

Kwaliteitsstatuut GGZ – vrijevestigde

1. Gegevens ggz-aanbieder

- *Psychologen praktijk Samen Sterk*
- *Mevrouw E.S. Voeten*
- *De Enk 13*
6581TP Malden
- *0243568462*
- *elke.voeten@hotmail.nl*
- *Kvk: 64761312*
- *BIG: 39052183325*
- *AGB praktijk/persoonlijk: 94007560*

2. Werkzaam in:

Samen Sterk is praktijk die zich richt op zowel specialistische- als basis-zorgtrajecten. Praktijkhoudster is Elke Voeten. Aan de praktijk is ook een psychotherapeut (dhr. JCJM Koolen) verbonden. Streven is om daarnaast nog meer GZ-psychologen en vak-therapeuten in dienst te nemen. Intentie is om aan de gesprek therapeutische behandeling ook een non-verbaal traject toe te voegen. Op termijn is het ook de bedoeling om een psychiater in dienst te nemen.

Aandachtsgebieden

Samen Sterk richt zich met name op de behandeling van cliënten met aan trauma gerelateerde persoonlijkheidsproblematiek en dissociatie. Dit samen met behandeling van de hieraan gerelateerde As I problematiek. Cliënten met uitsluitend een stemmings- of angststoornis kunnen echter ook bij de praktijk terecht. Behandeling vindt plaats op basis van evidence based behandelvormen. Hierbij moet men met name denken aan schema therapie en EMDR. Incidenteel wordt er ook meer vanuit cognitief gedragstherapeutisch kader gewerkt. Naast behandeling wordt er bij Samen Sterk ook psychologisch onderzoek verricht uit op het gebied van toestandsbeeld en persoonlijkheid.

Samenstelling van de praktijk

3. Professioneel netwerk

De medewerkers van Samen Sterk maken gebruik van het professioneel netwerk dat Samen Sterk hen biedt. Door de medewerkers wordt zowel gesprek therapeutische als non-verbale behandeling geboden. Aan de praktijk is een psychotherapeut verbonden die tevens regiebehandelaar is.

- Dhr. JCJM Koolen; Big register 69057039625

De regie behandelaar heeft de volgende taken en verantwoordelijkheden:

1. De regiebehandelaar weet zich overtuigd van de bevoegdheid en bekwaamheid van de andere betrokken zorgverleners in relatie tot de zelfstandige uitvoering van het deel van de behandeling waarvoor zij verantwoordelijk zijn.
2. De regiebehandelaar ziet er op toe dat de dossiervoering voldoet aan de gestelde eisen. Andere betrokken zorgverleners hebben een eigen verantwoordelijkheid in de adequate dossiervoering.
3. De regiebehandelaar laat zich informeren door de andere bij de behandeling betrokken zorgverleners, zo tijdig en voldoende als noodzakelijk is voor een verantwoorde behandeling van de cliënt. De regiebehandelaar toetst of de activiteiten van anderen bijdragen aan de behandeling van de cliënt en passen binnen het door de regiebehandelaar in overleg met de cliënt vastgestelde behandelplan.
4. De regiebehandelaar en de andere betrokken behandelaren treffen elkaar ten behoeve van periodieke evaluatie van het behandelplan in persoonlijk contact, indien geïndiceerd in aanwezigheid van de cliënt, met de daartoe noodzakelijke frequentie, op geleide van de problematiek en/of vraagstelling van de cliënt.
5. De regiebehandelaar draagt zorg voor goede communicatie met de cliënt en diens naasten over het verloop van de behandeling. Dit laatste indien van toepassing en indien toestemming hiervoor is verkregen.

Streven is om vanaf mei 2019 ook nog een extra GZ therapeut en lichaamsgericht therapeut in dienst te nemen.

Aan bovenstaand beschreven taken en verantwoordelijkheden besteed de regie behandelaar per GZ psycholoog structureel een dagdeel in de vier weken. Deze tijd wordt besteed aan een uur MDO met de GZ psycholoog en daarnaast drie uur voor het zien van cliënten. Indien nodig is hij tussentijds telefonisch beschikbaar voor overleg. Daarnaast evalueert hij regelmatig (1 a 2 keer per jaar) de behandeling van een specifieke cliënt samen met de gespreks- en vak therapeut van de cliënt.

