

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: Linda Lansink

BIG-registraties: 39044610825

Overige kwalificaties: Psychotherapeut, Senior schematherapeut

Basisopleiding: Master orthopedagogiek

AGB-code persoonlijk: 94104706

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk Vossendijk

E-mailadres: info@psychotherapiepraktijkvossendijk.nl

KvK nummer: 72081368

Website: www.psychotherapiepraktijkvossendijk.nl

AGB-code praktijk: 94064209

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.:

Ik behandel volwassenen en ouderen vanaf 18 jaar met klachten als: angst- en depressieklachten, stressgerelateerde klachten, trauma, acceptatie- en verwerkingsproblematiek, negatief zelfbeeld en eigenwaarde, persoonlijkheidsproblematiek, problemen in het contact met anderen. Ik betrek de partner en/of naasten indien gewenst of noodzakelijk bij de behandeling. De behandeling duurt zo kort als het kan en zo lang als nodig. Ik werk met CGT, Schematherapie, trauma- en lichaamsgerichte interventies waarvan de werkzaamheid wetenschappelijk is aangetoond. Ik werk face-to-face, dit kan aangevuld worden met ehealth-toepassingen of de therapie kan, indien gewenst of noodzakelijk volledig online worden gegeven.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Linda Lansink

BIG-registratienummer: 39044610816

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Linda Lansink

BIG-registratienummer: 59044610816

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Linda Lansink

BIG-registratienummer: 39044610816

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Linda Lansink

BIG-registratienummer: 59044610816

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Tevens heb ik in mijn netwerk zo nodig contact met GGZ-aanbieders, waaronder praktijkondersteuner huisarts (POH-GGZ), psychiaters, maatschappelijk werk en sociaal wijkteam.

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

Betrokken GZ- en Klinisch psychologen/psychotherapeuten:

Babette Borrenbergs (39066877125/59066877116), Monique Huls (49909772116)

B. Visschedijk (19063369425), P.M. Kladler-Savelsberg (79051660116), C. Zuidam (09057172525), M.

Wiechmann (79915088816), M.G.C. Verheul en M.H.V.R. van Assche (69045318416).

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

Voor op- en afschaling van behandeling, diagnose, consultatie, medicatie, crisissituaties, door- en verwijzingen, incl intervisie met betrekking tot de genoemde onderwerpen en toetsing indicatiestellingen. Ik informeer de verwijzer over het verloop van de behandeling.

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

Bij spoedgevallen buiten kantoor tijden kunnen patiënten zich wenden tot de huisarts of huisartsenpost, die zo nodig de ggz-crisisdienst of spoedeisende hulp kan consulteren of inschakelen.

Eventueel kan in overleg en bij toestemming van cliënt een vooraanmelding bij de crisisdienst gedaan worden.

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

Nee, omdat: cliënten via bovenstaande weg terecht kunnen bij huisarts, huisartsenpost of crisisdienst. Bij dreigende crisis wordt zo mogelijk beleid afgestemd met 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:

Babette Borrenbergs (39066877125/59066877116), Monique Huls (49909772116)

B. Visschedijk (19063369425), P.M. Kladler-Savelsberg (79051660116), C. Zuidam (09057172525), M. Wiechmann (79915088816), M.G.C. Verheul en M.H.V.R. van Assche (69045318416).

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

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 beroepsvereniging(en) neem ik deel aan drie lerende netwerken met mijn collega 's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier aangeef: Ik heb drie intervisieverbanden bestaande uit gz-psychologen, psychotherapeuten en/of klinisch psychologen. We komen maandelijks dan wel 8-10 keer per jaar samen. Alle groepen zijn gehouden aan intervisiereglementen van beroepsverenigingen (LVVP en/ VSt). We werken met een agenda, aanwezigheidslijst en verslaglegging. We bespreken en reflecteren op casuïstiek, complicaties in de diagnostiek of behandeling, methodisch werken, zorgstandaarden, het organiseren van het werk/praktijkvoering, eigen patronen, sterktes of zwaktes, ontwikkelingen binnen het werkveld, informatie vanuit beroepsverenigingen/NZA en over deskundigheidsbevordering. Daarnaast maken we gebruik van elkaars kennis van de regionale sociale kaart van zorgaanbieders.

