

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: ME 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 of Handelsnaam: Florespraktijk

E-mailadres: m.korving@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:

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:

Onze vrijgevestigde praktijk met drie maten biedt psychologische behandeling binnen zowel de generalistische basis-GGZ als de gespecialiseerde GGZ. Wij werken conform de geldende professionele richtlijnen en de kwaliteitscriteria van de LVVP. De zorg wordt zowel richtlijngestuurd als op maat vormgegeven, waarbij steeds wordt aangesloten bij de problematiek en hulpvraag van de cliënt.

Binnen onze praktijk verlenen wij zorg volgens setting 1. De indicerende en coördinerende rol wordt ingevuld door de regiebehandelaar, die verantwoordelijk is voor de diagnostiek, de indicatiestelling en het opstellen en bewaken van het behandelplan, regiebehandelaar kan een vaktherapeut of een consult met de psychiater toevoegen aan de behandeling. De regiebehandelaar houdt gedurende het hele traject overzicht over de voortgang, brengt casus in in intervisie en MDO, coördineert de betrokken zorg en stuurt waar nodig bij. In meer complexe situaties vindt onderlinge afstemming plaats in het team van de praktijk, waarbij de regiebehandelaar de eindverantwoordelijkheid behoudt. De behandeling wordt uitgevoerd door een regiebehandelaar of, wanneer passend, door een andere bevoegde behandelaar onder verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar. Op deze manier voldoen wij aan de eisen van het kwaliteitsstatuut GGZ en de richtlijnen van de LVVP.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

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.E. Korving-Vennix

BIG-registratienummer: 59066692816

Regiebehandelaar 2

Naam: N.Draijer

BIG-registratienummer: 19930582516

Regiebehandelaar 3

Naam: M. Lorscheijd

BIG-registratienummer: 89925795025

Medebehandelaar 1

Naam: Victoria Murillo de Koning

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Vaktherapeut

Medebehandelaar 2

Naam: L.G. Reidsma

BIG-registratienummer: 79023432001

Specifieke deskundigheid: Psychiater

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Psyzorg Eemland tbv volwassenen.
Psychomotore therapeut PMT
Psychiater Johan Hopmans

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

- Consulterend psychiater L. Reidsma 79023432001
- Jessica de Pagter 79066740725
- Maartje Hilhorst 89066760616
- Fleur Berenschot 19066692316
- Johan Hopmans 59021656301 arts - 29021656316 psychotherapeut

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. Met Johan Hopmans werk ik samen bij een behandeling
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. 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 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:

Psyzoorg Eemland waaronder Barbara wachters en Brigitte van den Broek
Lucienne Putter
Leontien Waaijer
Mariette Groenendijk
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:

Psyzoorg Eemland waaronder Barbara wachters en Brigitte van den Broek, we zijn groter en zijn aan het uitbreiden, ik zit in het bestuur om dit lerend netwerk uit te breiden. Daarnaast 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/inhoudelijk 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 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

Anders:

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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):

NVP

LVVP

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

N. Draijer

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 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 verwijz –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 verwijz), 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 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 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 ROM lijsten iedere 6 maanden en bij afsluiting.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn 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 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: M.E. Korving

Plaats: Amersfoort

Datum: 4-12-2025

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