

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: Petra de Laat -de Korte

BIG-registraties: 19916551625

Overige kwalificaties: basisopleiding EMDR en basis- en vervoltraining schematherapie

Basisopleiding: Psychologie

Persoonlijk e-mailadres: pdlaat@samen-veilig.nl

AGB-code persoonlijk: 94061281

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk N. Gorin-Frank

E-mailadres: ngorin@planet.nl

KvK nummer: 30259972

Website: <https://gorinpsychologen.nl/>

AGB-code praktijk: 94001699

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

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.:

De praktijk biedt zorg aan jongeren vanaf 18 jaar, volwassenen, ouderen en aan partners voor partnersgesprekken. Cliënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht:

- angst, fobie, paniek, schuldgevoel, somberheid, depressie, PTSS, boosheid;
- overspannenheid/ burn-out /problemen met werk en studie;
- vage lichamelijke klachten waarvoor geen duidelijke verklaring is (bv. hoofd- of maagpijn, duizeligheid, benauwdheid), pijnklachten, hyperventilatie, spanningsklachten en slecht slapen;
- dwangmatig handelen of dwanggedachten;
- problemen met ouder worden/levens- en zingevingsproblematiek;

- verwerking van trauma, verlies (rouw), scheiding;
- identiteitsproblemen (negatief zelfbeeld, lage zelfwaardering, assertiviteit);
- problemen in uw relatie, gezin of vriendschappen;
- opvoedingsproblemen met uw kinderen;
- eetstoornissen (mild)

In mijn praktijk wordt er cliëntgericht gewerkt. Daarbij kan voor verschillende invalshoeken worden gekozen, waaronder die van de cognitieve gedragstherapie, schematherapie, mindfulness, kortdurende oplossingsgerichte therapie, EMDR en ook de systemische aanpak. Er zal indien dit meerwaarde heeft altijd een samenwerking worden gezocht met betrokken hulpverleners of het netwerk van de cliënt. Dit natuurlijk alleen als de cliënt hier toestemming voor geeft.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Petra de Laat- de Korte

BIG-registratienummer: 19916551625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Petra de Laat- de Korte

BIG-registratienummer: 19916551625

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)):

- Collega-psychologen verbonden aan de psychologenpraktijk N. Gorin-Frank
- Huisartsenpraktijk GHC Batau
- Huisartsen Galecop
- Huisartsenpraktijk Dukatenburg
- Psychiaters Richterslaan, Nieuwegein
- Psychotherapiepraktijk Passaat, Nieuwegein

Omdat de praktijk cliënten behandelt in de Basis GGZ die geen hoog risico op crisis hebben, heeft de praktijk geen directe relatie met de spoedeisende psychiatrie/crisisdienst.

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

Ik maak gebruik van mijn professionele netwerk voor consultatie, diagnose en beoordeling, indicatiestelling, doorverwijzing en overleg over medicatie.

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

In de avond/nacht en weekend kunnen cliënten voor spoedgevallen terecht bij de huisartsenpost. Het telefoonnummer is vermeld op het antwoordapparaat van hun eigen huisarts.

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

Nee, omdat: Nee, omdat de praktijk zich richt op cliënten in de Basis GGZ die geen hoog risico op crisis hebben.

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:

Nadine Gorin-Frank

Renée Beer

Annelies van Lier

Susan Huijbregts

Petra de Laat

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

Renée Beer, Annelies van Leer en ik (Petra de Laat - de Korte) zijn zelfstandig werkende hulpverleners aangesloten de praktijk van Nadine Gorin-Frank.

Om de 6 weken houden wij een praktijkoverleg waarin de volgende thema's aan de orde komen:

- richtlijnen en wettelijke kaders waarin onze werkzaamheden plaatsvinden
- kwaliteitszaken
- casuïstiekbespreking en indicatiestelling

Susan Huijbregts is een zelfstandig werkende hulpverlener en tevens voormalig studiegenoot van de GZ-opleiding. Wij werken met een andere cliëntenpopulatie en komen 4 keer per jaar bij elkaar om elkaar daarover te vertellen, diagnostiek te bespreken en veranderingen in- en zorgen over ons vakgebied door te nemen.

Naast mijn werkzaamheden als zelfstandig GZ-Psycholoog werk ik 27 uur als Gedragswetenschapper/ Procesregisseur MDA++ bij Veilig Thuis. Ook daar vinden regelmatig intervisiesessies plaats, waarbij ik aansluit bij mijn 11 GW-collega's aldaar. Hier worden werkprocessen geëvalueerd, casussen besproken, maar ook literatuurbesprekingen gehouden en trainingen voorbereid.

