

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Jeske van der Burgt-Hendriks

BIG-registraties: 69912351725

Overige kwalificaties: EMDR practitioner VEN nr. 32224 Cognitief gedragstherapeut VGCT nr 7517

Basisopleiding: psychologie, UvT; GZ-psychologie, Rino-Zuid

AGB-code persoonlijk: 94010691

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Connect Psychologie

E-mailadres: jeske@connectpsychologie.nl

KvK nummer: 65947940

Website: www.connectpsychologie.nl

AGB-code praktijk: 94062567

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Volwassenen met angst- en stemmingsklachten, onverwerkte traumatische ervaringen, milde persoonlijkheidsproblematiek, panieklachten, milde eetstoornissen, zwangerschapsgerelateerde psychische problematiek, somatoforme stoornissen, seksuele disfuncties, gecompliceerde rouw en dierenfobieën. Wij bieden behandeling voornamelijk vanuit de kaders: CGT, schematherapie, MBT, BEPP en EMDR.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: eske van der Burgt-Hendriks, gz-psycholoog BIG

BIG-registratienummer: 69912351725

Medewerker 2

Naam: Karlijn Heeregrave-Remy, gz-psycholoog BIG

BIG-registratienummer: 89910653825

Medewerker 3

Naam: Anouk Broeders, gz-psycholoog BIG

BIG-registratienummer: 09916280525

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: X Fysiotherapeuten/manueel therapeuten
X Dietisten
X Bedrijfsartsen
X Vaktherapeuten
X PRO RCH

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

Ik werk in mijn professioneel netwerk het meest, frequent, samen met: [Naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)]

- Stijn van der Burgt, fysiotherapeut/manueel therapeut BIG nr:19058087204
- Dave Kupperts fysiotherapeut/manueel therapeut BIG nr: 09065552704
- Overige medewerkers van Fysio Binnenstad Tilburg
- Diverse diëtisten omgeving Tilburg die lid zijn van de VIE
- Psychiater in Tilburg via PRO RCH
- Diverse POH- GGZ's van ProPraktijksteun
 - Huisartsenpraktijken aangesloten bij PRO RCH
 - Collega gz-psychologen bij o.a. Silver Psychologie
- gz-psychologen werkzaam in de regio
 - Vaktherapeut/muziektherapeut.

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

Met huisartsen overleggen wij cliënten die in zorg komen of die verder verwezen moeten gaan worden naar andere praktijken of instellingen, bijvoorbeeld bij te complexe problematiek om binnen de GB GGZ te behandelen. Wanneer eventuele risicosituaties moeten worden besproken zoals suicidegevaar of fors middelengebruik. Ook over eventuele relevante somatiek en medicatiebeleid wordt overlegd.

Met fysiotherapeuten en manueel therapeuten is er intensieve samenwerking op gebied van diagnostiek en behandeling bij diverse stoornissen gedurende het gehele behandeltraject en minimaal bij intake, halverwege en aan het eind van de behandeling, indien van toepassing. Onze vraag aan de fysiotherapeut is dan vaak aanvullende diagnostiek op gebied van eventuele blokkades en andere fysieke beperkingen. Het leren ontdekken van lichamelijke grenzen en daar adequaat mee omspringen bij bijvoorbeeld PTSS, angst-/paniekstoornissen en depressie.

Met bekken fysiotherapeuten is er samenwerking bij seksuele disfuncties zoals vaginisme en zwangerschapsgerelateerde klachten waarbij lichamelijke oefeningen wordt aangeleerd door bekken fysiotherapeute en er intensief overleg is. Er zijn overlegmomenten gedurende het gehele behandeltraject en minimaal bij intake, halverwege en aan het eind van de behandeling.

Met psychiaters is er samenwerking i.v.m. medicatieconsult bij aanvullende medicamenteuze behandeling of het afbouwen van medicatie aan het eind van behandelingen. Ook het inschatten van of uitsluiten van ernstige psychiatrische problematiek en suicidaliteit.

Met vaktherapeuten is er samenwerking d.m.v. intensief overleg bij bijvoorbeeld gecompliceerde rouw. Overleg vindt plaats gedurende het gehele behandeltraject en minimaal bij intake, halverwege en aan het eind van de behandeling.

Met diëtisten is er samenwerking bij de vraag om adequaat eetschema met adequate voedingsadviezen die gericht zijn op het verminderen van een eetstoornis of eetverslaving en normaliseren van het eetpatroon. Daarnaast vragen we indien relevant om weegmomenten tijdens de consulten daar. Gedurende het gehele behandeltraject is er overleg en minimaal bij intake, halverwege en aan het eind van de behandeling.

