

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: S.L. Hecht
BIG-registraties: 79909542816
Overige kwalificaties: GZ psycholoog
Basisopleiding: psychologie
Persoonlijk e-mailadres: shecht@qp3.nl
AGB-code persoonlijk: 94008807

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk Hecht
E-mailadres: shecht@qp3.nl
KvK nummer: 52580237
Website: www.qp3.nl
AGB-code praktijk: 94066981

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.:

Ik richt me vooral op volwassen (18-70) cliënten die kunnen profiteren van persoonsgerichte, inzichtgevende psychotherapie, maar waar nodig is ook een meer klantgerichte aanpak mogelijk, gebruikmakend van technieken uit de cognitieve gedragstherapie, waaronder ook EMDR. Wat betreft de persoonsgerichte, inzichtgevende psychotherapie werk ik integratief, met de hechtingstheorie, schematheorie en de psychodynamische theorie als onderlegger, vanuit de visie dat klachten vooral kunnen voortkomen uit het vermijden van negatieve emoties of het (onbewust) remmen van positieve actietendensen. Ik ben gewoon naasten te betrekken in de behandeling, waar mogelijk bij

aanvang en evaluaties. Klachtgerichte vragenlijsten neem ik af als ondersteuning bij diagnostiek en als monitoring van de voortgang. Ook werk ik met feedbacklijsten over de therapeutische relatie. De intake- en indicatiestellingsfase van 1-3 gesprekken wordt afgesloten met het vastleggen van een behandelplan en de behandeling wordt in ieder geval halfjaarlijks geëvalueerd of eerder indien nodig.

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

Depressie

Bipolair en overig

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: S.L. Hecht

BIG-registratienummer: 59909542825

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: S.L. Hecht

BIG-registratienummer: 79909542816

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: S.L. Hecht

BIG-registratienummer: 59909542825

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: S.L. Hecht

BIG-registratienummer: 79909542816

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

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)):

-Mevr. G.A.M. Bloeme, QP3, Arnhem (Gezondheidspsycholoog: 89002692925 Psychotherapeut: 19002692916);

-Mevr. K.M. van den Berg, QP3, Arnhem (Psychotherapeut: 49050554916, Klinisch psycholoog: 29050554925);

-Dhr. J. Wouda, klinisch psycholoog, QP3, Arnhem (Klinisch Psycholoog: 19049872025 Psychotherapeut: 19049872016);

-Mevr. M. Peperkamp, QP3, Arnhem (Gezondheidspsycholoog 49915408425, Psychotherapeut 69915408416);
-Mw. N. Aga-Abdulsamad, QP3, Arnhem (Arts, Psychiater: 39913654601);
-Dhr. J.A.M. Gresnigt, klinisch psycholoog/psychotherapeut, QP3, Arnhem (Psychotherapeut: 39050730516, Gezondheidszorgpsycholoog: 19050730525);
-Dhr. M. Strijbis, psychotherapeut, QP3, Arnhem (Psychotherapeut: 29911004125);
-Dhr. R.A.W.H. Stokkers, QP3, Arnhem (Klinisch Psycholoog: 69065247125, Psychotherapeut: 89065247116).

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

Casuïstiekbespreking, diagnostiek en indicatiestelling, (multidisciplinair) intercollegiaal overleg, afschalen van de zorg, consultatie, verwijzing, medicatieadvies en -consulten, interventie.

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

Cliënten kunnen op werkdagen dat ik aanwezig ben op de praktijk tijdens kantooruren met crises terecht bij mijzelf per telefoon. Indien nodig kan ik hen dan ook face-to-face uitnodigen. Gezien part-time aanwezigheid worden cliënten geïnformeerd over de mogelijkheden in geval van crises (buiten mijn kantooruren) zich te wenden tot hun huisarts of POH-GGZ dan wel huisartsenpost, spoedeisende hulp en/of de GGZ- crisisdienst (via de huisartsenpraktijk/post).

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

Nee, omdat: Er duidelijke, algemeen geldende afspraken liggen voor samenwerken met bovengenoemde partijen.

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:

-Mevr. G.A.M. Bloeme, klinisch-psycholoog, QP3, Arnhem
-Mevr. K.M. van den Berg, klinisch psycholoog, QP3, Arnhem
-Dhr. J. Wouda, klinisch psycholoog, QP3, Arnhem
-Mevr. M. Peperkamp, GZ-psycholoog, neuropsycholoog, psychotherapeut, QP3, Arnhem
-Dhr. -R.A.W.H. Stokkers, klinisch-psycholoog, QP3, Arnhem
-Mw. N. Aga-Abdulsamad, psychiater, QP3, Arnhem
-dhr. M. Strijbis, psychotherapeut, QP3, Arnhem

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

Regelmatig vindt overleg plaats door de week en eens in de 6-8 weken hebben wij een intervisiebijeenkomst conform de richtlijnen van de beroepsverenigingen. Daarin wordt casuïstiek in al haar facetten ingebracht om de behandeling van de cliënt te optimaliseren, waarbij persoonlijke leervragen kunnen worden besproken. Ook worden congres/symposiabezoeken teruggekoppeld en besproken.