De praktijkhoudster besteed per maand één à twee uur aan begeleiding van haar (toekomstige) medewerkers. Het eerste uur is meer inhoudelijk van aard. De GZ psycholoog heeft 1 uur per maand individueel overleg met de bij haar behandeling betrokken vak therapeuten. Dit geldt dus ook voor de praktijkhoudster. Daarnaast besteed de praktijkhoudster een uur gericht op praktische zaken en persoonlijke ontwikkeling van de medewerker. Streven van de praktijkhoudster is om 1 à 2 uur per maand supervisie te volgen over haar behandelingen.

In de volgende situaties maken de medewerkers gebruik van het professionele platform dat Samen Sterk hen biedt, tenzij de cliënt daar geen toestemming voor geeft.

- Voor intercollegiaal overleg.
- Incidentele en kortdurende waarneming bij ziekte of vakantie.
- Toetsing van de behandeling door psychotherapeut en regie behandelaar.

De cliënten worden bij aanmelding gescreend op crisis gevoeligheid. Indien hier (in ernstige mate) sprake van is worden ze terugverwezen naar hun huisarts.

Indien voor een cliënt psychofarmaca is geïndiceerd zal er in overleg worden getreden met de huisarts. In overleg met de huisarts zal hij of zij de cliënt instellen op medicatie of een doorverwijzing realiseren naar een psychiater.

Dagelijks is er een telefonisch spreekuur van 9:00 tot 10:00. Dit spreekuur zal door de praktijkhoudster op zich worden genomen. Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp en/of ggz-crisisdienst.

De praktijk Samen Sterk heeft geen specifieke afspraken met bovengenoemde instellingen omdat er bij intake gescreend wordt op crisis gevoelige cliënten. Zoals aangegeven kunnen cliënten op andere momenten via de huisartsenpost hulp inroepen.

De administratieve handelingen in verband met declaratie bij de zorgverzekeraar worden door de praktijkhoudster zelf verricht. Streven is om op termijn hier een administratief medewerkster voor in dienst te nemen.

4. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg:

De praktijk Samen Sterk heeft geen contracten met zorgverzekeraars.

5. Behandel tarieven

Samen Sterk heeft zijn tarieven gepubliceerd op zijn website, zie hiervoor de volgende link (www.sastpsychotherapie.nl). Hetzelfde geldt voor het bedrag dat in rekening wordt gebracht voor no-show. Beide tarieven staan ook in de met cliënt afgesloten behandelovereenkomst.

6. Kwaliteitswaarborg

De praktijkhoudster voldoet aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit haar beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

- Intervisie (ter vervanging van intervisie 2x supervisie per maand)
- Bij- en nascholing
- Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden
- De beroepscode
- Link naar website over bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep: www.bigregister.nl

Van alle behandelaren wordt gevraagd dat zij zijn aangesloten bij klachtenvoorziening of voorzien in een klachtenvoorziening zoals wettelijk voorgeschreven. Tevens moet elke behandelaar schriftelijk verklaren dat hem of haar geen maatregelen zijn opgelegd en dat hij of zij zijn of haar beroep zonder beperkingen mag uitoefenen en niet onder toezicht staat vanwege een lichamelijke of geestelijke toestand.

Over een weer wordt het kwaliteitsstatuut beoordeeld.

Ten behoeve van de kwaliteit worden, zoals bovenstaand beschreven, ook frequent individuele gesprekken met de behandelaren gevoerd. Intentie is om een vertrouwensrelatie op te bouwen. Vanuit deze vertrouwensrelatie kunnen deze gesprekken functioneren als systematische bewaking, beheersing en verbetering van kwaliteit van zorg. Daarnaast voor het vroegtijdig signaleren van eventuele incidenten of calamiteiten.

Binnen Samen Sterk wordt de meldcode omgaan met signalen van huiselijk geweld of kindermishandeling gebruikt.