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://gorinpsychologen.nl/?page_id=1071

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders: • Urennorm

- Inzichtelijk maken van dit kwaliteitsstatuut op: https://gorinpsychologen.nl/?page_id=1087

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

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):

Bij een eventuele klacht stel ik het op prijs als een client mij daarvan in kennis stelt. Ik zal mijn client dan een gesprek aanbieden dat specifiek op de klacht en de eventuele oplossing ervan gericht is. Komen we er samen niet uit of wil de client liever gelijk een onafhankelijke beoordeling, dan kan hij/zij ook een klacht indienen bij de klachtenfunctionaris van de NVGZP, te bereiken via: klachten@nvgzp.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 behandelaren verbonden aan de praktijk van Nadine Gorin-Frank. Als ik weet dat ik afwezig zal zijn wordt dit natuurlijk vooraf met hen en de client afgestemd. In geval van spoed in mijn afwezigheid en buiten openingstijden van de praktijk, worden cliënten verzocht zich te wenden tot hun huisarts of naar de huisartsenpost te gaan.

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: https://gorinpsychologen.nl/?page_id=1077

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):

In de praktijk werken vier regiebehandelaren die nieuwe aanmeldingen in behandeling nemen. Daarnaast werkt er één medebehandelaar. Nadine Gorin-Frank is de praktijkhouder. U meldt zich bij haar aan en zij verwijst u door naar één van de samenwerkende psychologen, rekening houdend met de best mogelijke match, uw beschikbaarheid en de wachttijden. De intake wordt altijd afgesproken bij, of besproken met een van de regiebehandelaren.

Het eerste gesprek en vaak ook het tweede gesprek is een intakegesprek en tevens kennismaking. Dan komt aan de orde wat het probleem is en wat uw verwachtingen zijn. In het derde gesprek of indien mogelijk eerder, wordt met u besproken welke DSM diagnose aan de orde is en wat de doelen worden van de behandeling. Dan bespreken wij met u welk soort behandeling geïndiceerd lijkt, de verwachte duur (kort, lang of intensief), volgens welke methode en door wie de behandeling uitgevoerd zal worden. Wij zoeken samen met u naar de best mogelijke match tussen cliënt en behandelaar. Dit wordt vastgelegd in een behandelplan. Constaceert de psycholoog dat u niet binnen de Generalistische Basis GGZ geholpen kunt worden, dan verwijst hij/zij u door. Mogelijk is dan een verwijzing naar de gespecialiseerde GGZ nodig of is juist de hulp die de huisarts met de POH- GGZ kan bieden voldoende.

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:

Ik ben telefonisch of per mail bereikbaar tussen de sessies door voor vragen over afspraken en over de behandeling. Het liefst bespreek ik zaken rondom het beloop van uw behandeling tijdens de sessies. Uw naasten zijn altijd welkom om mee te komen op een van uw sessies, mocht u daar behoefte aan hebben. Ik verzoek u dit vooraf met mij af te stemmen.

Als uw naasten vragen aan mij richten over het verloop van uw behandeling, zal ik ze zo goed mogelijk te woord staan mits ik daar vooraf uw toestemming voor heb gekregen.

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

Het behandelplan wordt samen met u opgesteld, waarbij alternatieve mogelijkheden zullen worden besproken. Met uw voorkeur wordt rekening gehouden. Het behandelplan vormt een leidraad voor de behandeling, maar kan in overleg altijd aangepast worden. U bent welkom om uw vragen en wensen hieromtrent kenbaar te maken op elk moment in de behandeling.

Bij begin het einde van de behandeling neem ik een vragenlijst af om de aard en ernst van uw klachten vast te leggen (ROM-meting). Deze vragenlijst kan zo nodig tussentijds ook afgenomen worden om de voortgang te monitoren en ter ondersteuning van besluiten omtrent het aanpassen van het behandelplan.

Verder zorg ik als regiebehandelaar dat ik tenminste één persoonlijk contact heb tijdens het verloop van de behandeling met de cliënten die de behandelsessies bij een medebehandelaar hebben. Het verloop van de behandeling wordt tevens tijdens wekelijkse overleggen door mij gemonitord.

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:

Ik hanteer geen vooraf vastgestelde evaluatiemomenten tijdens de behandeling, tenzij anders overeengekomen in het behandelplan.

Van belang is dat zowel cliënt en als behandelaar initiatief nemen om een evaluatiemoment te vragen als er daar behoefte aan is tijdens de hele looptijd van de behandeling.

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

Aan het einde van de behandeling verzoek ik u ook een aantal vragen te beantwoorden om terug te blikken op de behandeling en die te evalueren. U bent welkom om uw opmerking over mij en mijn werkwijzen met mij te delen.

Om uw tevredenheid te meten, vraag ik u, na afronding van de behandeling, of u een tevredenheidsvragenlijst zou willen invullen.

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: Petra de Laat- de Korte

Plaats: De Meern

Datum: 26-05-2022

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