

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: Stefi van de Graaf

BIG-registraties: 79061927216

Overige kwalificaties: VGCT en schema therapie supervisor, EMDR practitioner.

Basisopleiding: psychotherapie opleiding. Daarvoor psychologie aan de UVA Amsterdam

AGB-code persoonlijk: 94004592

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: praktijk voor psychotherapie S. van de Graaf

E-mailadres: info@svandegraaf.nl

KvK nummer: 17255539

Website: <https://www.willemschuys.nl/WHS/index.php><http://www.svandegraaf.nl/>

AGB-code praktijk: 94004052

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.:

Mijn psychotherapie praktijk is gericht op cliënten met (ernstige) trauma gerelateerde problematiek mogelijk in combinatie met persoonlijkheidsproblematiek. Het systeem wordt waar mogelijk altijd betrokken bij de behandeling en de behandeling wordt op maat gemaakt met gebruik makend van evidence based behandelingen. Binnen mijn praktijk zijn er mogelijkheden om de behandelingen uit te breiden binnen een multi disciplinair team waar ik intensief mee samen werk.

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Dissociatieve stoornissen
 Genderidentiteitsstoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Seksuele problemen
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Stefi van de Graaf
BIG-registratienummer: 79061927216

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: stefi van de Graaf
BIG-registratienummer: 59061927225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)

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

Joanie Hamacher, psychotherapeut; 89922429716
Brugman, psychiater-psychotherapeut: 99032505101; 69032505116
W. Canton, psychiater-psychotherapeut: 39020437001
A. Noten- psychotherapeut, psychiater: 39042182601
H. van Eindhoven, psychiater: 19047944101
M. Maijers, psycholoog-psychotherapeut: 29916847316
L. de Fuentes-Merillas, psycholoog-psychotherapeut psychotherapeut 59918585616
A. Clement, sociaal-psychiatisch verpleegkundige 59000328130
T Sikkema gz psycholoog specialisme kp 09047613016, psychotherapeut: 99047613025
Verder werk ik veel samen met huisarts:
RJM van Gestel, AGB 94013276

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

- *Bij elke patient toets ik de indicatie in de eerst volgende intercollegiale intervisie na de intake.
- *Bij inschatting dat de pt kan profiteren van medicamenteuze ondersteuning maak ik gebruik van de mogelijkheid tot consultatie bij een van de psychiaters binnen ons samenwerkings verband het Willemhuys.
- *Er is een mogelijkheid tot op of afschaling schaling van de behandeling door inzet van de sociaal psychiatrische verpleegkundige binnen ons samenwerkings verband.
- *De maandelijkse multi disciplinaire intervisie is zeer nuttig als het gaat over diagnostiek en

meedenken met behandelbeleid.

*Ik maak gebruik van snelle lijnen met de huisarts.

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

Ik informeer pt. bij aanvang van de behandeling over mijn mogelijkheden en onmogelijkheden en wat ze kunnen verwachten. Onder kantooruren ben ik de eerste die pt. moeten bellen; wanneer ik buiten kantooruren niet snel genoeg bereikbaar ben, informeer ik mijn pt. over de noodzaak van het bellen van de huisartsenpost. Bij een mogelijke crisissituatie informeer ik de huisarts tijdens kantooruren zodat er een aantekening staat in het dossier van pt. bij de huisarts. Indien nodig meld ik pt. aan bij de crisisdienst, die lijnen zijn kort in de regio Den Bosch.

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

Nee, omdat: het in verhouding nauwelijks voorkomt dat ik afspraken moet maken met de crisisdienst en ik hen in de afgelopen jaren prima heb kunnen vinden en met hen heb kunnen samenwerken. Dit gaat dan specifiek over de crisisdienst van de RvA groep.

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:

Joanie Hamacher, Madelon Maijers, Wim Canton, Hilde van Eindhoven, Anja Noten, Ingvild Brugman, Laura du Fuentes.

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

We hebben in 2 groepen maandelijks een bijeenkomst waar we cliënten uitgebreid bespreken, uitwisselen wat we aan nascholing gedaan hebben.

We bevragen elkaar kritisch en toetsen elkaar.

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.svandegraaf.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:

<http://www.svandegraaf.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):

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

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Per vakantie wordt er waarneming geregeld. We hebben binnen ons samenwerkings verband met alle zorgverleners afspraken gemaakt. Zie link: <https://www.willemschuys.nl/WHS/werkwijze.php>

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: <http://www.svandegraaf.nl/>

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):

Stap 1. Telefonisch heb ik even contact met de pt. over wachttijden en behandel mogelijkheden.

Stap 2. Uitnodigen intake gesprek; gebeurt per mail of telefonisch.

Stap 3. Start behandeling.

Bij alle stappen hebben pt direct contact met mij en met niemand anders.

Communicatie verloopt telefonisch, per mail en via mijn E health programma.

12b. Ik verwijs 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:

1. Vooraf aan de intake informeer ik pt. over de inhoud van de intake en de afbakening met de behandel fase.

2. Na de intake; tijdens het advies gesprek, informeer ik pt. over diagnostiek en behandelvoorstel. Hierin wordt o.a. duur en mogelijkheden van de behandeling besproken.

3. Indien pt hiermee accoord gaat starten de behandelgesprekken en hebben we met enige regelmaat een evaluatie.
4. Indien daar toestemming voor is hou ik na de intake fase een gesprek met een belangrijkste naaste van pt. Hierin staat het geven van informatie centraal.
5. Binnen de behandeling is psycho educatie een voortdurend aandachtspunt. E health wordt hierbij ingezet, evenals het meegeven van boeken en folders en verwijzingen geven naar websites.

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

Elke drie maanden vindt er een evaluatie plaats. Elke 4 weken krijgt elke pt. een ROM meting specifiek op zijn situatie aangeboden ter invulling. De Rom meting wordt besproken in de drie maandelijkse evaluatie.

Elke half jaar wordt er een nieuw behandelplan gemaakt en besproken met pt.

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:

Elke drie maanden.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Client tevredenheidslijst via mijn E health programma. Dit meet ik aan het einde van de behandeling.

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: Stefi van de Graaf

Plaats: Den Bosch
Datum: 17-05-2022

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