7. Klachten en geschillen regeling

Met klachten over haar of over haar behandeling kunnen cliënten altijd bij de praktijkhoudster persoonlijk terecht. Indien dit voor cliënten niet afdoende is kunnen zij terecht bij de klachtencommissie van het NIP. Tevens kunnen ze terecht bij de regiebehandelaar.

Van alle behandelaren wordt gevraagd dat zij zijn aangesloten bij klachtenvoorziening of voorzien in een klachtenvoorziening zoals wettelijk voorgeschreven.

8. Regeling bij vakantie en calamiteiten

Bij vakantie en (kortdurende) ziekte kan Elke Voeten gebruik maken van het collegiaal platform dat Samen Sterk biedt om de waarneming te regelen.

In het geval de praktijk Samen Sterk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten zal er een beroep moeten worden gedaan op de huisarts voor doorverwijzing van de cliënten. De regiebehandelaar kan hier zorg voor dragen. Het dossier van de cliënten is voor de regiebehandelaar in het door hun gebruikte computersysteem Medicore beschikbaar.

9. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via de website van Samen Sterk (www.sastpsychotherapie.nl) en kunnen deze telefonisch opvragen.

10. Aanmelding en intake

Cliënten melden zich via het mailadres van Samen Sterk of telefonisch bij de praktijk aan. Al dan niet in bezit zijnde van een verwijfsbrief van de huisarts. Vervolgens screent de praktijkhoudster de aanmelding telefonisch op de aard en de ernst van de klachten of problemen. Dit laatste mede om een beeld te krijgen of een basis- of specialistisch traject het meest is geïndiceerd.

De intake wordt door zowel bij BGGZ als SGGZ trajecten door een GZ psycholoog gedaan. In dit gesprek wordt het ID gecheckt en de verwijsbrief ingenomen. Tijdens deze sessie worden de klachten en problemen in kaart gebracht. Tevens de sociale situatie van de cliënt.

Bij BGGZ trajecten stelt de GZ psycholoog na de intake stelt de diagnose vast en bedenkt een voorstel voor het behandelplan. Dit wordt door de GZ psycholoog aan de cliënt teruggekoppeld en in onderling overleg vastgelegd. Gedurende het BGGZ traject is de GZ psycholoog het belangrijkste aanspreekpunt voor de cliënt.

Bij SGGZ trajecten volgt er een uitgebreid intake traject dat door dezelfde GZ psycholoog wordt gedaan die de intake heeft afgenomen. Dit traject zal zo'n 3 tot 5 sessies in beslag nemen. De eerste sessie(s) worden gebruikt om de biografie van cliënt in kaart te brengen. De laatste sessie(s) wordt de persoonlijkheid van cliënt in kaart gebracht middels het verbaal afnemen van de SCID. Op basis van deze sessies wordt een uitgebreid intakeverslag opgesteld.

Tijdens het eerstvolgende MDO wordt dit verslag besproken met de regiebehandelaar en wordt er een behandelplan voorgesteld. Dezelfde dag ziet de regiebehandelaar de cliënt en zal er in onderling overleg met de cliënt een behandelplan worden vastgesteld. Op basis van de terugkoppeling van de regie behandelaar stelt de behandelaar vervolgens een behandelovereenkomst op en laat dit door de cliënt tekenen.

Van behandelaren wordt ten alle tijden gevraagd zichzelf de vraag te stellen in hoeverre zij zich voldoende gekwalificeerd en vaardig acht voor de desbetreffende SGGZ behandeling. Indien de behandelaar zichzelf onvoldoende gekwalificeerd acht zal hij of zij de opdracht ten alle tijden teruggeven.

Bij alle trajecten geeft de behandelaar tijdens een eerste sessie expliciet de ruimte aan de cliënt om te ervaren in hoeverre er vertrouwen is in de samenwerking. Indien dit niet het geval is zal er in onderling overleg gezocht worden naar een passende oplossing.

Gedurende het traject kan de cliënt een beroep doen op de praktijkhoudster of de regiebehandelaar als zich problemen voordoen. In onderling overleg zal gezocht worden naar een passende oplossing.

Vanuit Samen worden tevens ROM metingen van het verloop van de behandeling gefaciliteerd. Dit zowel bij aanvang als in de loop van de behandeling.

