

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 praktijk: Psychotherapie Hilversum
Naam regiebehandelaar: mw. J.K. Kruijt
E-mailadres: info@psychotherapie-hilversum.nl
KvK nummer: 32154278
Website: www.atb-therapie.nl
BIG-registraties: 19054750216/ 19054750225
Overige kwalificaties: klin. psycholoog (niet praktiserend)
Basisopleiding: Psychologie
AGB-code praktijk: 94058029
AGB-code persoonlijk: 94003177

2. Werkzaam in:

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Psychotherapie Hilversum is een algemene psychotherapie-praktijk die gespecialiseerd is op het gebied van psychotrauma en traumagerelateerde psychologische problemen. PROBLEEMGEBIEDEN :
- PTSS - Klachten na traumatische gebeurtenissen (waaronder traumatische rouw) -
Persoonlijkheidsproblematiek - Angsten - Depressiviteit en stemmingsklachten. Dit tegen de achtergrond van relatie- of werkproblemen. De behandeling kan meer steunend en structurerend van aard zijn: gericht op de vermindering van klachten en praktische problemen en vragen. Of meer inzichtgevend: legt de nadruk op het leren ontdekken en verwerken van de oorzaken van uw klachten. Behandelmethodes Psychoanalytische (steunende) inzichtgevende psychotherapie
Cognitieve gedragstherapeutische technieken
Experienciele technieken
EMDR
Emotionally Focussed Couple Therapy (EFT) voor relatieproblemen
e-health kan bij alle werkvormen worden ingezet.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIG-registraties van regiebehandelaren):
mw. J.K. Kruijt: 19054750216/ 19054750225

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: haptotherapie, vaktherapie, seksuologe

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

Myra Lohues; gz-psycholoog; agb 94-006980; BIG: 09909668425
Marieke Sluijs; gz-psycholoog; agb 94- 94007416; BIG: 59910146125
Rogier Hartevelde; gz-psycholoog; agb 94-000583; BIG: 19063774025
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 Ton Veldhuizen; psychotherapeut; agb 94006729 89032185916 Geerke van Sprundel; klinisch psycholoog; psychotherapeut; agb 94012852; BIG: 19061572825 Pieter Kolling, psychiater, agb 03029840: 89022138016 Huisartsen: CMF van de Sanden; agb: 01026534 H. Bakker; agb 01006615 K. Sonnenschein; agb 01027640 HGM Boersma; agb 01021090 ME Buijs; agb 01024383 Seldenrijk-Zeestraten; agb 01002486 Instelling: GGZ-Centraal; Hilversum/ Amersfoort

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):

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

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

Nee, omdat: wij de afspraak hebben dat bij crisis de huisartsenpost gebeld wordt. Deze kan verwijzen naar de crisisdienst.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Achmea-groep CZ-groep Multizorg-groep Menzis-groep DSW-groep De Friesland (zie bijlage voor labels)

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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: <http://atb-therapie.nl/vergoedingen/>

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
Link naar website: www.lvvp.info

9. Klachten- en geschillenregeling

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

hier komt een nieuwe klachtenregeling die verplicht / gewijzigd moet worden en vanaf 2017 geldig is. LVVP gaat die binnenkort publiceren en dan zal ik daar naar verwijzen dmv een link.

Link naar website: www.lvvp.info

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:
LVVP

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: www.lvvp.info

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Ik maak daarvoor afspraken per vakantie met een van mijn collega's waar ik vast mee samenwerk. De benodigde contactinformatie geef ik schriftelijk door aan de cliënten.

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://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):

De cliënt belt of ik bel terug dat hij/zij heeft ingesproken of gemaïld. Bij aanmelding via een collega ontvang ik contactgegevens. Ik geef informatie over de werkwijze, vergoeding en tarief en schat in of de hulpvraag past bij wat ik kan bieden. Dan maken we een afspraak voor een intakegesprek. Dat wordt bevestigd met een e-mailbericht met extra informatie. Dan wordt ook het intakeformulier en de ROM toegevoegd. In het e-mailbericht wordt ook gevraagd om de huisartsbrief en een id mee te nemen naar het eerste gesprek, en de formulieren per mail te retourneren of mee te nemen naar het eerste gesprek. Daarnaast staat er de locatie vermeld, en nogmaals mijn contactgegevens. Bij vragen kan de cliënt mij altijd bellen en eventueel inspreken.

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 werkteerrein 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. J.K. Kruijt

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

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

Soms een consult bij een van mijn collega's (oa psychiater) waar ik mee samenwerk en/of intervisie mee houd.

14. Behandeling

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

Naam: drs. J.K. Kruijt

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

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

Naam: drs. J.K. Kruijt

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

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, bespreek het behandelplan, de indicatie en de brief aan de verwijzer (meestal de huisarts). Tijdens de behandeling komt het verloop van de behandeling aan de orde, onder andere in tussentijdse evaluaties. Aan het einde van de behandeling evalueren we de behandeling en de effecten. En dat wordt genoteerd in een verslag.

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

Ik evalueer met de cliënt tijdens de behandeling of de voortgang conform de verwachting van het behandelplan is. Bij afwijkingen (ook op eerdere of latere momenten, bijvoorbeeld bij ingrijpende veranderingen in het leven van cliënt, bij wijziging van de hulpvraag, bij meer opkomende problematiek, bij verandering van draagkracht) wordt de voortgang en/of behandelplan besproken met de cliënt waarbij ook de ROM en mogelijk andere lijsten kunnen worden ingezet. Mogelijk wordt het behandelplan bijgesteld in overleg met de client. Dit wordt vastgelegd in het dossier.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwalitetsstatuut.nl

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:

bij korte behandeling aan begin doelen en bij afsluiting ROM en behandeldoelen evalueren; bij lange behandelingen vindt tussentijds evaluatie van de doelen plaats en indien noodzakelijk ROM

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

verkorte CQI, bijafsluiting behandeling en tussendoor in mondelinge evaluaties.

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: J.K. Kruijt

Plaats: Hilversum

Datum: 16-10-2016

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