

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: N.H.M. Cloosterman

BIG-registraties: 79063668625; 99063668616

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

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

AGB-code persoonlijk: 94014535

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: PraktijkKAN

E-mailadres: info@praktijkKAN.nl

KvK nummer: 59311932

Website: www.PraktijkKAN.nl

AGB-code praktijk: 94060541

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.:

De praktijk is gericht op behandeling van volwassenen, ik heb veel affiniteit met (complexe) persoonlijkheids- en traumagerelateerde problematiek waar ik me gaandeweg veel in verdiept heb en in gespecialiseerd heb. Als klinisch psycholoog/psychotherapeut ben ik opgeleid in verschillende therapievormen. Ik werk met Cognitieve gedragstherapie, Schematherapie, Clientgerichte therapie en EMDR. Indien geïndiceerd en wenselijk wordt het systeem van de client betrokken bij behandeling en kan gebruik gemaakt worden van E-health ter ondersteuning.

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: Nancy Cloosterman
BIG-registratienummer: 79063668625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Nancy Cloosterman
BIG-registratienummer: 79063668625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)
Anders: Psychiaters

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) 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
R. de Werd, GZ-psycholoog BIG nr. 29919089725
Esther Derksen, Klinisch Psycholoog BIG 09057185625
Imelle Dhole, vaktherapeut
Janice Boerstal, GZ-psycholoog BIG 09928625025

huisartsen uit de regio Knooppunt Arnhem Nijmegen

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de patiënt/cliënt 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
- wanneer er gebruik gemaakt moet worden van de crisisdienst, neem ik contact op met de crisisdienst van Pro Persona of met de huisarts van betreffende patiënt
- Daarnaast gebruik ik mijn netwerk (met name mijn collega-psychologen) ter toetsing / intervisie

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

Op mijn site staat aangegeven dat ik geen 24-uurs crisisdienst heb, en wordt aangeraden dat wanneer men weet of denkt ook buiten de wekelijkse afspraken hulp nodig te hebben, zij zich beter aanmelden bij een instelling die deze zorg wél kan bieden.

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.

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:

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

R. de Werd, GZ-psycholoog BIG nr. 29919089725

Esther Derksen, Klinisch Psycholoog BIG 09057185625

Imelle Dhole, vaktherapeut

Janice Boerstal, GZ-psycholoog BIG 09928625025

Deelname Lerend netwerk GGz Praktijk Arnhem

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

- intervisie bijeenkomsten met aandacht voor het volgende (ongeveer 24 per jaar): reflectie op eigen handelen in behandelingen en bij indicatiestelling (eigen functioneren, inhoudelijk functioneren), nieuwe inzichten mbt therapeutische behandelkaders nav literatuur of gevolgde congressen, wijze van praktijkvoering,
- 1 netwerk cliëntenbespreking (gebied van de schematherapie ongeveer 12 per jaar): inhoudelijke casuïstiekbespreking: bespreken van indicatieverslagen en lopende behandelingen
- Deelname aan lerend netwerk GGz Praktijk (2 of meerdere keren per jaar) om zo ook me lerend te kunnen ontwikkelen in relatie tot andere discipline op het gebied van casuïstiek, complicaties, benchmarks en inhoudelijke thema's.

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:

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

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

www.PraktijkKAN.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):

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Esther Derksen, klinisch psycholoog - psychotherapeut

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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op

www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

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/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:

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.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de 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

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 per half jaar

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

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.

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: N.H.M. Cloosterman

Plaats: Haalderen

Datum: 28-04-2022

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