

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: Annalyne van Oordt
BIG-registraties: 19928807616
Basisopleiding: psychologie
Persoonlijk e-mailadres: annalyneflorentinus@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94116159

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: psychotherapie Van Oordt-Florentinus
E-mailadres: annalyneflorentinus@gmail.com
KvK nummer: 92978304
Website: <https://kappa-amersfoort.nl>
AGB-code praktijk: 94068189

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 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.:

In de praktijk behandel ik cliënten tussen de 18 en 65 jaar die kampen met psychische klachten. Na een intake en indien nodig diagnostische fase behandel ik cliënten conform de multidisciplinaire richtlijnen. Binnen de integratie psychotherapie gebruik ik methoden als de cliëntgerichte psychotherapie, cognitieve gedragstherapie, affect fobie therapie, Schematherapie al gelang passend bij de cliënt en diens problemen.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Overige kindertijd

Depressie
Angst
Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: A. van Oordt-Florentinus
BIG-registratienummer: 19928807616

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: A. van Oordt-Florentinus
BIG-registratienummer: 19928807616

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Anders: wijkteams

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

- A.J.B. van Duijvenbode-Wanders
Arts (BIG: 19052758901)
Psychotherapeut (BIG: 79052758916)
- C.C.A. Blommaart
Klinisch psycholoog (BIG: 09047699825) Psychotherapeut (BIG: 29047699816)
- D.M.M. van Keulen
Gezondheidszorgpsycholoog (BIG-nummer 39917504125)
- Marloes Immel
GZ-psycholoog 79912757025 /Psychotherapeut 99912757016
Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP en Cognitief Gedragstherapeut VGCT
- R. van der Knaap
Gezondheidszorgpsycholoog (BIG-nummer 19915097425) Psychotherapeut (BIG: 19915097416)

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

Intervisie met mede-psychologen waar behandelingen anoniem besproken worden.
Bespreking met de huisarts over mogelijkheden betrekken netwerk/ketennetwerk
Wijkteams indien er praktische maatschappelijke ondersteuning gevraagd wordt
Kerkgemeentes indien er pastorale zorg gevraagd wordt
IHT van GGZ centraal indien er tijdelijk een crisisinterventie uitgevoerd dient te worden.
Intercollegiaal overleg met ggz-instellingen indien er tijdelijk (klinisch) opgeschaald dient te worden

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

Buiten kantoor tijden is KAPPA niet bereikbaar. Op de website staat vermeld dat indien nodig, men contact kan opnemen met de huisartsenpost. Bij intake worden cliënten hierover geïnformeerd.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: niet relevant, in principe geen crisisgevoelige cliënten

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:

Christine Blommaart klinisch psycholoog en psychotherapeut
Marloes Immel, GZ psycholoog, psychotherapeut
Doortje van Keulen, GZ psycholoog
Renate van der Knaap, GZ psycholoog en psychotherapeut
Susanne de Kruijf, GZ psycholoog
Patrick Esthers
Dani Stok
Marlou Kwaks
Lyke Florentinus
PSY-FLIX
LVVP

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

Binnen het samenwerkingsverband KAPPA bestaand uit 8 psychologen en psychotherapeuten vormen we een lerend netwerk door op verschillende manieren samen te werken. Wekelijks hebben we in kleine groepen intervisie en het is altijd mogelijk om een collega te raadplegen bij complexe problematiek. We hebben geregeld teamvergaderingen (eens per 6 weken) hierin wordt ook tijd en ruimte gemaakt om informatie uit te wisselen over ontwikkelingen in het werkveld, studiedagen, congressen en dergelijke. Daarnaast hebben we inhoudelijk teamsupervisie op het gebied van MBT eens per 2 maanden. Nieuwe ontwikkelingen binnen dit veld worden dan uitgewisseld en het theoretische kader weer opgefrist.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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://kappa-amersfoort.nl/kostenvergoeding/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is):

Intervisie

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://zoeken.bigregister.nl/zorgverlener/244dc809-3444-480b-a7d1-3163b41a773b>

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):

Patiënten kunnen bij mij terecht met klachten. Op de website staat als dat niet mogelijk is of ongewenst, de patiënt contact kan opnemen met één van de beroepsverenigingen. In mijn geval bij de LVVP. Ook staat genoemd dat een BIG geregistreerde therapeut onder het Tuchtrecht valt en dat het daarom tevens mogelijk is om een klacht in te dienen bij het Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg.

Link naar website:

www.kappa-amersfoort.nl

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 andere KAPPA collega's.

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: Link naar wachttijden voor intake en behandeling:
<https://www.kappa-amersfoort.nl/aanmelden- 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):

Aangezien dit een eenmanszaak is doe ik alles zelf: Client kan zich aanmelden via het telefonisch spreekuur. Hier bespreken we kort de aanmeldklachten en of de client zich inderdaad bij mij moet aanmelden. Ook verwijs ik dan naar de website voor de voorwaarden en tarieven. Als de client dan inderdaad bij mij komt, dan krijgt de client een aanmeldformulier opgestuurd en een intake ingepland waar client een verwijsbrief mee naar toe dient te nemen. Na de intake volgt een adviesgesprek over het vervolg; behandeling of eerst nog diagnostiek. Client kan vanuit het adviesgesprek zelf de keuze maken of hij al dan niet mee wil met het behandeladvies en de behandelovereenkomst.

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:

Client krijgt na intake een behandelovereenkomst en er worden duidelijke afspraken gemaakt over bereikbaarheid en manier van communicatie, tevens wordt verwezen naar de website. Bij aanvang behandeltraject wordt een behandelplan opgesteld met doelen die periodiek geëvalueerd worden. Dit kan met of zonder naasten, afhankelijk van wens client en diens netwerk.

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

dmv passende vragenlijsten en evaluatiegesprekken

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 6 maanden

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

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: Annalyne van Oordt-Florentinus

Plaats: Amersfoort

Datum: 15-03-2024

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