

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: J OOSTELBOS

BIG-registraties: 19911127016

Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut VGct, EMDR-practitioner VEN, seksuoloog

Basisopleiding: Psychologie (Universiteit Nijmegen) en GZ-psychologie (RCSW)

Persoonlijk e-mailadres: jetske@psychotherapiepraktijkopweg.nl

AGB-code persoonlijk: 94012920

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapiepraktijk Op Weg

E-mailadres: contact@psychotherapiepraktijkopweg.nl

KvK nummer: 72858222

Website: www.psychotherapiepraktijkopweg.nl

AGB-code praktijk: 94064314

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Het uitgangspunt is dat de regiebehandelaren in de indicerende en coördinerende rol op cruciale momenten in het zorgproces gezamenlijk evalueren.

Binnen Psychotherapiepraktijk Op Weg bespreek ik in principe alle indicatiestellingen en tussentijdse behandelbeoordelingen met mijn collega's. Allen zijn regiebehandelaar. Hiervoor hebben we een vast overlegmoment gepland in de week. Daarnaast is er ook nog de mogelijkheid om indicatiestellingen of situaties waarin de zorg niet verloopt zoals gepland in het behandelplan binnen mijn lerend netwerk, zoals intervisiegroepen, te bespreken.

Ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visitatie

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

In onze praktijkd werk ik middels een persoonsgerichte aanpak, waarbij mijn professionele ervaring/expertise en een waardevol contact samenkomen.

Ik vind het in ons werk belangrijk dat ik mensen op weg help om hun leven dat is vastgelopen weer op te pakken. Dat doen ik niet door alle problemen op te lossen, maar door samen te zoeken naar de eigen kracht en belevingswereld van mensen, zodat ze zelf verder kunnen. Ik probeer te kijken naar het totale plaatje.

In de behandeling werk ik met elementen uit de schematherapie, act, cognitieve gedragstherapie en emdr. Waar nodig en gewenst door de client zal ik ook systeemleden van de client betrekken bij de behandeling.

Cliënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm): complexe en langdurige psychische en lichamelijke klachten. Denk aan persoonlijkheidsproblematiek, (complex) trauma, angsten, depressies, eetproblemen, relatieproblemen, seksuele klachten en onbegrepen lichamelijke klachten.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Linda van Kimmenade

BIG-registratienummer: 19054571016

Regiebehandelaar 2

Naam: Linda van Kimmenade

BIG-registratienummer: 89054571025

Regiebehandelaar 3

Naam: Jetske Oostelbos

BIG-registratienummer: 19911127025

Regiebehandelaar 4

Naam: Jetske Oostelbos

BIG-registratienummer: 19911127016

Regiebehandelaar 5

Naam: Mathilde Gouwetor

BIG-registratienummer: 79916223725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Zelfstandige vaktherapeuten zoals psychosomatische fysiotherapie, haptotherapeuten, osteopaat.

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

* Psychologenpraktijk MiND: E. Kokhuis (GZ-psycholoog) BIG (59910995725), J. van Heerbeek (GZ-psycholoog) BIG (39059624525), I. Smit (GZ-psycholoog) BIG (99061567125).

* Viviq ggz Nijmegen: P. v.d. Broek (psychiater) BIG (49060558101).

* W. Slierendregt (relatietherapeut bij praktijk Bind) BIG (89055155330)

* Dr. L. Quanjel (huisarts bij MCNO Nijmegen) BIG (79050187101)

* J. Jansen (psychosomatisch fysiotherapeut) BIG (4905790630)

* I. Joosten (psychosomatisch fysiotherapeut) BIG (59045039404)

* J. Kemperman (diagnosticus, GZ-psycholoog) BIG (09922383125)

Revalidatiecentrum Klimmendaal: GZ-psycholoog M. Gouwetor BIG (79916223725)

Ostheopathie Vossen: Osteopaat en fysiotherapeut K. Vossen

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

Mits cliënt toestemming geeft, maken wij gebruik van ons professionele netwerk, bij noodzakelijke op- en afschaling van de behandeling, diagnose, consultatie, medicatie, dreigende crisis, complementaire zorg.

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

Cliënten kunnen buiten kantoortijden zoals avond/nacht/weekend terecht bij de huisartsenpost.

Binnen kantoortijden kunnen cliënten terecht bij L. van Kimmenade en/of J.Oostelbos. Bij een aankomende crisis zal in overleg met cliënt een vooraanmelding bij de crisisdienst gedaan worden.

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

Nee, omdat: Cliënten buiten kantoortijden terecht kunnen bij de huisarts, huisartsenpost. Via deze diensten kan er ook contact worden gelegd met de crisisdienst.

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:

Lerend netwerk: Intervisiegroep inclusief mij zelf.

