

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: Noor (E.M.) van der Werf

BIG-registraties: 39044596525 59044596616

Overige kwalificaties: supervisor en leertherapeut NVRG, gevorderd EFT therapeut, level 1 Sensory Motor Psychotherapie, EMDR basis, mindfulnessstrainer

Basisopleiding: psychologie RU Utrecht

AGB-code persoonlijk: 94003083

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor psychotherapie en partnerrelatietherapie

E-mailadres: noorvanderwerf@gmail.com

KvK nummer: 30264454

Website: [www. biltse-psychotherapeuten.nl](http://www.biltse-psychotherapeuten.nl)

AGB-code praktijk: 94002633

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 gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.

Categorie A

Categorie B

Categorie C

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.:

Ik werk alleen in de SGGZ, met mensen die vastlopen op meerdere gebieden in het leven. Dat gaat meestal over problemen in de relationele sfeer, en problemen op werkgebied (zoals moeite met hanteren van grenzen, gevoeligheid voor overbelasting), en het ontwikkelen van div klachten zoals angstklachten, depressie, ALK. In de geschiedenis is er altijd sprake van onveilige hechting trauma. Ik werk vanuit hechtingstheorie met methodieken zoals EFT, Sensory motor PT, MBT, ACT, mindfulness en compassie. Ik betreft zoveel als mogelijk belangrijke anderen bij de behandeling.

3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: E.M. van der Werf
BIG-registratienummer: 39044596525

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: E.M. van der Werf
BIG-registratienummer: 59044596616

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: E.M. van der Werf
BIG-registratienummer: 39044596525

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: E.M. van der Werf
BIG-registratienummer: 59044596616

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: mindfulnessstrainer, haptotherapeut, sensory motor therapeuten

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

Janie van Dijk, klinisch psycholoog, Utrecht 49049471216
Frans Wismans, klinisch psycholoog, Zeist 99041506325
Cuny Berkhout, mindfulnessstrainer, Driebergen
Paula Iturra, Sensory motor therapeut/GZ psycholoog 19059088225
Leontine Brameijer, psychotherapeut/psychoanalytica 39054551216

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

Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft: Met mede klinisch psychologen overleg ik in een 6 wekelijks overleg over cliënten. Zo nodig tussendoor ook. Soms doen we ieder een deel van de behandeling, denk aan individuele therapie en systeemtherapie/gesprekken. Over medicatie overleg ik met de verwijzende huisarts, of met de mee-behandelende psychiater. Vaak verwijs ik mensen naar een mindfulness cursus, en/of een lichaamsgerichte therapie zoals haptotherapie/ (psychosomatische)fysiotherapie/sensorymotor psychotherapie. In die gevallen spreek ik een regelmatig afstemgesprek af over de behandeling. Behandeldoelen en beleid worden met elkaar besproken.

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

Bereikbaarheid: binnen kantooruren kunnen cliënten via mail of telefoon contact met mij opnemen. Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht ofwel bij mijzelf via mail contact (dan spreek ik dat expliciet met de cliënt af) of bij huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst. Per cliënt af te spreken, indien noodzakelijk, in een CPAP (crisis preventie actie plan).

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

Nee, omdat: omdat mijn cliënten over het algemeen niet crisis gevoelig zijn, en verder uit verschillende plaatsen en huisartspraktijken komen. Dus ik spreek per cliënt af wat nodig is.

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:

Janie van Dijk, Lea Nijs, Isabel Elfferich, Frans Wismans

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

Intervisie volgens richtlijnen van NVP, Fgzpt

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.biltse-pp.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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep: www.nvp.nl , www.lvvp.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):

NVP of NVRG of BIG-register en de klachtenregeling is hier te vinden:

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/http://www.psychotherapie.nl/217055273/Klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Janie van Dijk, klinisch psycholoog 49049471216

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).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.biltse-pp.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):

Mensen kunnen zich via de mail aanmelden bij mij. Ik stuur dan aanmeldinformatie, desgewenst hebben we een telefonische screening. Vervolgens doe ik zelf de intake en de behandeling.

12b. Ik verwijz 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:

Per mail of eventueel per telefoon is de praktijk binnen kantooruren bereikbaar. Mails worden zo spoedig mogelijk beantwoord. Naasten worden regelmatig uitgenodigd mee te komen voor een voortgangsbespreking. Het verloop van de behandeling wordt vastgelegd in het EPD. Dit is opvraagbaar door de cliënt.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De behandeling/het behandelplan wordt regelmatig geëvalueerd. Daarnaast wordt met ROM vragenlijsten het verloop gevolgd en besproken.

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:

Na drie maanden, na 6 maanden en vervolgens iedere 6 maanden.

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

Ik bespreek die tevredenheid bij iedere evaluatie. Daarnaast kijk ik altijd terug op de vorige sessie en vraag of de cliënt daar nog iets over kwijt wil.

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: Noor (E.M.) van der Werf

Plaats: Utrecht

Datum: 09-12-2019

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