

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Format C

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van ‘geneeskundige ggz’, dat wil zeggen generalistische basisggz 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: Suzanne Stil

BIG-registraties: 09916142325

Basisopleiding: GZ-psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94008876

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Stil

E-mailadres: suzanne@praktijkkern.nl

KvK nummer: 27332117

Website: www.psychologiepraktijk-stil.nl

AGB-code praktijk: 94057513

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.:

Ik begeleid volwassenen (18+), vanuit een visie gebaseerd op Acceptance and Commitment Therapie, die last hebben van depressiviteit, angst, trauma en (wel of niet medisch begrepen) lichamelijke klachten zoals vermoeidheid, pijn en bij stress.

Acceptance and Commitment Therapie is een proces gerichte gedragstherapie waarbij een flexibele houding ten opzichte van allerlei obstakels of innerlijk geworstel wordt nagestreefd, naast een inzet in iets dat voor jou waardevol is.

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

Depressie

Angst

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Suzanne Stil

BIG-registratienummer: 09916142325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Suzanne Stil

BIG-registratienummer: 09916142325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Psychosomatisch Fysiotherapeuten en Algemeen Fysiotherapeuten.

Creatief Therapeut (Vaktherapeut)

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

L. Timmers, GZ-psycholoog, psychotherapeut, BIG-registratienummer: 89916720216

BIG-registratienummer: 69916720225 (GZ-psycholoog)

MJL van der Poel: GZ-psycholoog, eerstelijnspsycholoog: BIG registratienummer: 09013801625

A.C. van Gils, GZ-psycholoog, kinder- en jeugdpsycholoog: BIG registratienummer: 89916338025

M.J. Bruna, psychiater: BIG registratienummer 69020352001, psychotherapeut: BIG registratienummer 39020352016

H.B. Winkel, psychiater BIG registratienummer 1902496000, psychotherapeut: BIG registratie 99024960016

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

Consultatie, intervisie, medicatie, duobehandeling met psychosomatisch fysiotherapeut, verwijzing bij specialisme

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

Cliënten kunnen bij crisis buiten de openingstijden van de praktijk terecht bij huisartsenpost of crisisdienst. Patiënten van huisartsen in de gemeenten Alkemade, Alphen a/d Rijn, Jacobswoude, Leiden, Leiderdorp, Nieuwkoop, Rijnwoude, Stompwijk en Zoeterwoude bellen met de Spoedposten Zuid-Holland Noord: 0900 - 513 80 39. Zij kunnen zo nodig de crisisdienst van de GGZ inschakelen.

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

Nee, omdat: Het komt erg weinig voor dat de crisisdienst ingeschakeld moet worden en mocht het nodig zijn dan kan via de huisarts van de patiënt de crisisdienst ingeschakeld worden.

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:

Intervisie Langebracht:

Heili Both, psychotherapeut (BIG: 19057170516)

Xandra van der Steen, GZ-psycholoog (BIG:79054629325) Els-
Andrea Leemans, GZ-psycholoog (BIG: 89051486925)
Fiona Sie, Klinisch Psycholoog (BIG: 79058723925), Psychotherapeut (BIG 99058723916)
Froukje Verstraeten, Psychiater (BIG 29056377501)

Intervisie Voorschoten

Rebecca de Klerk, psychotherapeut (BIG: 79048639316)

Esmeralde Masset, GZ-psycholoog (BIG: 69049816025)

Rien Zoon, GZ-psycholoog (BIG: 99063028125)

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:

1 x per 6 weken (per intervisiegroep) een intervisiemoment van 2 uur. Tussendoor hebben we soms contact via mail, telefoon of videobellen over zaken waarbij het wenselijk is om eerder te bespreken. Ook delen we praktische informatie over bijv. de ontwikkelingen binnen de GZZ, financiering, AVG, overige praktijkvoering. De intervisie richt zich op het leren van elkaar door inbrengen van thema's en (geanonimiseerde) casuïstiek.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars:

<https://www.praktijkkern.nl/behandelaren/17/suzannestil/38/kosten>

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.praktijkkern.nl/behandelaren/17/suzanne-stil/38/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

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):

Mijn patiënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling als eerste terecht bij mijzelf.

Indien wij er niet uitkomen bestaat er een mogelijkheid een klacht in te dienen bij het College van Toezicht van het NIP of LVVP. De brochure met informatie hierover is te verkrijgen bij de praktijk of bij het NIP of LVVP.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-lienten/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:

Judith van Gils, GZ-psycholoog

Marielle van der Poel, G-psycholoog

Het is niet altijd nodig een collega in te schakelen. Dit is afhankelijk van mijn aanwezigheid en bereikbaarheid in de betreffende vakantie of scholingsperiode. Dit wordt op website vermeld.

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.praktijkkern.nl/behandelaren/17/suzanne-stil/57/wachttijden-en-vakantie>

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):

Client meld zich aan via het contactformulier, per email of telefonisch bij S. Stil.

Dan meld ik de client aan via Therapieland, en aldaar uitleg en toezenden van aanmeldformulier, vragenformulier tbv anamnese, informatie over de praktijk (met info over kosten en klachten en meer) en informatie over ROM.

Na ontvangst van aanmelding, wordt de intake gepland.

Communicatie per email/Therapieland, telefonisch.

Intake en begeleiding zal door mijzelf, S.Stil worden uitgevoerd.

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 de face-to-face contacten wordt behandelplan besproken en indien nodig bijgesteld.

Er zijn regelmatig evaluaties over het beloop en verloop.

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

Binnen het zorgprestatie-model is de HONOS+ een vragenlijst die door mij wordt ingevuld naar aanleiding van de intake, over de client. Hieruit volgt een zorgzwaarte die in het dossier wordt ingevoerd.

Ik neem daarnaast ook vragenlijsten (ROM) af.

Bij intake zijn er soms aanvullende vragenlijsten om de indicatie te ondersteunen.

Er is aan het einde van de begeleiding een evaluatie over de behandeldoelen.

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:

Halverwege en aan het einde van de behandelperiode

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

Ik vraag regelmatig hoe sessies ervaren worden en wat ze er uit halen.

Aan het einde van een behandeling wordt een vragenlijst (CQi) opgestuurd waarin cliënten ook kunnen aangeven hoe tevreden ze zijn over de behandeling en over de hulpverlener.

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: Suzanne Stil

Plaats: Leiden

Datum: 23-06-2022

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