

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: A.S. Scholtens
BIG-registraties: 89934165316
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: a.s.scholtens@outlook.com
AGB-code persoonlijk: 94113072

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Samen Psychotherapie
E-mailadres: info@samenpsychotherapie.nl
KvK nummer: 88368009
Website: www.samenpsychotherapie.nl
AGB-code praktijk: 94067376

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.:

Samen Psychotherapie richt zich op een cliëntpopulatie, die zich kenmerkt door (jong)volwassenen die zelf te maken hebben met psychiatrische problematiek. De problematiek is behandelbaar middels psychotherapie, waarbij crisisgevoeligheid tot een minimum is (of extern wordt) beperkt. De voornaamste problematiek bestaat uit problemen in hechting en/of persoonlijkheid ('zelf-problematiek'), waarbij binnen de behandeling ontwikkeling van identiteit, het aanleren van adequate coping en het kunnen maatstaven van cognities centraal staan. Verder worden ook klachten behandeld, zoals onder 3.B beschreven. Hierbij wordt aandacht besteed aan de samenhang en de etiologie van klachten, waarbij persoonsgericht maatwerk voorop staat.

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

Pervasief

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: A.S. Scholtens

BIG-registratienummer: 89934165316

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: A.S. Scholtens

BIG-registratienummer: 89934165316

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Anders: Ik maak indirect gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk. Mocht aanvullende therapie van een andere discipline gewenst zijn, dan zal ik in overleg treden met de verwijzer, dan wel bij collega's uit de regio. Ik ben daarnaast aangesloten bij een 'lerend netwerk'. Dit netwerk bestaat uit diverse psychotherapeuten die verspreid zitten over het land, allen opgeleid tot Psychotherapeut BIG.

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

- Het lerend netwerk van Forte GGZ (voornamelijk collega's van de vestiging in Assen);
- Een lerend netwerk ontstaan vanuit het RINO Utrecht, bestaande uit diverse psychotherapeuten BIG sedert 2023.

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

Afhankelijk van de gestelde problematiek zal ik informatie inwinnen in de vorm van consultatie, wanneer ik onvoldoende weet van de problematiek.

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

- Tijdens kantooruren bij de huisartstenpraktijk/-post van eigen inschrijving. Dit zal met de betreffende huisartstenpraktijk/-post, maar ook met de betreffende patiënten/cliënten gecommuniceerd worden, en zal worden opgenomen in het behandelplan.
- Buiten kantoorijden zal door de patiënt/cliënt contact opgenomen kunnen worden met de ggz-crisisdienst. Ook dit zal worden opgenomen in het behandelplan, waarbij ook het telefoonnummer zal worden toegevoegd.

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

Nee, omdat: Ik bij aanvang zal screenen en selecteren op crisisgevoeligheid, wat een exclusiecriteria is voor mijn eigen praktijk. Met ieder individu stel ik een crisiplan op maat, zodat iedereen weet hoe te handelen en wie te bereiken in crisis.

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:

Ik vorm een lerend netwerk met de volgende zelfstandig werkende zorgverleners of heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder:

- Het lerend netwerk van Forte GGZ (voornamelijk collega's van de vestiging in Assen);
- Een lerend netwerk ontstaan vanuit het RINO Utrecht, bestaande uit diverse psychotherapeuten BIG sedert 2023.

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

Met geanonimiseerde casuïstiek wordt middels diverse intervisiemethodieken verder ingegaan op de behandeling, maar ook het therapeutisch proces rondom de ingebrachte cases. Daarnaast zal expliciet stilgestaan worden bij de verhouding tot de geldende richtlijnen omtrent behandeling.

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.samenpsychotherapie.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:

<https://zoeken.bigregister.nl/bignummer/89934165316>

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):

Uw onvrede of uw klacht kunt u het beste direct bespreken met uw psychotherapeut. Vaak komt u op deze manier snel tot een goede oplossing. Soms lukt dat niet en en soms kunt u uw klacht beter aan een externe instantie voorleggen.

Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij onafhankelijk klachtenfunctionaris de Nederlandse Vereniging voor Psychotherapie (NVP). Deze is bereikbaar via klachten@psychotherapie.nl of per post: Klachtenfunctionaris NVP, p/a NVP, Maliebaan 87 - 3581 CG – UTRECHT.

De klachten- en geschillenregeling is hier te vinden: <https://www.psychotherapie.nl/clienten-en-belangstellenden/klacht-indienen>

Link naar website:

<https://www.psychotherapie.nl/clienten-en-belangstellenden/klacht-indienen>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Met patiënten/cliënten wordt besproken of achtervang nodig is en bij wie ze terecht kunnen tijdens mijn afwezigheid, ziekte of vakantie. Per vakantie/afwezigheid stemmen we dit met elkaar af.

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.samenpsychotherapie.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):

Patiënt kan verwezen worden door de verwijzer, of kan zichzelf verwijzen bij onverzekerde zorg.

Aanmelding dient schriftelijk te gebeuren. Eventuele informatie kan telefonisch worden opgevraagd via het nummer, vermeld op de website. De praktijkhouder zal de aanmelding ontvangen, de screening en intake verzorgen, waarna in een adviesgesprek aan patiënt een behandelplan dan wel door-/terugverwijzing zal worden teruggekoppeld.

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:

patiënt/cliënt wordt gemotiveerd in de intakefase om een belangrijke naaste enig moment mee te nemen. Daarnaast wordt patiënt/cliënt gemotiveerd tijdens evaluatiemomenten een belangrijke naaste mee te nemen. In het behandelplan wordt opgenomen op welke manier naasten wel/niet betrokken worden in de behandeling.

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

Afhankelijk van de aard van de behandeling zal vooraf een frequentie worden opgesteld, waarin de

behandeling (en daarmee het behandelplan) wordt geëvalueerd. ROM zal worden aangeboden aan cliënten/patiënten, waarbij het hun vrij is hieraan al dan niet mee te werken.

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 start van de behandeling zal na 5 sessies de eerste evaluatie plaatsvinden, waarin besloten wordt al dan niet voort te zetten. Bij voortzetting zal bij een psychotherapie iedere 6 maanden een evaluatie plaatsvinden, of eerder indien nodig. Bij andersoortige therapievormen zal iedere 3-4 maanden een evaluatie plaatsvinden, of eerder indien nodig.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Tijdens de evaluatiemomenten zal een klanttevredenheidsvragenlijst worden afgenomen. Daarnaast zal een vragenlijst worden afgenomen om de kwaliteit van de therapeutische relatie te beoordelen.

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: A.S. Scholtens

Plaats: Nieuw-Buinen

Datum: 06-02-2024

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