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://www.qp3.nl/images/behandeltarieven_2022_SH.pdf

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: www.fgzpt.nl

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):

Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling in beginsel terecht bij mij of bij een collega uit de praktijk, zie ook het onderwerp klachtenregeling bij de link behandelartikelen en -voorwaarden, om tot een eventuele passende oplossing te komen.

De klachtenregeling en klachtenfunctionaris is in overeenstemming met die van de NVP waar ik bij ben aangesloten, zie ook: <https://www.psychotherapie.nl/service-en-diensten/klachtenregeling>.

Op deze site zijn ook de naam en contactgegevens van de klachtenfunctionaris te zien.

Link naar website:

<http://www.qp3.nl/klachtenregeling> <https://www.psychotherapie.nl/service-en-diensten/klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

de bij QP3 aangesloten behandelaren:

-Mevr. G.A.M. Bloeme, klinisch-psycholoog, QP3, Arnhem

-Mevr. K.M. van den Berg, klinisch psycholoog, QP3, Arnhem

-Dhr. J. Wouda, klinisch psycholoog, QP3, Arnhem

-Mevr. M. Peperkamp, GZ-psycholoog, neuropsycholoog, psychotherapeut, QP3, Arnhem

-Dhr. R.A.W.H. Stokkers, klinisch-psycholoog, QP3, Arnhem

-Mw. N. Aga-Abdulsamad, psychiater, QP3, Arnhem

-dhr. M. Strijbis, psychotherapeut, QP3, Arnhem

Bereikbaar via de link 'veilig bericht' op de website bij de betreffende hulpverleners, of het algemene telefoonnummer: 026 44 65 812

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.qp3.nl/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):

Cliënten kunnen zichzelf aanmelden per mail of telefoon, maar ook aangemeld worden door de huisarts of via bemiddeling van de zorgverzekeraar. Aanmelding kan rechtstreeks bij mij via de veilige berichtenservice van Zivver: <https://www.qp3.nl/wie-zijn-wij/s-wouda>.

Binnen 4 werkdagen volgt uitsluitel voor cliënten of en hoe hun aanmelding een vervolg krijgt. Dit op basis van een telefonische screening, waarbij de cliënt klachten en hulpvraag toelicht en er een eerste inschatting is over de mogelijkheden om een behandelproces op te kunnen starten. Tevens wordt navraag gedaan naar de benodigde NAW gegevens. Cliënt wordt geïnformeerd over behandel mogelijkheden, kosten en vergoeding hiervan en de eventuele wachtlijst. Cliënt wordt verzocht -zo dit nog niet gedaan is- om een verwijfsbrief van de huisarts mee te nemen. Vervolgens wordt cliënt uitgenodigd om gezien te worden in het kader van een persoonlijke kennismaking en oriëntatie op de behandeling. Client dient legitimatie mee te nemen om de identiteit te kunnen vaststellen. Diagnostiek- en intakefase nemen 1-3 sessies in beslag waar na zo'n 2- 3 weken de behandeling wordt aangevangen.

12b. Ik verwijfs de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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 verwijfs), 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:

Het behandelplan wordt besproken na intake- en diagnostiekfase. Naastbetrokkenen worden tijdens de intakefase of startfase van de behandeling uitgenodigd om ook van hen te horen hoe cliënt ervaren wordt. Op basis hiervan worden in gezamenlijkheid behandel doelen bepaald (o.a. met de Bern Doelenlijst), waarbij de mogelijke behandelvormen worden toegelicht. Dit volgens de geldende richtlijnen GGZ en indien wenselijk ondersteund met informatie via folders, websites of literatuur. Verwijfs wordt, mits er is toegestemd, schriftelijk geïnformeerd. Tevens kan besproken worden hoe een naaste van meerwaarde kan zijn in het behandelproces.

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

Tussentijdse evaluaties en eventuele metingen via klachtspecifieke vragenlijsten vinden ten minste 2 keer per jaar plaats om het behandelverloop, de mate van tevredenheid van de cliënt over het therapeutisch proces en de werkrelatie te bespreken. Doelen worden middels het change interview van Elliot geëvalueerd.

Daarnaast maak ik gebruik van lijsten die de werkrelatie beoordelen: de VBT en TTS

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:

Via klachtspecifieke vragenlijsten, CQI, VBT en Change interview

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

Bij de evaluaties middels vragenlijsten (zie boven), eventueel gesprek met naaste(n), minimaal 2 keer per jaar en bij (vermoeden van) stagnaties.

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: Sarah Hecht

Plaats: Arnhem

Datum: 03-08-2022

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