

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: Annemarie Daniels

BIG-registraties: 29909650216

Overige kwalificaties: Lid van LVVP, VGct. Ik ben recent weer gevisiteerd en goedgekeurd door de LVVP, dit is een belangrijk kwaliteitskeurmerk. Ik ben schematherapeut in opleiding en heb de basisopleiding EMDR gevolgd.

Basisopleiding: Klinische Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94007161

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor Psychotherapie Annemarie Daniels

E-mailadres: a.daniels@psyc.nl

KvK nummer: 30261944

Website: www.psycc.nl

AGB-code praktijk: 94056437

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 praktijk biedt individuele behandeling aan patiënten met psychische klachten die behandeld kunnen worden in een vrijgevestigde setting.

De methode waarmee ik werk is cognitief gedragstherapeutisch en inzichtgevend met o.a. schematherapie. Er is oog voor de samenhang tussen uw huidige psychische klachten en uw gezin van herkomst. Behandelingen zijn zo kort als mogelijk en zo lang als nodig.

Omdat ik vrijgevestigd psychotherapeut ben, behandel ik geen patiënten die in ernstige crisissen

geraken cq suïcidaal zijn of automutieren.

Ik ben lid van de Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychotherapeuten en Psychologen (LVVP) en de Vereniging voor Gedragstherapie en Cognitieve Therapie (VGCT) en ingeschreven in het Register Schematherapie.

Ik ben opgeleid als systeemtherapeut, cliëntgericht therapeut en heb de EMDR basiscursus gevolgd.

Ik was ook lid van de desbetreffende specialistische verenigingen, de NVRG, de VCgP en de VEN.

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

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Myra Lohues

BIG-registratienummer: 29909668416

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Saskia Keur

BIG-registratienummer: 99918334225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

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

Mevrouw M. Lohues, BIG registratienummer 29909668416

Mevrouw S. Keur, BIG registratienummer 99918334225

Met de volgende klinisch psychologen werk ik nauw samen:

Mevrouw A. Kortink, BIG registratienummer 69049276225, te Bilthoven

Mevrouw M. Mols, BIG registratienummer 49018350825, te Bilthoven

Zelf behandel ik geen gezinnen of kinderen / jeugdigen. Voor behandeling van deze klachten, verwijz ik door naar derden.

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

Samenwerking in de gezondheidszorg is belangrijk: zo houd je je kennis 'up to date' en toets je je professionele handelen.

Ik ben gevisiteerd en goedgekeurd door de LVVP, dit is een belangrijk kwaliteitskeurmerk.

Ik ben lid van de LVVP (de Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten) en de VGCT (de Vereniging voor Gedragstherapie en Cognitieve Therapie). Ik heb regelmatig contact met collega's van deze specialistische verenigingen tijdens intervisie-bijeenkomsten. We toetsen elkaars werkwijze bij behandelingen van onze cliënten en praktijkvoering.

Samenwerking in de gezondheidszorg is belangrijk: zo houd je je kennis 'up to date' en toets je je professionele handelen.

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

Ik ben telefonisch bereikbaar op maandag, dinsdag, woensdag en donderdag tussen 10.00 - 17.00 u.
Ik ben vrij op vrijdag en het weekend. Met de patiënt die al in behandeling is, worden individuele afspraken gemaakt.

Ik ben telefonisch en via de mail bereikbaar.

Indien ik niet bereikbaar ben of sprake is van een crisissituatie dient een patiënt contact op te nemen met zijn huisarts of, indien diens praktijk gesloten is, de desbetreffende huisartsenpost.

Neem in levensbedreigende situaties op met 112. Indien u denkt aan zelfmoord en direct behoefte hebt aan een gesprek, kunt u contact opnemen met 113 Zelfmoordpreventie te bereiken onder telefoonnummer: 0900 - 0113

Mocht er sprake zijn van een acute crisis, dan zal ik (mits ik hiervan op de hoogte ben gesteld) de huisarts hierover informeren en zo nodig een vooraanmelding doen bij de crisisdienst van Altrecht, die specialist is op dit gebied in deze regio. De huisarts en ik spreken normaliter af, wie het voortouw neemt voor de aanmelding bij de crisisdienst.