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

In geval van (dringende) vragen, maar geen crisis, kan een cliënt altijd een e-mail of een bericht via de berichtenmodule van Minddistrict (eHealth) of via de beveiligde mail (Zorgmail) sturen. Deze

worden op werkdagen gelezen en beantwoord. We streven ernaar dit op werkdagen dezelfde dag te doen.

In geval van nood of crisis in de avonduren of in het weekend is de eigen huisarts / huisartsenpost bereikbaar, zij kunnen indien nodig in contact met de crisisdienst/psychiater/PAAZ besluiten tot verandering van het ingezette behandelbeleid (bijvoorbeeld door start medicatie of opname). Daarnaast is er in deze regio het CIT ingesteld om bij niet niet levensbedreigende situaties hulp te kunnen inzetten.

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

Nee, omdat: Dit via de huisarts van de client verloopt.

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

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: www.connectpsychologie.nl

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.connectpsychologie.nl (under construction, tekst in meegestuurd bestand te vinden)

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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

klachtenfunctionaris LVVP: klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Geschillencommissie LVVP (klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl)

Link naar website:

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Karlijn Heeregrave-Remy, gz-psycholoog BIG, Connect Psychologie

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.connectpsychologie.nl

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Cliënten kunnen zich telefonisch of online aanmelden en eventueel een voorkeur aangeven voor een van de behandelaren die werkzaam zijn in de praktijk. Wanneer er geen voorkeur is wordt de cliënt in principe ingedeeld bij degene die als eerste tijd heeft voor een intake. In een aantal gevallen zal er worden gekeken bij wie de meeste expertise zit om goed aan te kunnen sluiten de problematiek en hulpvraag. De intake vindt plaats bij een van de twee behandelaren en daarna vindt, indien cliënt daarin toestemt, overleg plaats in het wekelijkse cliëntenoverleg. In een tweede gesprek wordt teruggekoppeld wat de diagnose is en wordt een behandelplan opgesteld met de cliënt waarin hij/zij zelf tevens inspraak heeft.

12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkteerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Jeske Hendriks

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Indien er vragen zijn m.b.t. de diagnostiek wordt binnen de praktijk overlegd met Karlijn Heeregrave, GZ-psycholoog.

Psychiater (extern), eventueel, om ernstige psychiatrische problematiek zoals psychose uit te sluiten. Huisarts of andere betrokken medisch specialist indien somatiek een (verklarende) rol kan spelen in de gepresenteerde klachten.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: Jeske Hendriks 9406 eventueel na overleg in de cliëntenbespreking met Karlijn Heeregrave 9406

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: Karlijn Heeregrave 9406 voor haar cliënten en Jeske Hendriks 9406 voor haar cliënten

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Door middel van terugkerende evaluatiemomenten met client zelf en indien nodig het systeem eromheen. Schriftelijke rapportage aan de huisarts wordt met client doorgenomen. Indien gewenst ontvangt client een kopie.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Bij de start van de behandeling wordt minimaal een vragenlijst afgenomen als klachtenmeting (in ieder geval de SQ48), indien nodig worden nog aanvullende meer specifieke lijsten afgenomen (bijvoorbeeld de BDI, DES en zelftest PTSS). Het behandelplan wordt besproken in de cliëntenbespreking van de praktijk en met samenwerkingspartners indien van toepassing, indien cliënt daarvoor toestemming geeft. De behandeldoelen worden samen met cliënt zoveel mogelijk SMART geformuleerd in het behandelplan. Gedurende de behandeling (indien langer dan 10 sessies durend) wordt doorgaans een meting gedaan middels de klachtenlijst en een mondelinge evaluatie. Indien nodig wordt de voortgang besproken in de cliëntenbespreking en met samenwerkingspartners indien van toepassing en indien nodig worden behandelstrategieën bijgesteld. Tevens wordt aan het eind van de behandeling de vragenlijst afgenomen. De resultaten worden zichtbaar gemaakt in een grafiek welke gepresenteerd wordt aan de cliënt. Tevens wordt bij de afsluiting mondeling en door middel van een CQI (cliënttevredenheid) geëvalueerd. Indien van toepassing vindt aan het eind van het traject overleg plaats met samenwerkingspartners en wordt afgestemd over eventuele nazorg of doorverwijzing.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:
Elke 5 sessies.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Door middel van een evaluatieformulier (de CQi) in te vullen door de cliënt na afsluiting van de behandeling. Deze wordt na afsluiting verstuurd per mail.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Jeske van der Burgt Hendriks

Plaats: Tilburg

Datum: 28-02-2019

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja