

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: LF DRAIJER-KLEINGELD
BIG-registraties: 19930582516
Basisopleiding: psychologie
AGB-code persoonlijk: 94110849

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Florespraktijk
E-mailadres: info@florespraktijk.nl
KvK nummer: 51004674
Website: www.florespraktijk.nl
AGB-code praktijk: 94058047

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

Florespraktijk
Arnhemseweg 19
3811 NN, Amersfoort
033 4656784

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 generalistische basis-ggz
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:

Indicerende rol:

Als regiebehandelaar voer ik zelf de diagnostiek en indicatiestelling uit. Ik bepaal in overleg met de cliënt de zorgvraag en het passende behandeltraject binnen setting 1. Wanneer wenselijk stem ik af met de andere psychotherapeuten binnen de praktijk of vraag ik aanvullende diagnostiek/consultatie aan. De indicatiestelling wordt altijd uitgevoerd door een regiebehandelaar (psychotherapeut).

Coördinerende rol:

Ik draag verantwoordelijkheid voor de regie en coördinatie van het gehele behandeltraject. Ik bewaak de voortgang, evalueer het behandelplan met de cliënt en stuur bij wanneer dit nodig is. Wanneer andere behandelaren worden ingezet – zoals een collega-psychotherapeut of de vaktherapeut – zorg ik voor een goede afstemming en samenhang van de behandeling. Ik blijf eindverantwoordelijk voor de integratie van alle interventies en ben het vaste aanspreekpunt voor de cliënt.

Randvoorwaarden:

De zorg vindt plaats binnen een ambulante setting met een laag tot matig complexiteitsniveau (setting 1).

De regiebehandelaar (psychotherapeut) is altijd betrokken bij diagnose, behandelplan, tussentijdse evaluaties en afronding.

Behandeltaken kunnen gedelegeerd worden aan de vaktherapeut of collega-psychotherapeuten, mits passend bij hun deskundigheid; ik houd toezicht en bewaak de samenhang.

Indien de complexiteit toeneemt of er signalen zijn van risico's of stagnatie, vindt overleg plaats met de betrokken behandelaren en wordt het behandelplan herzien.

Er wordt gewerkt conform de beroepsrichtlijnen, de professionele standaard en het Kwaliteitsstatuut GGZ 4.0.

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 mijn praktijk behandel ik voornamelijk volwassenen met traumagerelateerde klachten, angst- en stemmingsklachten en persoonlijkheidsproblematiek. Aandachtsgebied hierbij is klachten gerelateerd aan zwangerschap en bevalling.

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.

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

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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: M.Korving

BIG-registratienummer: 39066692825

Regiebehandelaar 2

Naam: M. Lorscheijd

BIG-registratienummer: 89925795025

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)):

Huisartsen Vondelplein Amersfoort:

K. Bos BIG 79042835201

P. Kreek BIG 490545901

M. Kienhuis K&J psychiater BIG 69057370801

GGZ instellingen:

Care to Change

GGZ centraal

Overig:

MTC de Fysioclub

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de 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 of wanneer er sprake is van een

gezamenlijke behandeling.

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

- Opschaling naar diverse GGZ instellingen (o.a. GGZ centraal of Altrecht) vindt plaats wanneer er intensievere behandeling nodig is.

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

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 crisisgevoelige patiënten in behandeling nemen, als desondanks crisisdienst nodig is, 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:

L. Reidsma, Psychiater

M. Lorscheijd, Psychotherapeut

M. Korving, Psychotherapeut

A.M. de Vries, Psychotherapeut

M. Olthof, Psychotherapeut
V. Murillo, vaktherapeut dans

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

Intervisiebijeenkomsten waarin cliëntenzorg en organisatie besproken worden, met collega's buiten mijn praktijk.

MDO vergaderingen met collega's binnen mijn praktijk.

Inhoudelijk overleg met consulterend 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 behandeltarieven, 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:

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/wp-content/uploads/2022/12/Brochure-kwaliteitsbeleid-LVVP-2023-DEF.pdf>

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):

de LVVP

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

M. Korving

M. Lorscheijd

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:
<https://www.florespraktijk.nl/aanmelden/wachtlijst/>

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):

Patiënten kunnen zich bij ons aanmelden via het 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 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:

Alle stappen van diagnostiek en behandeling worden met patiënt en evt partner besproken. Brief aan de huisarts wordt ook aan patiënt meegegeven en patiënt tekent na advies gesprek een behandelplan, waarin klacht, doelen, methodiek, verwacht duur en frequentie en verwachte bijdragen en activiteit van de patiënt in de de behandeling beschreven zijn.

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

Zorgvraagtypering adhv de HONOS, 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 cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

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

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

In mondeling overleg iedere 3 maanden en bij afsluiting
ledere 6 maanden adhv de ROM.

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 vervolgadvis, 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: LF Draijer-Kleingeld

Plaats: Amersfoort

Datum: 05-04-2024

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