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:

<https://psychotherapiepraktijkvossendijk.nl/regelingen-en-vergoedingen/> EN

<https://psychotherapiepraktijkvossendijk.nl/afpraak-afzeggen/>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html> EN <https://www.bigregister.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):

Als cliënten er niet met mij uitkomen, kan ik cliënten in contact brengen met een onafhankelijke collega die met cliënten in gesprek kan gaan over de klacht en zo mogelijk bemiddelen. Als dit niet

naar tevredenheid verloopt, kunnen cliënten zich richten tot de klachtencommissie van de LVVP (Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten).

Via de website van de LVVP kan een klachtformulier gedownload worden. Deze kan ingevuld verzonden worden aan: lvvp@klachtencompany.nl. Klacht&Company is mede telefonisch bereikbaar via 088-234 1606.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Er is geen vaste waarnemer. Bij afwezigheid buiten kantooruren, tijdens ziekte en vakantieperiodes kunnen cliënten terecht bij hun eigen huisarts en huisartsenpost (0900-8880)(zie ook 5b). Dit wordt vermeld op de website of voicemail.

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://psychotherapiepraktijkvossendijk.nl/wachttijd/>

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):

Er kan telefonisch en via de website aangemeld worden. Er wordt door Linda Lansink z.s.m. telefonisch contact opgenomen waarin kort de reden van aanmelding, klachten en hulpvraag wordt besproken. Daarnaast worden globale NAW-gegevens genoteerd en een actuele verwijsbrief van de huisarts gevraagd. Over de verdere procedure, wachttijden en regelingen wordt informatie verstrekt. Kort worden klachten en wensen van de client besproken om te kijken of Psychotherapiepraktijk Vossendijk het juiste adres is. Indien gewenst wordt met de cliënt een afspraak voor een intake-gesprek gemaakt. Cliënten ontvangen vervolgens een aanmeldformulier en een toestemmingsformulier om in te vullen en te retourneren. De datum waarop het aanmeldformulier en de verwijsbrief in bezit zijn, geldt als aanmelddatum.

In een tot drie intakegesprekken bespreken we klachten, hoe ze ontstaan zijn, client's achtergrond en hulpvraag. Daarnaast wordt gebruik gemaakt van vragenlijsten. Daarna wordt een intakeverslag en een voorstel behandelplan gemaakt. We komen samen tot een besluit over welke behandeling het beste bij de client en zijn of haar klachten passen. Zo nodig wordt een aanvullend psychologisch onderzoek gedaan. Als we het eens zijn over het behandelplan, start de behandeling.

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:

Linda Lansink doet dat middels het bespreken van het intakeverslag en behandelplan met reden van aanmelding, behandeldoelen, interventies en afspraken. Bij akkoord wordt het behandelplan uitgevoerd. Daarnaast wordt minimaal elk half jaar en aan het eind van de behandeling met de cliënt de behandeling geëvalueerd en gemeten.

Met toestemming van de cliënt worden de volgende activiteiten uitgevoerd:

- Indien wenselijk kunnen naasten uitgenodigd worden om geïnformeerd te worden over de behandeling.
- Indien nodig worden alternatieve behandelingsmogelijkheden met de huisarts of gewenste zorgaanbieder overlegd.
- Bij aanvang, verlenging en afronding van de behandeling een intakebrief, vervolgbrief en/of een afsluitende brief aan de huisarts verstrekt.
- De indicatiestelling en behandelvoortgang wordt incidenteel anoniem met collega's besproken in intervisie.

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

De zorgvraag wordt getypeerd met behulp van de HONOS+.

De voortgang van de behandeling wordt elke 6 maanden middels ingevulde ROM-vragenlijsten (HONOS+, CQ-45 en CQi) besproken met de client.

Het behandelplan, praktijkvoering en de therapeutische relatie wordt geëvalueerd.

Evaluatie door client en behandelaar worden gerapporteerd.

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:

Bij BGGZ: halverwege de behandeling en einde behandeling.

Bij SGGZ: Elke zes maanden evaluatie van het behandelplan en de voortgang, of eerder indien client of ik dat gewenst vinden.

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

In elke behandel-evaluatie en bij einde behandeling wordt de CQi ingevuld en besproken (klanttevredenheidsvragenlijst).

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: Linda Lansink

Plaats: Nijmegen

Datum: 15-06-2022

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