

# 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: Marlies Korving

BIG-registraties: 59066692816

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog EMDR therapeut vervolg, basiscursus schematherapie

Basisopleiding: doctorandus in de orthopedagogiek Radboud Universiteit Nijmegen

AGB-code persoonlijk: 94009800

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Florespraktijk

E-mailadres: m.korving@florespraktijk.nl

KvK nummer: 51004674

Website: www.florespraktijk.nl

AGB-code praktijk: 94058047

#### 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.:

In mijn praktijk behandel ik voornamelijk adolescenten en volwassenen met trauma gerelateerde klachten, angst- en stemmingsklachten, complexe rouw. Aandachtsgebied hierbij is klachten gerelateerd aan zwangerschap en bevalling. Soms blijkt er na diagnostiek sprake van autisme en behandel ik indien mogelijk en passend bij mijn mogelijkheden deze problematiek.

Meestal zijn behandelingen met volwassenen individueel, echter betrek ik vaak het systeem in de vorm van partner, gezinslid of vriend(-in) in de diagnostiekfase en zo nodig ook later in het behandelproces. Dit in afstemming met de aangemelde client. Bij adolescenten heb ik altijd contact met ouders, tenzij er een ernstig nadeel wordt voorkomen door ouders niet uit te nodigen, de

beroepscode van de NVP is hierin een leidraad voor mij.

Behandelingen worden uitgevoerd binnen de actuele richtlijnen van de GGZ waarbij ik vaak gebruik maak van EMDR, schematherapie en cognitieve gedragstherapie in combinatie met lichaamsgerichte technieken. E-health wordt ingezet in overleg met client als onderdeel van de behandeling.

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

Pervasief

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: M.E. Korving-Vennix

BIG-registratienummer: 59066692816

**Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: A.Hubers

BIG-registratienummer: 99043206625

**Indicerend regiebehandelaar 3**

Naam: M. Lorscheijd

BIG-registratienummer: 89925795025

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: M.E. Korving-Vennix

BIG-registratienummer: 59066692816

**Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: A.Hubers

BIG-registratienummer: 99043206625

**Coördinerend regiebehandelaar 3**

Naam: M. Lorscheijd

BIG-registratienummer: 89925795025

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Samenwerkingsverband vrijgevestigd psychologen en psychotherapeuten in de regio : VPPE tbv jeugdigen, Psy zorg Eemland tbv volwassenen.

Psychomotore therapeut PMT

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

- Consulterend psychiater M.C Kienhuis BIG registratie arts/psychiater 69057370801

Huisartsen Vondelplein4 Amersfoort

- Psypraktijk VanUden

Cuny van Uden BIG registratie GZ-psycholoog: 99915048725

BIG registratie psychotherapeut: 09915048716

- Psychopraktijk Leusden

Guido Mulder BIG registratie GZ/klinisch psycholoog: 99042881725

- GGZ Centraal

- MTC de Fysioclub

- Indigo Amersfoort

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

Consulterend psychiater wordt betrokken bij vragen omtrent psychiatrische diagnostiek of behandel ( medicatie) indicatie.

Huisartsen wordt overlegd wanneer er vragen zijn omtrent verwijzing, wanneer er sprake is van een gezamenlijke behandeling of inschatting van de soort zorg ( Basis of specialistische GGZ)

Met POH GGZ is overleg rondom verwijzingen of wanneer afschaling mogelijk is.

Opschaling naar GGZ instelling als GGZCentraal, Molemann vindt plaats wanneer er intensievere behandeling nodig is.

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

Patiënten kunnen gedurende avond, nacht en weekenden terecht bij de huisartsenpost of GGZ crisisdienst. Bij de intake en via onze website worden cliënten hierover geïnformeerd.

Wanneer het risico op een crisissituatie van te voren hoog wordt ingeschat is er vooraf al overleg met huisarts en crisisdienst, met medeweten van de patiënt en diens netwerk.

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

Nee, omdat: wij in principe geen crisis gevoelige patiënten in behandeling, als we de crisisdienst inschakelen verloopt dit via de huisarts

**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:**

Marieke Kienhuis

Cuny van Uden

Lucienne Putter

Lydia van Veen

Constance van Aart

Annemiek Vogel

Jessica de Pagter

Maartje Hilhorst

Fleur Berenschot

Special Interest Group zwangerschap en geboorte van de VEN

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

Dit zijn 2 intervisiegroepen die beiden om de 6 weken plaatsvinden waarin casuïstiek, literatuur en de therapeutische relatie worden besproken.

Tevens met mijn collega's wekelijks MDO

Onhoudelijk overleg met psychiater

**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: <http://www.florespraktijk.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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:  
<https://www.florespraktijk.nl/vergoeding/volwassenen/>

## **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:

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

<https://www.psychotherapie.nl/het-beroep-psychotherapeut/klachtenregeling>

## **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):**

NVP

LVVP

AKJ voor jeugd

**Link naar website:**

<https://www.florespraktijk.nl/aanmelden/privacy-en-klachtenregelement>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

A-M. Hubers

M. Lorscheijd

**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.florespraktijk.nl/aanmelden/wachtlIJst/>

### **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):**

Patiënten kunnen zich bij ons aanmelden telefonisch spreekuur. In een telefonisch aanmeld gesprek met één van de behandelaars, worden de aanmeldingsklachten, hulpvraag, overig functioneren en hulpverleningsgeschiedenis kort in beeld worden gebracht. Vragen van de patiënt over de praktijk kunnen beantwoord worden. Ook huisarts of verwijzende instantie kunnen op deze manier contact

opnemen.

In ons wekelijks aanmeldoverleg worden de nieuwe aanmeldingen inhoudelijk besproken, vindt de triage plaats en besluiten we de patiënt uit te nodigen als we op redelijk korte termijn de juiste hulp denken te kunnen bieden. De patiënt wordt gebeld om een intake afspraak te maken, die schriftelijk wordt bevestigd.

**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:**

Alle stappen van diagnostiek en behandeling worden met patiënt en evt partner of ouders besproken. Brief aan de huisarts wordt ook aan patiënt meegegeven en besproken.

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

Voortgangsbespreking met patiënt, zo nodig in MDO en ROM bij start, afronding en minimaal iedere 6 maanden.

**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:**

In mondeling overleg iedere 3 maanden en bij afsluiting ROM lijsten iedere 6 maanden en bij afsluiting.

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

In mondeling overleg iedere 3 maanden en bij afsluiting ROM lijst bij afsluiting.

### **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 vervolgadvies, 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: M.E. Korving

Plaats: Amersfoort

Datum: 31-05-2022

**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