

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: NHM CLOOSTERMAN

BIG-registraties: 79063668625

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

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

AGB-code persoonlijk: 94014535

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: PraktijkKAN voor GGZ en psychotherapie

E-mailadres: info@praktijkKAN.nl

KvK nummer: 59311932

Website: www.PraktijkKAN.nl

AGB-code praktijk: 94060541

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Als Klinisch psycholoog vervul ik als regiebehandelaar de indicerende rol en coördinerende rol in de aanmelding en intake/probleemanalyse en daarna de indicatiestelling en in de behandeling zelf.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Nancy Cloosterman
BIG-registratienummer: 79063668625

Regiebehandelaar 2

Naam: Nancy Cloosterman
BIG-registratienummer: 99063668616

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
Marieke vd Watering klinisch psycholoog BIG: 2905457352
Esther Derksen, Klinisch Psycholoog BIG 09057185625
Imelle Dhole, vaktherapeut

huisartsen uit de regio Knooppunt Arnhem Nijmegen

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de 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. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

Ik heb geen 24-uurs crisisdienst, aangeraden wordt dat wanneer men weet of denkt ook buiten de wekelijkse afspraken hulp nodig te hebben, zij zich beter aanmelden bij een instelling/setting 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. Tevens verwijs ik naar de mogelijkheden van 113.nl. Deze afspraken worden 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:

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,
- 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:

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

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Als zorgaanbieder onder de Wet kwaliteit, klachten en geschillen (Wkkgz) maak ik gebruik van de NIP-klachtenregeling. Deze klachtenregeling wordt aangeboden in samenwerking : het Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg (CBKZ).

Het CBKZ heeft al jarenlang ervaring op het gebied van klachtenmanagement en incidentenbeleid in de zorg en helpt zorgaanbieders te voldoen aan de wettelijke eisen en biedt professionele ondersteuning bij de onafhankelijke afwikkeling van klachten en bij het omgaan met incidenten en calamiteiten.

U kunt een mogelijke klacht kunnen indienen bij Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg (CBKZ) via klachten@cbkz.nl of per aangetekende post: CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem. Klachten kunnen digitaal worden ingediend met het klachtenformulier.

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. 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 zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding 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/probleemanalyse

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 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 verwijz de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. 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 cliënt (en eventueel zijn naasten en/of 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 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 cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 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