11. Diagnostiek

In SGGZ trajecten wordt, ter afronding van de intake fase, bij Samen Sterk zowel een beschrijvende als classificerende diagnose gesteld. Dit laatste in samenwerking tussen de regie behandelaar. Bij aanvang van het traject neemt de GZ psycholoog deze diagnose over. In de loop van de behandeling kan de GZ psycholoog suggesties doen ten aanzien van de gestelde diagnose. In SGGZ trajecten blijft echter de hoofdbehandelaar hier eindverantwoordelijk voor.

In BGGZ trajecten wordt, ter afronding van de intake fase, door de GZ psycholoog zelf een diagnose gesteld.

12. Behandeling

Het behandelplan wordt in mijn praktijk bij SGGZ behandelingen in samenspraak met de patiënt opgesteld door de regiebehandelaar. Eventuele wijzigingen in behandelbeleid kan de GZ psycholoog voordragen in het MDO met de regie behandelaar. Bij BGGZ trajecten wordt het behandelplan in samenspraak met de cliënt door de GZ psycholoog opgesteld.

Na afronding van de intake fase wordt er door Samen Sterk een afschrift van het behandelplan als brief aan de huisarts, tenzij de cliënt hier geen toestemming voor geeft.

De GZ psycholoog draagt zorg voor goede communicatie met de patiënt en – indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Mocht het op enig moment van toegevoegde waarde/noodzakelijk lijken naasten te betrekken bij de behandeling van cliënt, bespreek de GZ psycholoog dit in eerste instantie met cliënt. Vervolgens nodigt de GZ psycholoog, mits cliënt instemt, de betreffende naasten uit voor een gezamenlijk gesprek. De kwesties kunnen dan in aanwezigheid van cliënt besproken worden en onderling overlegd.

De voortgang van de behandeling wordt door Samen Sterk bij SGGZ trajecten als volgt gemonitord: De voortgang van de behandeling wordt gemonitord aan de hand van evaluaties met cliënt van de gesprekken. Dit op basis van een schriftelijke evaluatie van de behandelaar elke zes maanden. Dit laatste geldt zowel voor de GZ psychologen als de vak therapeut(en). Hierbij wordt zowel aandacht besteed aan het behandelresultaat als het behandelproces (de beleving van de cliënt). Bovenstaande betekend echter niet dat het verloop van behandeling ook in andere gesprekken onderwerp van gesprek kan zijn. De schriftelijke evaluatie, met op- en aanmerkingen van de cliënt, wordt ter beschikking gesteld aan de hoofdbehandelaar ten behoeve van zijn of haar evaluatie. Daarbij wordt de behandeffectiviteit gemeten door middel van ROM vragenlijsten die cliënten aan het einde van de behandeling, mits dit voor een behandelduur van 12 weken plaats heeft, of door middel van periodieke ROM vragenlijsten eens per half jaar. Dit laatste wordt gefaciliteerd door Samen Sterk.

Bij de BGGZ evalueer de GZ psycholoog de voortgang van de gesprekken in het derde en zevende gesprek, mits de behandeling dusdanig lang duurt.

De tevredenheid van de cliënt wordt aan het einde van de behandeling gemeten met een tevredenheidsvragenlijst. De geldt voor alle binnen Samen Sterk werkzame disciplines. Daarnaast informeert de behandelaar mondeling naar de tevredenheid van de cliënt over de behandeling.

13. Afsluiting/nazorg

Bij afsluiting van de behandeling bespreek de GZ psycholoog met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen.

De verwijzer wordt van de afsluiting van de behandeling in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt.

Samen Sterk informeert de vervolgbehandelaar waar nodig over het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvis, tenzij de patiënt hier bezwaar tegen maakt.

De GZ psycholoog vraagt altijd schriftelijk om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals.

In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruikt Samen Sterk de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld. Dit laatste bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld.

Tevens gebruikt Samen Sterk het stappenplan bij materiële controle en vraagt het controleplan op bij de zorgverzekeraar.

Samen Sterk gebruikt de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS.

14. Ondertekening

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Elke Voeten

Malden

27-01-2019