

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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 praktijk: Praktijk voor Psychotherapie

Naam regiebehandelaar: Karin Severijns

E-mailadres: pvp.severijns@gmail.com

KvK nummer: 02995956

Website: www.psychotherapieeverijns.nl

BIG-registraties: GZ Psycholoog/Klinisch Psycholoog/Psychotherapeut

Overige kwalificaties: EMDR, Schematherapie, EFT-i

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code praktijk: 94055249

AGB-code persoonlijk: 94001881

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Psychotherapie richt zich op het anders leren omgaan met de psychische problemen waar u last van heeft. De ontwikkeling van nieuwe manieren van beleven en gedragen is daarbij het doel.

Voorbeelden van problemen waarmee u bij een psychotherapeut terecht kunt zijn: depressies, angsten, (soms vage) lichamelijke klachten zonder aanwijsbare lichamelijke oorzaak, traumagerelateerde klachten, moeilijkheden op het werk, te weinig zelfvertrouwen, stress. Deze lijst is niet compleet. Belangrijker dan de aard van uw klachten is dat u bereid bent om in een therapeutisch contact bij uw gevoelens stil te staan en over uzelf na te denken. Ik geef individuele behandelingen aan volwassenen. De behandelmethode is afhankelijk van de problematiek en de fase van de therapie. iteraard gebeurt dit in overleg met u. Ik werk vanuit het cliëntgerichte gedachtegoed en daarnaast ben ik ook schematherapeut en EMDR practitioner.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Karin Severijns BIG registratie psychotherapeut 39019367616 BIG registratie Klinisch psycholoog 19019367625

5. Professioneel netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Anders: psychiater Verder heb ik zo nodig overleg met verwijzende huisartsen, praktijkondersteuner huisarts GGZ.

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

Ik ben aangesloten bij het Netwerk Psychotherapie Eindhoven e.o. Dit netwerk bestaat uit een groep van vrijgevestigd psychotherapeuten die regelmatig overleg met elkaar voeren om de eigen en

gezamenlijke professionaliteit te bevorderen. Ieder van ons is BIG geregistreerd en lid van de LVVP. De namen van deelnemers aan dit netwerk zijn in te zien op mijn praktijk. Verder heb ik regelmatig overleg met mijn intervisieleden: Mevr. H. de Cortie, BIG 94011620 Mevr. D. Kalkman, BIG 94010605 Mevr. A. Slaats, BIG 94010834

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

Er zijn verschillende aanleidingen voor overleg met mijn collega's bv. -onduidelijkheid over de diagnostiek -een niet goed lopende behandeling -wanneer medicatie overwogen wordt - crisissituaties

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

In principe kunnen cliënten, ook buiten kantooruren, mij bellen in geval van crisis. Mocht ik niet bereikbaar zijn (bv. s'nachts) dan kunnen zij contact opnemen met de HAP (Huisartsenpost). Het telefoonnummer van de HAP is te horen op de voicemail van de eigen huisarts. Andere mogelijkheden zijn: - Bij gedachten aan zelfmoord of zelfbeschadiging: www.113online.nl, 0900 - 0113 - Sensoor; 24 uur per dag telefonisch bereikbaar maar ook via mail of chat.

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

Nee, omdat: dit binnen mijn praktijk bijna nooit nodig is. Mocht het nodig zijn dan leg ik contact met de HAP of ggz-crisisdienst voor afspraken over een individuele cliënt.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar, zo ja welke?

Ja, ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: VGZ, CZ, Menzis, Zilveren Kruis, Multizorg, DSW met al hun onderliggende labels. Zie upload.

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief

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:

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

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Het heeft natuurlijk mijn voorkeur dat wanneer cliënten klachten hebben dit met mij bespreken. Mochten zij dit niet genoeg vinden of dit niet willen dan kunnen zij terecht bij mijn beroepsvereniging LVVP (zie link).

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%2

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:
Klachtencommissie van de LVVP.

De geschillenregeling is hier te vinden

Ik upload het document met de geschillenregeling op: www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Op mijn website en voicemail is vermeld wie mij gedurende ziekte en vakantie vervangt. Het is 1 van de volgende collega's: Mevr. H. de Cortie Mevr. D. Kalkman Mevr. A. Slaats

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<http://www.psychotherapievereniging.nl/aanmelden/>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Alle contacten verlopen via mijzelf. Cliënten kunnen zich telefonisch aanmelden en besloten wordt of zij op de wachtlijst willen/kunnen. Na de wachttijd volgt een intake van gemiddeld 3 gesprekken. Ook wordt gevraagd enkele psychologische vragenlijsten in te vullen. De bedoeling is om de problematiek goed in kaart te brengen naast de wensen en mogelijkheden voor behandeling. Aan het eind van de intake wordt dit besproken. Wanneer een behandeling wordt gestart wordt er een behandelplan gemaakt.

12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Karin Severijns

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

In uitzonderlijke gevallen wanneer er twijfels bestaan over het stellen van de diagnose wordt er een psychiater bij betrokken. Meestal werk ik dan samen met Mevr. M. Konings, psychiater Helmind in Helmond.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: Karin Severijns

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: Karin Severijns

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag 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. Ik doe dat als volgt:

Iedere half jaar, en zo nodig eerder, wordt de behandeling geevalueerd. Besproken worden oa de voortgang, de doelen uit het behandelplan en de therapeutische relatie. Client kan in overleg, tussentijds of bij de evaluatie, een naaste meenemen.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Evaluatie/voortgangsbespreking behandelplan en 3-maandelijkse ROM.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwalitetisstatuut.nl

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Iedere 6 maanden. En evt. wanneer de 3-maandelijkse ROM uitkomst hier aanleiding toe geeft.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Ik stuur de CQi op naar cliënten bij afsluiting van de behandeling. Het bespreken van de tevredenheid van cliënten is ook een vast onderdeel van de eind- en tussentijdse evaluatiegesprekken.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: CJ Severijns

Plaats: Eindhoven

Datum: 29-09-2016

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:

Ja