

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: PraktijkKAN

Naam regiebehandelaar: N.H.M. Cloosterman

E-mailadres: info@praktijkKAN.nl

KvK nummer: 59311932

Website: www.PraktijkKAN.nl

BIG-registraties: 79063668625; 99063668616

Overige kwalificaties: Supervisor Schematherapeut, TFP-therapeut, EMDR therapeut

Basisopleiding: Gerontologie/GZ-Psychologie/Klinisch Psycholoog/Psychotherapeut

AGB-code praktijk: 94060541

AGB-code persoonlijk: 94014535

2. Werkzaam in:

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

(recidiverende) stemming- en angststoornissen (Complex) trauma Persoonlijkheidsstoornissen De behandelingen die ik aanbied zijn conform de richtlijnen (evidence-based) en datgene wat effectief is bewezen in de praktijk (practice-based) en gericht op de individuele patiënt en zijn of haar hulpvraag. Als Klinisch Psycholoog - Psychotherapeut ben ik gespecialiseerd in Schematherapie, EMDR en integratieve therapie en ben ik geschoold en ervaren in verschillende therapeutische referentiekaders zoals cognitieve gedragstherapie, cliëntgerichte therapie en psychodynamische therapie. Ik heb ruime ervaring in de behandeling van ouderen, volwassene en adolescenten.

4. Samenstelling van de praktijk

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

N.H.M. Cloosterman BIG-registratie als GZ- en Klinisch Psycholoog: 79063668625 BIG-registratie als Psychotherapeut: 99063668616

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Psychiaters

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

J.J.A.G.A. Verspaandonk, klinisch psycholoog BIG 89065718125 Esther Castermans, klinisch

Psycholoog BIG 59059396525 Marieke vd Watering klinisch psycholoog BIG: 2905457352 M Laurant

klinisch psycholoog BIG: 9063178325 Gert de Ruiters, Psychiater BIG: 19045744201 Manuhutu, R,

huisarts BIG: 19032846401 Berek Y, huisarts BIG89057325401 huisartsen uit de regio Knooppunt Arnhem Nijmegen

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

- Deze ketenpartners verwijzen naar mij op basis van mijn expertise voor behandeling en consultatie
- Ik verwijs of benader deze ketenpartners om gebruik te kunnen maken van hun expertise. - In verband met vragen over eventuele somatische problematiek of oorzaken van klachten die ik bij cliënten zie en hoor. - in het kader van inhoudelijk overleg - In het kader van het verwijzen in het kader van deelbehandeling of ik voer zelf een deelbehandeling uit (op- en afschalen op basis van complexiteit) - In het kader van medicatieconsultatie

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

In geval van crisis gedurende dag/avond/nacht/weekend kan de cliënt terecht bij de eigen huisarts of huisartsenpost in de regio. Deze neemt indien gewenst contact op met de crisisdienst in de regio. Deze afspraak wordt in het eerste gesprek met de cliënt gemaakt.

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

Nee, omdat: Omdat de afspraak met de patient wordt gemaakt dat hij/zij zich in geval van crisis dient te melden bij de huisarts.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb geen contracten met zorgverzekeraars

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 behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.PraktijkKAN.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

Link naar website: www.PraktijkKAN.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):

Ik ben lid van de NVGzP en aangesloten bij de klachtenregeling van de NVGzP. De NVGzP kent een eigen klachtenfunctionaris. Hij is het eerste aanspreekpunt in het geval de psycholoog en de cliënt er samen niet uitkomen. De klachtenfunctionaris adviseert de cliënt en kan bemiddelen tussen psycholoog en cliënt. De klachtenfunctionaris van de NVGzP is Piet de Boer. U kunt hem in

kantooruren mobiel bereiken op nummer 06-81941801 of u kunt mailen via klachten@nvgzp.nl. Hij neemt dan binnen 2 werkdagen contact met u op. Post kan gestuurd worden naar Piet de Boer, Kijfgracht 21, 2312 RX Leiden. Naast de klachtenfunctionaris kent de NVGzP een klachtencommissie. Dit is een onafhankelijke commissie die klachten onderzoekt en daar een uitspraak over doet. De commissie bestaat uit een voorzitter, een lid namens de beroepsgroep en een lid benoemd op voordracht van een patiëntenorganisatie. Klachten bij de klachtencommissie kunnen worden ingediend via de klachtenfunctionaris.

Link naar website: <http://www.nvgzp.nl/nvgzp-klachtenregeling/> en www.PraktijkKAN.nl

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Ook voor geschillen kan de patient vanaf 2017 terecht bij de klachtenregeling van de NVGzP: De klachtenregeling van de NVGzP zal worden aangepast aan de nieuwe wet. Samen met de NVP wordt een nieuwe, gezamenlijke klachtenregeling opgezet, waarmee aangesloten leden ook in de toekomst voldoen aan de wettelijke eisen.

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: <http://www.nvgzp.nl/nieuwe-wet-kwaliteit-klachten-en-geschillen/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Joost Verspaandonk, klinisch psycholoog - psychotherapeut

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: www.PraktijkKAN.nl

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):

Als enige behandelaar in mijn eigen praktijk ben ik zowel regiebehandelaar als uitvoerende behandelaar. Ik neem zelf de telefoon aan, beantwoord aanmeldingsmail, maak een afspraak met de patiënt en voorzie deze van de nodige informatie. Communicatie verloopt verder rechtstreeks tussen de patiënt en mij, per telefoon, email, op schrift of face to face. De intake en indicatiestelling wordt ook door mijzelf vormgegeven.

12b. Ik verwijs 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 werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: N.H.M. Cloosterman

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

Nee, behalve wanneer extra diagnostiek nodig is die niet door een klinisch psycholoog - psychotherapeut verricht kan worden of buiten mijn expertise en vaardigheden valt. Dan zal ik basis van een consult de diagnostiek uitbesteden.

14. Behandeling

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

Naam: N.H.M. Cloosterman

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

Naam: N.H.M. Cloosterman

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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:

In de intakefase bespreek ik met de patiënt om een naaste mee te nemen in het kader van heteroanamnese. Daarnaast vraag ik na het bespreken van de beschrijvende en DSM diagnose(n) en het behandelplan of de patiënt de meest belangrijke naaste wil mee nemen. Tevens vraag ik de

patiënt om gaandeweg de behandeling bij de evaluatiemomenten een belangrijke naaste mee te nemen. Indien gewenst voorzie ik de patiënt van foldermateriaal of links naar relevante websites voor informatie. Deze kan de patiënt vervolgens zelf delen met belangrijke naasten.

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

De voortgang van de behandeling wordt mondeling en schriftelijk geëvalueerd. Ik vraag de patient zelf bij een evaluatie de resultaten tot zover te beschrijven, daarbij iets over het proces te noemen en over de bejegening. Daar gaan we over in gesprek en stellen zo nodig doelen of interventies bij. Daarnaast evalueer ik met specifieke klachtvragenlijsten en wordt ROM afgenomen

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.ggzkwalitetisstatuut.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:

Eens per half jaar

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

Bij de evaluatie eens per half jaar wordt de inhoud op proces en resultaat geëvalueerd maar ook de contactname/werkrelatie, tevredenheid, communicatie en bejegening. In principe op schrift waarna we daar mondeling verder op ingaan en dit verwerkt wordt in een schriftelijke evaluatie.

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: N.H.M. Cloosterman

Plaats: Haalderen

Datum: 23-11-2016

**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