

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: F. van Luxemburg-Boere
BIG-registraties: 69917955325
Basisopleiding: WO psychologie + GZ-opleiding RINO
AGB-code persoonlijk: 94011529

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Femke van Luxemburg
E-mailadres: femke@psycholoogoudewater.nl
KvK nummer: 61995622
Website: <https://www.psycholoogoudewater.nl>
AGB-code praktijk: 94062054

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

2b.

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

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.:

Binnen onze praktijk worden volwassen cliënten behandeld middels deeltechnieken uit de cognitieve gedragstherapie. Samen met cliënten wordt een behandelplan opgesteld en deze wordt regelmatig geëvalueerd en waar nodig bijgesteld. Behandeling kan gericht zijn op milde tot matige psychische klachten.

De volgende behandelvormen worden toegepast: CGT (waaronder EMDR), deeltechnieken uit de schematherapie, oplossingsgericht, psychodynamisch. E-Health wordt ingezet indien dit meerwaarde heeft. In overleg met cliënt kan de sociale omgeving betrokken bij de behandeling.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Depressie

Angst
Restgroep diagnoses
 Seksuele problemen
 Slaapstoornissen
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Femke van Luxemburg-Boere
BIG-registratienummer: 69917955325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Femke van Luxemburg-Boere
BIG-registratienummer: 69917955325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)
Anders: Fysiotherapeuten, haptonomen.

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

Diverse huisartsenpraktijken binnen en buiten de regio
Diverse collega's in de basis en specialistische GGZ
GGZ-instellingen voor doorverwijzing in de specialistische GGZ
Fysiotherapie Oudewater
Praktijken voor haptotherapie

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

Op- en afschaling
Diagnose
Consultatie
Medicatie
Doorverwijzing Specialistische GGZ
Intervisie
Waarneming
Multidisciplinaire samenwerking

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

Wij hebben geen mogelijkheden voor opvang in crisissituaties. Neem bij crisissituaties altijd eerst contact op met uw eigen huisarts, of bij afwezigheid de huisartstenpost (HAP). Bij noodsituaties belt u 112.

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

Nee, omdat: de standaard zorg buiten kantooruren (zoals hier boven omschreven) voldoet voor onze cliëntenpopulatie.

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:

Intervisiegroep; Monika Jemelikova (BIG 99051080225), Martin Keuper (BIG 59050789525), Jorijn van Rhijn (BIG 79913965125), Nicoline Hoog Antink (BIG 49049659825).

Intervisiegroep; Alex van Veelen (BIG 99063816025), Sanne Janus (BIG 39909550025), Katelijne Ferenschild (BIG 79925594325).

Intervisiegroep schematherapie; Mirjam den Boer (BIG 19916609225), Ien van den Berg (BIG 89062510425), Belgin Bayazit (BIG 39922096525).

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik voornamelijk monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie uit mijn beroepsvereniging neem ik deel aan diverse 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 die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hierboven heb aangegeven. Uiteraard hebben wij indien van toepassing in overleg cliënten overleg met andere betrokken disciplines, zoals hierboven ook benoemd.

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

Bespreken vakinhoudelijke ontwikkelingen, bespreken casuïstiek, reflectie eigen handelen, indicatiestellingen en kwaliteitsstandaarden. Notulen en agenda worden opgesteld en besproken. Indicatieformulieren vormen de basis voor casuïstiekbespreking. Iedere intervisiegroep komt 6 tot 12 keer per jaar bij elkaar.

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: <https://www.psycholoogoudewater.nl/vergoeding/>

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://www.psycholoogoudewater.nl/vergoeding/>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

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

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):

Klachtenregeling LVVP, voor de meest recente contactgegevens: <https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Psychologenpraktijk Montfoort; Monika Jemelikova. Met cliënten wordt verder op maat gekeken welke behandelaar aansluit als zijnde achterwacht bij afwezigheid.

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://www.psycholoogoudewater.nl/contact/>

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 aanmelding, intake, diagnostiek, indicatiestelling en eventuele behandeling en alle communicatie vindt plaats door de behandelend psycholoog (Femke van Luxemburg). Zie voor een verdere toelichting <https://www.psycholoogoudewater.nl/werkwijze/>.

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:

Na de aanmelding zal een intakegesprek plaatsvinden. Hierbij wordt kennis gemaakt, vertelt de cliënt wat de reden van aanmelding is en worden klachten verder verhelderd. Als aanvulling op het intakegesprek wordt de cliënt gevraagd een klachtgerichte vragenlijsten in te vullen om een zo goed mogelijk beeld te vormen van de aanmeldklacht en om in een latere fase van de behandeling te kunnen bekijken of deze klachten verminderd zijn. Op basis van het beeld dat uit het intakegesprek en de ingevulde vragenlijsten naar voren is gekomen, krijgt de cliënt een advies voor behandeling en worden afspraken voor een plan van aanpak (behandelplan) gemaakt. Tevens wordt beoordeeld voor welk zorgtraject en de daarbij behorende vergoeding de cliënt in aanmerking komt (kort, middellang of intensief). Met toestemming van de cliënt ontvangt de huisarts een schriftelijke terugkoppeling

van de gestelde diagnose en het behandelplan.

De behandeling wordt afgesloten met een evaluatiegesprek. Er wordt hier ondermeer aandacht besteed aan het zelfstandig voortzetten van vaardigheden en oefeningen om het behaalde resultaat te behouden en een terugval te voorkomen.

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

De zorgvraag van de cliënt wordt getypeerd aan de hand van HONOS+. Tussentijds wordt de voortgang besproken en het behandelplan waar nodig bijgesteld. Formele evaluatie vindt plaats door middel van ROM-vragenlijsten.

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:

Om de 4-6 weken.

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

Tussentijds en afsluitend evaluatief gesprek.

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: Femke van Luxemburg-Boere

Plaats: Oudewater

Datum: 16-5-2022

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