

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: IMM Zwanenburg

BIG-registraties: 89910895525

Overige kwalificaties: eerstelijnspsycholoog NIP, Cognitief gedragstherapeut en Supervisor VGCT

Basisopleiding: KPG Klinische en gezondheidspsychologie

Persoonlijk e-mailadres: ilse.zwanenburg@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94009222

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: (psychologie) Praktijk Zwanenburg

E-mailadres: ilse@praktijkzwanenburg.nl

KvK nummer: 09215045

Website: www.praktijkzwanenburg.nl

AGB-code praktijk: 94057725

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

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's en word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visitatie. Tevens ben ik onderdeel van een lerend netwerk (zie verderop) en kan ik als regiebehandelaar een collega raadplegen ter advisering wanneer de zorg niet verloopt zoals vastgelegd in het behandelplan.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

Praktijk Zwanenburg richt zich op kortdurende klachtgerichte behandeling, middels bijv CGT en EMDR bij stemmingsklachten, angstklachten (en trauma) en milde persoonlijkheidsproblematiek zoals zelfbeeldproblematiek. Behandeling is deels via EHealth mogelijk en cliënten hebben tijdens de behandeling beschikking tot een eigen beschermde ClientenLogin waar vragenlijsten, werkbladen en

informatie klaar staat. Bij de behandeling wordt desgewenst de omgeving betrokken. Lijnen met de huisartsen en hun POH-GGZers in de regio zijn kort zodat samenwerking soepel verloopt en afstemming over bijv medicatie makkelijk plaatsvindt.

De praktijk is een solopraktijk, waardoor cliënten weten wie hun aanspreekpunt is en er geen wisselingen zijn in behandelaar. Naast het werken aan de aanmeldingsproblematiek heb ik aandacht voor de krachtbronnen van cliënt. De persoonlijke werkwijze en laagdrempelige bereikbaarheid wordt door veel cliënten erg gewaardeerd.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: I. Zwanenburg

BIG-registratienummer: 89910895525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: regionaal samenwerkingsverband BOR (Boven en Onder de Rijn)

Psyzzorggroep Over Gelder

KLA-V: Kring Lokale aanbieders-vrijgevestigd, omgeving Arnhem

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

- Dhr. F. Rutten (Klinisch psycholoog/psychotherapeut)

- MW. L Rutten (GZ-psycholoog)

- Dhr B. Plagge (Klinisch psycholoog/psychotherapeut)

- E. Kooijmans ((Klinisch psycholoog/psychotherapeut)

Allen zijn zij deelnemers aan het regionale samenwerkingsverband Boven en Onder de Rijn. Hierbij zijn ook enkele POH-GGZ verbonden.

Daarnaast werk ik veel samen met vrijgevestigd collega's van de Veritasweg, Oosterbeek. te weten:

- Mw. N. Claessen (Klinisch psycholoog)

-Daarnaast is er een warme samenwerking met de huisartsen in de regio (Doorwerth, Renkum, Heelsum)

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

Voor doorverwijzing (op- en afschaling), diagnose, consultatie, medicatie.

Dit wordt rechtstreeks met betrokken mede behandelaren besproken of (bij vragen) in mijn

interviewgroep, welke 6 tot 8 keer per jaar samenkomt. Hiervan worden notulen gemaakt en dit wordt ook in het dossier van betrokken client genoteerd.

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

Cliënten kunnen in eerste instantie contact met mij opnemen of inspreken. Ik bel dan zo spoedig mogelijk terug. Bij crisis in avonden of weekenden kunnen zij terecht bij hun huisarts of dienstdoende huisartsenpost. Dit is ook ingesproken op het antwoordapparaat en staat op mijn website.

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

Ja, welke: In de samenwerkingsovereenkomsten met de huisartsen en de psychogroep zijn hier afspraken over gemaakt (zie bovenstaande beschrijving). Via de psychogroep Overgelder zijn afspraken gemaakt met de SEH.

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:

Intervisiegroep

- Mw. P. Bilderbeek (GZ-psycholoog)
- Mw. E de Gelder (GZ-psycholoog)
- Mw. L Rutten (GZ-psycholoog)
- Mw. F vd Heuvel (GZ-psycholoog)
- Mw. S. Roselina (GZ-psycholoog/orthopedagoog generalist)
- Mw. T. Kokkeler (GZ- psycholoog/orthopedagoog generalist)
- Mw. G. Dunnink (GZ- psycholoog/psychotherapeut)

BOR samenwerking

- Dhr B. Plagge (Klinisch psycholoog/psychotherapeut)
- Dhr. F. Rutten (Klinisch psycholoog/psychotherapeut)
- Mw. L Rutten (GZ-psycholoog)
- E. Kooijmans ((Klinisch psycholoog/psychotherapeut)

Allen zijn zij deelnemers aan het regionale samenwerkingverband Boven en Onder de Rijn. Hierbij zijn ook enkele POH-GGZ verbonden.

Daarnaast werk ik geregeld samen met vrijgevestigd collega's van de Veritasweg, Oosterbeek. te weten:

- Mw. N. Claessen (Klinisch psycholoog)

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

In mijn rol als regiebehandelaar in de b-ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan verschillende lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep en uit de S-GGZ.

