

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: Maud Schaepkens

BIG-registraties: 49926598316

Overige kwalificaties: Kwaliteitsregister NVP, VPpP, NVRG, Schematherapie

Basisopleiding: Psychologie

Persoonlijk e-mailadres: maudschaepkens@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94106165

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapie Schaepkens

E-mailadres: psychotherapieschaepkens@gmail.com

KvK nummer: 93418442

Website: www.psychotherapieschaepkens.nl

AGB-code praktijk: 94068290

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.:

De focus van Psychotherapie Schaepkens ligt op het geven van behandeling aan mensen met een enigszins rijpe persoonlijkheidsstructuur en een behandelvraag naar aanleiding waarvan een behandeling vanuit persoonsgerichte experiëntiële psychotherapie, dan wel vanuit EMDR-therapie passend en wenselijk is. Cliënten kunnen bij Psychotherapie Schaepkens terecht met verschillende klachten, zoals: persoonlijkheidsproblematiek, angst- en stemmingsklachten, traumagerelateerde klachten, (milde) eetproblematiek en stress gerelateerde klachten. Behandeling vindt face to face plaats. Bij het geven van psychotherapie hecht ik groot belang aan de therapeutische relatie. Het

systeem van de cliënt wordt betrokken indien passend en nodig.

Vanwege de kleinschaligheid van de praktijk kan ik om veiligheidsredenen geen aanmeldingen aannemen van personen die crisisgevoelig zijn, die in crisis verkeren en/of een verhoogd suïcidaliteitsrisico hebben.

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

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Maud Schaepkens

BIG-registratienummer: 49926598316

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Maud Schaepkens

BIG-registratienummer: 49926598316

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Iris Nowak, BIG: 99919407916

Wieke van Duinhoven, BIG:

Jenny van Son, BIG:

Ellen Heuts, BIG: 19928193925

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

Intervisie, verwijzingen, intercollegiaal overleg

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

In geval van crisis kunnen cliënten contact opnemen met de huisarts en buiten kantoortijden met de huisartsenpost.

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

Ja, welke: In geval van crisis dienst contact te worden gezocht met de huisarts. De huisarts is verantwoordelijk voor het inschakelen van 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:

Iris Nowak, BIG: 99919407916

Wieke van Duinhoven, BIG:

Jenny van Son, BIG:

Ellen Heuts, BIG: 19928193925

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

Maandelijks intervisie, waarbij aan de orde komt: indicatiestellingen, reflecteren op eigen handelen, elkaar inspireren en op de hoogte houden van de nieuwste (wetenschappelijke) ontwikkelingen, kwaliteitsstandaarden en ethiek.

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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

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

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

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):

Indien een cliënt niet tevreden bent over de behandeling, verneem ik dat graag en ga ik samen met de cliënt hierover in gesprek om samen tot een oplossing te kunnen komen.

Mochten we hier samen niet uitkomen, dan kan de cliënt een klacht indienen bij de Klachtenfunctionaris van de LVVP (Landelijke Vereniging voor Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten) om te bemiddelen.

Psychotherapie Schaepkens is aangesloten bij de LVVP voor klachten en geschillen in het kader van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen in de zorg. De klachtenfunctionaris van de LVVP is onafhankelijk en kiest geen partij. Het doel van de bemiddeling is om er samen uit te komen c.q. tot een oplossing te komen.

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:

Indien de cliënt in mijn afwezigheid iets nodig heeft, kan hij contact opnemen met de eigen huisarts.

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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Cliënten kunnen zichzelf of door de huisarts laten aanmelden, a.d.h.v. een verwijsbrief. Dit kan telefonisch of per e-mail. Ik beantwoord de telefoon en/of e-mail, bespreek de reden van verwijzing en de inhoud van de verwijsbrief, waarna een intakegesprek wordt ingepland.

Ik voer vervolgens het intakegesprek met de cliënt, waarbij ik aan het eind van dit gesprek ofwel een tweede intakegesprek voorstel; ofwel een gesprek voor het opstellen van het behandelplan voorstel, waarna een behandeling kan starten; ofwel terugverwijs naar de huisarts met een advies.

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:

Na de intake maak ik een verslag in de vorm van een huisartsenbrief inclusief diagnose. Deze brief neem ik in het daaropvolgende gesprek samen door met de cliënt. Indien de cliënt daarmee akkoord is, verzend ik deze brief naar de huisarts.

Samen met de cliënt stel ik het behandelplan op. In het behandelplan staat o.a. vermeld: waar we aan gaan werken (doelen van de cliënt) en op welke manier (welke behandelmethode). De behandeling wordt regelmatig tussentijds geëvalueerd, gezamenlijk door therapeut en cliënt, aan de hand van een vragenlijst en tijdens een gesprek. Tijdens het laatste gesprek maak ik, in afstemming met de cliënt, een ontslagbrief, welke ik eveneens met toestemming van de cliënt verzend naar de huisarts.

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

Zowel bij start van de behandeling, als tijdens evaluatiemomenten (waarbij de doelen van het behandelplan mondeling en a.d.h.v. een vragenlijst worden besproken tussen therapeut en cliënt), als aan het eind van de behandeling, wordt gebruik gemaakt van vragenlijst(en). De uitslagen hiervan worden met de cliënt besproken.

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:

De samenwerking krijgt tijdens iedere behandelsessie aandacht. Daarnaast evalueer ik het behandelplan en de doelen, a.d.h.v. een vragenlijst en in een gesprek samen met de cliënt, steeds na elke (ongeveer) 10 gesprekken.

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

De tevredenheid wordt zowel mondeling gemeten (regelmatig tijdens behandelgesprekken, tijdens evaluatiemomenten, alsook aan het eind van de behandeling), als ook a.d.h.v. de vragenlijst CQI (aan het eind van de behandeling).

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: Maud Schaepkens

Plaats: Heerlen

Datum: 12-05-2024

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