Een kanttekening: cliënten die veelvuldig in crises geraken en daarbij een ernstig gevaar voor zichzelf en anderen vormen, zijn niet op zijn plaats in een vrijevestigde praktijk. Dit wordt aan het begin van een behandeling onderzocht. In dit geval is behandeling in een GGZ instelling geïndiceerd.

Indien dit duidelijk wordt gedurende de behandeling en het de mogelijkheden van de praktijk overstijgt, moeten we onderzoeken of behandeling bij mij nog gewenst of mogelijk is. Indien dit niet het geval is, dient de behandeling afgerond te worden en elders voorgezet.

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

Nee, omdat: Een en ander bij aanvang van de behandeling wordt besproken. Dit kan per cliënt verschillen

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:

Myra Lohues, Saskia Keur, Anneke Kortink, Marije Mols, Sarah Alice Miles

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

Inbrengen, bespreken van cliënten, reflecteren op professioneel handelen, geven en krijgen van feedback, monitoren van het eigen psychisch welbevinden van de deelnemers.

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: Ik heb contracten met alle zorgverzekeraars. Een en ander is vermeld op mijn website www.psycc.nl

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: www.psycc.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://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf

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 beroepsvereniging, de LVVP

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%202019.pdf

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Een van de collega's vermeld op de website www.psycc.nl of de behandelende huisarts. Met patiënten die bij mij in behandeling zijn, maak ik directe afspraken.

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: www.psycc.nl / wie zijn wij / persoonlijk profiel, of via de beschikbaarheidsmodule van Vektis, <https://www.vektis.nl/streams/wachttijden>

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 melden zich aan via de website www.psycc.nl of direct bij mij, telefonisch of via de email.

Ik neem contact op voor een korte telefonische screening om te bepalen of ik de juiste expertise heb voor een eventuele behandeling.

De volgende stap is invullen van de screener van Telepsy / Embloom. Deze vragenlijst is een valide meetinstrument en biedt een goede hypothese voor diagnostiek. Er kan op basis hiervan een indicatie gesteld worden wat voor hulp nodig is

Ik verricht behandelingen in de specialistische GGZ en de basis GGZ. Enkelvoudig psychotrauma kan ik behandelen met EMDR.

Ik werk samen met Myra Lohues in Utrecht, psychotherapeut en GZ psycholoog BIG en Saskia Keur in De Bilt, GZ psycholoog BIG / orthopedagoog.

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:

In de diagnostiekfase wordt een uitgebreide screeningslijst ingevuld: de Telescreener van Embloom / Telepsy. De uitkomsten van de vragenlijst worden in een eerste gesprek besproken. Na dit gesprek wordt besproken, of behandeling gestart kan worden.

Er worden behandeldoelen opgesteld en een onderzoek gedaan naar de invloed van het gezin van herkomst op de klachten door middel van een genogram analyse.

Gedurende de behandeling worden periodieke evaluaties uitgevoerd, hetzij face-to-face, hetzij door middel van gevalideerde ROM metingen.

Naasten kunnen te allen tijde aanschuiven tijdens therapiegesprekken. Een sessie duurt 45 minuten, dan wel een uur. Dit wordt van tevoren afgesproken.

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

Bij aanvang van de behandeling worden de behandeldoelen van de patiënt vastgelegd. Gedurende de gesprekken wordt regelmatig de voortgang besproken en gemeten met ROM.

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:

Drie maanden of eerder, indien gewenst.

In geval van stagnatie van een behandeling, bespreek ik dit in mijn intervisie

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

Evaluatie aan het einde van de behandeling middels een afrondend gesprek. We toetsen of de doelen, die zijn vastgelegd in de behandelovereenkomst, behaald zijn. Dus of de aanmeldklachten zijn verbeterd cq verdwenen.

Uiteraard wordt cliënt gevraagd of en zo ja hoe, de behandeling verbeterd had kunnen worden. Of zijn of haar verwachtingen zijn uitgekomen.

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: Annemarie Daniels

Plaats: Den Dolder

Datum: 08-06-2022

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