliënt het aanmeldingsformulier op de site in waarna ik hem terugbel of terug mail. ik bel zo spoedig mogelijk de cliënt voor het inplannen van een eerste afspraak. Deze eerste afspraak wordt bevestigd met dit e-mailbericht met extra informatie en vragenlijsten, Het intakeformulier en de rol wordt eveneens toegevoegd in het e-mailbericht wordt ook gevraagd om de huisarts brief de verwijfsbrief en één hoi hiermee te nemen naar het eerste gesprek deze formulieren worden per mail geretourneerd of meegenomen naar het eerste gesprek in de brief staat op de locatie vermeld en nogmaals mijn contactgegevens bij vragen kan de cliënt mij altijd bellen en eventueel inspreken waarna ik hem terugbel.

12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: drs C.Folmer

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Indien nodig vraag ik de expertise van de psychiater van de praktijk of van een van mijn collega's.
Indien nodig kan ik iemand verwijzen na een GGZ instelling voor een uitgebreid psychologisch onderzoek

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: drs C. Folmer

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: drs C. Folmer

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Ik Geef informatie vooraf over hoe intake en project gaan lopen, Ik bespreek het behandelplan, De indicatie de soort en de duur van behandeling/therapie en de brief van de verwijzer. De verwijzing is meestal de huisarts. Tijdens de behandeling komt het verloop van de behandeling aan de orde onder anderen in tussentijdse evaluaties en meezingen aan het einde van de behandeling evalueren de behandeling en effecten effecten aan de hand van het behandelplan en de uitkomsten ROM en mijn eigen meetinstrument

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Ik start tijdens de intake met vragenlijsten die gericht zijn het type klachten van de cliënt. Ik leg behandeldoelen vast in het behandelplan, En in het behandelplan leg ik ook het type behandeling/Therapie vast en de klachten . Bij afwijkingen(ook op eerder of later moment doen, bijvoorbeeld bij een vreemde veranderingen in het leven van de cliënt, Bij wijziging van de hulpvraag, P verergering van de problemen die, bij verandering van draagkracht) wordt de voortgang in/of behandelplan besproken of bijgesteld met de cliënt waarbij ook de ROM en mogelijkZe worden ingezet. Dit wordt vastgelegd in het dossier

14h. 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:

Ik evalueert periodiek een tijd met de patiënt(Eventueel met zijn naaste) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Afhankelijk van de duur van de behandeling vindt tussentijdse evaluatie plaats aan de hand van de doelen zoals die zijn opgesteld in het behandelplan, Hierbij gebruik ik ook meetinstrument. Aan het einde van het project zal naast het evalueren van de doelen een ROM worden afgenomen om de effectiviteit van de behandeling te bepalen. Voortgang en doelmatigheid van de behandeling zijn gedurende de hele behandeling. Van aandacht

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Bij het uitsluitend van behandeling vult de cliënt een evaluatie en een enquête in.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: C.Folmer

Plaats: Zwolle

Datum: 16-10-2017

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja