

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: T.A. Bakker
BIG-registraties: 19049031225
Overige kwalificaties: EMDR Practitioner, VGCT supervisor
Basisopleiding: Ontwikkelingspsychologie RUG
AGB-code persoonlijk: 94007939

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk Claritas
E-mailadres: tietiabakker@gmail.com
KvK nummer: 01143655
Website
AGB-code praktijk: 94056918

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 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.:

Cliënten vanaf de leeftijd van 18 jaar met de volgende problematiek kunnen in mijn praktijk terecht: Aandachtsgebieden zijn: aanhoudende problemen in de omgang met andere mensen, angst- en stemmingsklachten, trauma, werkgerelateerde problemen, zingevingsvragen en levensfaseproblemen. Adolescenten-, identiteits- en autonomie problematiek.

In termen van DSM5 gaat het dan om PTSS, depressieve /stemmingsstoornissen, angststoornissen, persoonlijkheidsstoornissen, somatoforme stoornissen en relatieproblemen. Ik werk volgens de Multidisciplinaire Richtlijn.

Behandelvormen zijn: EMDR (Practitioner), Schematherapie, Cognitieve gedragstherapie

(supervisor), ACT, Mindfulness, Zelfcompassietherapie en Emotional focused therapy (relatietherapie).

Online behandeling behoort ook tot de mogelijkheden.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: T.A. Bakker

BIG-registratienummer: 19049031225

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: T.A. Bakker

BIG-registratienummer: 39049031216

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: T.A. Bakker

BIG-registratienummer: 19049031225

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: T.A. Bakker

BIG-registratienummer: 39049031216

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Vrijgevestigd psychiater

Energetisch therapeut/orthopedagoog

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

Diverse huisartsen in de regio

GGZ: UCP (Groningen) PsyQ Groningen en Lentis

Mw. A.R. Brussee, Klinisch psycholoog, 19048857325, psychotherapeut, 19048857316

Mw. S. van Foeken, Energetisch-/Mindfulness- en Zelfcompassie therapeut

MW. A. Tomaso, 19023739701 Psychiater, psychotherapeut

Mw. M.W. Knigge, Klinisch psycholoog, 59025799625, psychotherapeut, 79025799616

Mw. A.F. Mobron, Klinisch psycholoog 69916595225, psychotherapeut, 89916595216

Mw. M.H.W. Wilms, GZ psycholoog 89931017625

Mw. E. Reinink, Klinisch psycholoog, 19051531325 psychotherapeut 39051531316

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

Maandelijks intervisie en supervisie

Waarneming bij ziekte en vakantie

Medicatie advies/consult bij psychiater

Op-en afschaling: overleg en verwijzing naar GGZ

Consultatie

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

Cliënten kunnen buiten kantooruren terecht bij de huisartsenpost. Dit wordt vooraf met hen overlegd. In het overgrote deel van de behandeling is er namelijk geen sprake van crisis en noodzaak tot hulp in die uren: hoewel regelmatig complex en intensief past een dergelijke aanpak niet binnen mijn praktijk. Wanneer dit wel speelt wordt er een crisissignaleringsplan opgesteld en mits passend staan daarin ook afspraken met de crisisdienst van de GGZ en momenten waarop die ingeschakeld moet worden of juist de huisartsenpost. Hierover wordt in voorkomende gevallen ook het overleg met de betreffende dienst of post gezocht.

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

Nee, omdat: er in het overgrote deel van de behandelingen geen sprake is van 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:

Mw. M.W. Knigge, Klinisch psycholoog

Mw. A. F. Mobron, Klinisch psycholoog

Mw. M.H.W. Wilms, GZ psycholoog

Mw. E. Reinink, Klinisch psycholoog

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

Intervisiegroepen die maandelijks bij elkaar komen en waarbij gewerkt wordt met een agenda, verslaglegging en aanwezigheidslijst en waarin reflectie op eigen handelen, praktijkvoering, kwaliteitsverbetering en afstemming op de keten van cliëntenzorg aan de orde komen.

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsverenigingen neem ik deel aan drie lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep (en een psychiater en een andragoog en een maatschappelijk werkster). Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan cliënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandelarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.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:

<https://www.fgzpt.nl>, <https://www.vgct.nl/home>, <http://www.emdr.nl>, <http://www.nvgzp.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):

In eerste instantie bij mij , via de beroepsvereniging NVGzP en/of BIG register

Link naar website:

<http://www.nvgzp.nl/public/klachtenregeling-NVGzP-voor-clienten.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. F.L. Groote, Mantis,

Mw. A.T. Tomaso

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: <https://psychotherapiepraktijk-claritas.nl/aanmelden/>

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):

De aanmeldprocedure en alle communicatie verloopt in mijn praktijk altijd via mijzelf. Ik ontvang aanmeldingen telefonisch of per email. Telefonisch vindt de pre-intake plaats om te beoordelen of mijn praktijk een passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt. Zonodig geef ik een alternatief en/of overleg ik met de verwijzer.

De intake verricht ik zelf.

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:

Bij het eerste contact geef ik uitleg over mijn (on)mogelijkheden wat betreft de behandeling, de verwachte duur daarvan en wat daarmee samenhangt. Ook geef ik aan dat cliënten altijd een stem hebben in hun behandeling. Ik geef ook aan wanneer er onduidelijkheden of onvrede zijn in dit proces of in het contact met mij, dat het belangrijk is voor mij om dit te horen en dat ik dit serieus neem. Tijdens elke volgende stap in het proces van intake en behandeling vertel ik wat er gaat volgen, wat daar de bedoeling van is en informeer ik naar de mening en het begrip van de client hiervan. Ik nodig in beginsel via de cliënt een partner uit of andere belangrijke andere van cliënt uit; dit om een eventuele heteroanamnese te kunnen doen, ideeën met betrekking tot problematiek of behandeling van patiënt bespreekbaar te maken, en remmende of stimulerende factoren in de omgeving van cliënt in beeld te krijgen en zo optimaal mogelijk rekening mee te kunnen houden. Als het nodig en gewenst is (ook bij client) dan wordt dit contact herhaald lopende de behandeling. Cliënten kunnen tijdens de behandeling ten alle tijden de omgang met mij en het verloop van de behandeling bespreekbaar maken; dat zeg ik hen ook. Ik vraag daar regelmatig ook zelf naar

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

De zorgvraagtypering vindt plaats mbv de HONOS+. Tijdens de diagnosestelling worden standaard de volgende vragenlijsten afgenomen: OQ-45 en de ORS. Deze vormen de ROM die ook tussentijds en aan het einde van de behandeling worden afgenomen. Zo nodig, afhankelijk van de diagnostische vragen worden er andere instrumenten gebruikt. Ik bespreek de uitkomst daarvan tijdens het adviesgesprek, waarin ik ook diagnose en voorstel voor behandeling bespreek. Geregeld bespreek ik de indicatiestelling met collega's om eventuele vragen of op-en aanmerkingen tav diagnose en behandelplan te kunnen verwerken in het aan de cliënt voor te leggen advies.

Tijdens de tussen- en eindevaluatie bespreken we de voortgang en resultaten van de behandeling, en eventuele aanpassingen aan het behandelplan. In ieder geval eens per half jaar bespreek ik de voortgang van elke behandeling.

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:

Elke drie a vier maanden. Dit is afhankelijk van de intensiteit en duur van de behandeling.

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

Via de ORS en mondeling, geregeld wordt er aan het einde van de sessie aandacht aan besteed. Eventuele kritiek of opmerkingen bespreek ik met cliënt en waar nodig en mogelijk gebruik ik dit om de praktijk te verbeteren.

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: T.A.Bakker

Plaats: Peize

Datum: 24-06-2022

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