

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: Jacqueline Gerbrands
BIG-registraties: 19051444125
Overige kwalificaties: [antroposofisch gesprekstherapeut]
Basisopleiding: [psychologie en GZ- psycholoog]
AGB-code persoonlijk: 94000240

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Jacqueline Gerbrands
E-mailadres: j.gerbrands@psychologe.nl
KvK nummer: 24468981
Website: www.psychologe.nl
AGB-code praktijk: 94000193

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
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 werk in mijn praktijk in de basis-ggz, dat betekent dat ik mij richt qua behandeling op problematieken die te behandelen zijn in een redelijk kortdurend traject (tussen de 2 t/m 9 maanden). Ik probeer mensen weer (meer) de regie over hun leven terug te krijgen m.b.t hun klachten of problemen. Autonomie is daarin een belangrijk woord. Ik doe dat dmv individuele gesprekken, en/of relatie en/of gezinsgesprekken. De insteek en doelstelling van de behandeling wordt samen met de client bepaald, dit geldt ook voor de behandelmethodes. Naast de gesprekken werk ik met opdrachten, oefeningen en e-health, ook dit gaat in samenspraak met de client. Zingeving, autonomie, compassie en inzicht zijn in de behandeling belangrijke sleutelwoorden.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Overige kindertijd
Alcohol
Overige aan een middel
Depressie
Bipolair en overig
Angst
Restgroep diagnoses
 Dissociatieve stoornissen
 Genderidentiteitsstoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Seksuele problemen
 Slaapstoornissen
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Jacqueline Gerbrands
BIG-registratienummer: 19051444125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Jacqueline Gerbrands
BIG-registratienummer: 19051444125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)

Anders: [kunstzinnigtherapeuten, euritmitherapeuten, fysiotherapeuten, bewegingstherapeuten, dietisten, spraaktherapeuten.]

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

[Alle hulpverleners van Antroposofisch Therapeuticum in Leiden, Rijn en Schiekade 16 2311AK Leiden, alle medewerkers van huisartsenpraktijk Mirrezai Lammenschansweg 15 2313DH Leiden, Huisartsenpraktijk Barnhorn, Vrijheidslaan 37 2321JR Leiden, Psychologenpraktijk Lammenschansweg.

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

[Ik gebruik mijn netwerk voor door en terug verwijzingen, diagnosestelling, overleg, medicatieafstemming, therapeutische samenwerking, intervisie, patientenbesprekingen, behandeltrajecten.]

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

[Ik maak met de cliënten individueel afspraken over crisissituaties, sommige kunnen altijd bij mij of mijn vervanger terecht, sommige gaan naar huisarts of huisartsenpost en sommige nemen contact op met de crisisdienst of een telefoondienst.]

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

Nee, omdat: [omdat ik specifieke afspraken maak met cliënten en hun huisartsen als dat nodig is]

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 1: Els van der Knaap, psychotherapeut, Maria Witkamp psychotherapeut, Rens Gardien, psychotherapeut, Marianne Knetsch GZ-psycholoog, Barbara Foppema GZ-psycholoog.

Intervisiegroep 2: Els van Beek, GZ-psycholoog, Jan Mulder GZ-psycholoog, Sarah Klinkenberg-Keulen, GZ-psycholoog.

Patientenoverleg groep: Bart Janssen, huisarts, Harco Alkema, Huisarts, Judy van den Berg, dietiste, Petra Jongbloed, POG-ggz, Rob van Dord, fysiotherapeut, Manja Wodowoz-de Boon, euritmist, Charlotte van Duijvenboden, spraak en drama therapeut.

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

De beide intervisie groepen vinden 10 x per jaar plaats en zijn 2 uur per keer. Wij werken met een agenda, aanwezigheidslijst en verslaglegging. De onderwerpen die we behandelen zijn patiënten besprekingen (indicatieformulieren en voortgangsrapportage, zelfreflectie), ontwikkelingen in het GGZ-veld (organisatorisch en inhoudelijk), persoonlijk functioneren.

Patientenoverleg groep: Vindt elke week plaats de duur is 1 uur. Patiëntenbesprekingen, inhoudelijke verdieping, organisatorische zaken.

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.psychologe.nl/kosten] Ik heb een contract met alle zorgverzekeraars.

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.psychologe.nl/kosten]

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

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

<https://www.psychologe.nl/kwaliteit>

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

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

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):

Klacht&Company LVVP@klachtencompany.nl 088-2341606

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Barbara Foppeman

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.psychologe.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):

[Nieuwe cliënten kunnen zich aanmelden via de mail en telefonisch. Alle aanmeldingen komen bij mij, als mensen mij niet direct telefonisch bereiken zal ik ze binnen 48 uur terugbellen of terug mailen voor een afspraak. Ik doe de intake en de behandeling. In geval van weekend of vakantie zal dit op de eerstvolgende werkdag zijn. Alle communicatie verloopt via mij.]

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:

[In het eerste gesprek bespreek ik de gang van zaken rondom geheimhouding, verslaglegging aan huisarts en evt derden, rom, ehealth, privacy, kosten, en verzekering in het tweede gesprek bespreek ik uit welk pakket we gaan werken en het behandelplan.]

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

[Voor of na het eerste gesprek wordt de rom test(en) afgenomen. In het tweede gesprek wordt het behandelplan gemaakt en de rom uitkomst besproken. Als een client langer dan 12 weken in behandeling zal er na 12 weken nog een rom test worden afgenomen en in gesprek erna besproken. Voor het laatste gesprek wordt er de laatste rom afgenomen. Deze wordt in het laatste gesprek

besproken alsook de behandeldoelen. De behandeldoelen worden, voor zo ver passend, elk gesprek benoemd.]

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:

[3 maanden]

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

[Ik vraag standaard na het tweede en in het laatste gesprek hoe tevreden de client over de behandeling is. ook vraag ik, indien gepast aan elk begin van het gesprek, hoe het vorige gesprek ervaren is, of de client er iets mee heeft kunnen doen, of het een positief of negatief effect heeft gehad. Aan het einde van de behandeling krijgen patiënten via internet een evaluatievragenlijst.

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: Jacqueline Gerbrands

Plaats: Leiden

Datum: 07-01-2022

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