Daarnaast ben ik deel van BOR, een multidisciplinair lerend netwerk, met op consultatiebasis een psychiater en vaste deelname van Praktijkondersteuners GGZ van verwijzend huisartsenpraktijken. Wij organiseren een paar keer per jaar bijeenkomsten om te reflecteren op ieders rol in de patiëntenzorg in de keten.

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: <https://www.praktijkzwanenburg.nl/informatie/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.praktijkzwanenburg.nl/informatie/vergoeding/>

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://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

Heeft u een suggestie, een kritische opmerking of misschien een klacht? Bespreek dit met mij. Dat vergroot de kans om een oplossing te vinden. Er kan sprake zijn van een misverstand dat kan worden uitgepraat. Indien wenselijk, zal een aparte afspraak met u gemaakt worden om met u over uw opmerking of klacht te spreken. Aan dit gesprek zijn geen kosten verbonden.

Lukt dit niet naar tevredenheid? Mocht u onverhoopt van mening zijn, of blijven, dat uw klacht niet goed is behandeld, dan kunt u gebruik maken van de klachtenregeling van de LVVP. Hierover vindt u meer informatie op mijn website.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Buiten kantoor tijden kunnen cliënten een boodschap inspreken op het antwoordapparaat. Tijdens mijn afwezigheid (vrije dagen/ vakantie) is dit duidelijk ingesproken op het antwoordapparaat.

Vakanties worden ongeveer een maand van te voren aan cliënten aangekondigd in de gesprekken.

Met cliënten wordt afgesproken dat zij contact op kunnen nemen met hun huisarts, als ze spoedeisende hulp nodig hebben buiten kantoor tijden.

Bij ziekte worden cliënten tijdig afgebeld. Bij langdurige ziekte wordt met cliënten afgesproken of de behandeling tijdelijk gestaakt kan worden of dat cliënten door verwezen willen worden naar een collega. Ik heb daar dan met de desbetreffende collega voortijdig afspraken over gemaakt. De cliënt(e) wordt bij aanvang van de behandeling goed geïnformeerd over de beschreven mogelijkheden.

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: <http://www.praktijkzwanenburg.nl/aanmelden-voor-behandeling/>

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):

Cliënten kunnen zichzelf dagelijks telefonisch of via een aanmeldformulier op de website aanmelden. Ook kunnen ze buiten kantooruren de gegevens inspreken op het antwoordapparaat wat 24 uur per dag, 7 dagen per week bereikbaar is. Cliënten worden dan zo spoedig mogelijk teruggebeld. Bij aanmelding wordt er informatie gegeven over de praktijk. Ook wordt de lengte van de wachtlijst benoemd. Als cliënt(e) hiermee akkoord gaat wordt het verloop van de intakeprocedure uitgelegd en zo mogelijk een afspraak voor een eerste gesprek/intake ingepland. Er wordt gevraagd naar de naam en voorletters van cliënt(e), het adres, het telefoonnummer waar degene op te bereiken is en of hij/zij beschikt over een voicemail en deze ingesproken mag worden, de geboortedatum, naam van de huisarts, naam en nummer van de verzekering en het burgerservicenummer. Er wordt tevens gevraagd om de reden van aanmelding te benoemen. Er wordt doorgevraagd of er wellicht contra-indicaties zijn. Dit in verband met indicatiestelling voor eerstelijnspsychologie/GB-GGZ. De gemaakte afspraak voor intake wordt over het algemeen per beschermde mail bevestigd. Ook krijgt cliënt(e) dan per mail een formulier 'praktijkinformatie' over bijvoorbeeld betaling, vergoeding en privacyregels. Ik vraag de cliënten voor het eerste gesprek dit formulier te ondertekenen, alsmede een intakevragenlijst in te vullen en indien mogelijk voor het gesprek te retourneren (zodat ik meer informatie heb over cliënt(e) en diens klachten en de intake kan voorbereiden). De intake (en daarna de behandeling) wordt uitgevoerd door I.M.M. Zwanenburg.

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:

Via bijvoorbeeld de CQi krijgen cliënten de ruimte aan te geven wat ze van de behandeling vonden. Mochten zij het moeilijk vinden zaken te bespreken dan maak ik het op deze wijze makkelijker voor ze om dingen aan te kaarten. Verder blijf ik zelf in gesprek met cliënten. Via de ClientenLogin kunnen mensen tussen de contacten door laagdrempelig en middels versleutelde e-mail contact opnemen.

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

Ik typeer de zorgvraag met behulp van de HONOS+ en de voortgang van de behandeling bespreek ik middels een tussenevaluatie/voortgangsbespreking en middels ROM met de patiënt.

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:

Een evaluatiemoment (gesprek) halverwege de behandeling en aan het eind van de behandeling. Daarnaast maak ik gebruik van ROM lijsten (SQ-48 evt klachten specifieke vragenlijsten en de CQi)

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

Mocht een behandeling niet soepel verlopen of er is sprake van regelmatige no show dan tussentijds (om cliënt op een relatief minder confronterende manier de ruimte te bieden feedback over het behandelverloop te geven)

Bij de afsluiting wordt de CQi-GGZ-VZ-AMB afgenomen.

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: I.M.M. Zwanenburg

Plaats: Doorwerth

Datum: 8-6-2025

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