- Mw. drs. E. Kokhuis, GZ-psycholoog BIG (59910995725)

- Mw. drs. L. van Kimmenade, psychotherapeut. BIG (19054571016)

- Mw. drs. S. Brugger, Klinisch psycholoog, BIG (29058856725)

- Mw. drs. S. Luijten, klinisch psycholoog, BIG (89063442516 en 69063442525)

- Mw. drs. J. Suijker, psychotherapeut BIG (19050055225)

“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 2 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 hier heb aangegeven.”

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

Per intervisiegroep zijn er ongeveer 8 a 9 bijeenkomsten per jaar, in totaal ongeveer 20 bijeenkomsten per jaar.

In bovengenoemde intervisiegroep werken we met een agenda, een aanwezigheidslijst en wordt er een kort verslag gemaakt.

De onderwerpen die wij bespreken in de intervisiegroepen hebben betrekking op reflectie op eigen

handelen, diagnostiek bespreken, richtlijnen of nieuws t.a.v. van het voeren van een eigen praktijk en kwaliteitsstandaarden.

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.psychotherapiepraktijkopweg.nl/vergoedingen/>

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.psychotherapiepraktijkopweg.nl/vergoedingen/

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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:

www.bigregister.nl, <https://www.vgct.nl/home>, www.emdrtherapeuten.nl,

<https://lvvp.info/lid/12931/?praktijk=eerstpraktijk>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Cliënt wordt uitgenodigd de klacht in eerste instantie met mij als behandelaar te bespreken.

Wanneer dit lastig is of wanneer cliënt zich onvoldoende gehoord voelt in zijn klacht kan de cliënt

contact opnemen met de klachtenfunctionaris van Klacht&Company. De contactgegevens van

Klacht&Company zijn:

e-mail: LVVP@klachtencompany.nl

telefoon: 0882341606

aangetekende post: Postbus 3106 2601DC Delft

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. drs. L. van Kimmenade is de andere praktijkhouder en behandelaar van psychotherapiepraktijk

Op Weg. Waar mogelijk en indien nodig nemen J.Oostelbos en Linda van Kimmenade, zoveel

mogelijk taken van elkaar waar.

Wanneer beiden langere tijd tegelijk afwezig zijn heeft mw. M. Huls de praktijk in onderling

afgesproken periodes waargenomen. Per jaar wordt dit opnieuw vastgesteld naar mogelijkheid en zo nodig worden er andere waarnemers aangetrokken.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

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

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

In onderling overleg neemt één van beide praktijkhouders telefonisch contact op met de cliënt, nadat deze zich via het contactformulier heeft aangemeld. Na een eerste korte telefonische screening, wordt de cliënt een aanmeldformulier toegestuurd. Zodra cliënt dit aanmeldformulier én een verwijsbrief van de huisarts heeft opgestuurd, zal er met cliënt telefonisch danwel per email een intakeafpraak worden gepland. Praktijkhouders overleggen met elkaar wie van beiden het intakegesprek zal gaan uitvoeren.

12b. Ik verwijs de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Samen met de cliënt bespreek ik het behandelplan, de ROM-meting en eventueel andere vragenlijsten. Cliënt kan hier een afschrift van krijgen.

Indien cliënt daarvoor toestemming geeft, wordt bij aanvang van de behandeling een brief naar de huisarts gestuurd met daarin de vermelding dat cliënt gaat starten met behandeling bij onze praktijk. Cliënt is op de hoogte dat indicatie respectievelijk voortgang met mede praktijkhouder wordt besproken. Tevens kan het zijn dat indicatie respectievelijk voortgang anoniem wordt besproken met collega's in bijvoorbeeld intervisiegroepen.

Tenminste halfjaarlijks en aan het eind van de behandeling wordt geëvalueerd. Bij afsluiting van de behandeling wordt, met toestemming van cliënt, een afsluitende brief verstuurd naar de huisarts.

Hierin wordt diagnostiek en behandelbeloop beschreven.

Mits cliënt hier toestemming voor geeft en indien nodig, worden belangrijke naasten bij de behandeling betrokken.

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

Door middel van voortgangsbesprekingen behandelplan en evaluatie van ROM-metingen wordt de voortgang gemeten. Zo nodig worden er aanvullende vragenlijsten afgenomen.

Aan het einde van de behandeling wordt een cliënt-tevredenheidsonderzoek uitgevoerd door de CQ-I.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Bij een BGGZ-traject wordt er na 6 sessies geëvalueerd middels behandelplan evaluatie, en de bijbehorende ROM-resultaten.

Bij een SGGZ-traject wordt er na 6 maanden geëvalueerd middels behandelplan evaluatie, en de bijbehorende ROM-resultaten.

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

Jaarlijks aan het einde van het jaar middels de CQ-i bij alle cliënten dan in zorg.

Tevens vindt er halfjaarlijks een behandel-evaluatie plaats waarin cliënttevredenheid ook besproken zal worden.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 vervolgadvies, tenzij de cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Jetske Oostebos

Plaats: Nijmegen

Datum: 05-02-2019

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