

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: Renée Beer

BIG-registraties: 29025731125

Overige kwalificaties: klinisch psycholoog; cognitief gedragstherapeut; supervisor VGCT en VEN; trainer EMDR bij kind en jongeren; trainer Trauma-Focused Cognitive Behavioral Therapy.

Basisopleiding: psychologie

AGB-code persoonlijk: 94061568

Praktijk informatie 1

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

E-mailadres: n.gorin@gorinpsychologen.nl

KvK nummer: 30259972

Website: www.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

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.:

De praktijk biedt zorg aan jongeren vanaf 18 jaar, volwassenen en ouderen.

Patiënten met de volgende problematiek kunnen terecht bij de praktijk:

angsten, fobieën

schuldgevoelens, somberheid, stemmingsproblemen

boosheid

werk-/studieproblemen

vage lichamelijke klachten waarvoor geen duidelijke verklaring is

dwangklachten
verwerking van trauma en verlies
identiteitsproblemen
opvoedingsproblemen

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

Depressie
Angst
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Renee Beer
BIG-registratienummer: 29025731125

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Nadine Gorin-Frank
BIG-registratienummer: 19063772725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Renee Beer
BIG-registratienummer: 29025731125

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Nadine Gorin-Frank
BIG-registratienummer: 19063772725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

Carlijn de Roos, 79037699225;
Ankie Roedelof, 99051532025.

Daarnaast maak ik gebruik van het netwerk van praktijk Gorin-Frank:

Huisartsenpraktijk MC Gelderlandplein
Huisartsenpraktijk Zwaansvliet
Huisartsenpraktijk Zuid As
Intervisie groep

Omdat wij alleen patiënten behandelen met geen hoog risico op crisis, heeft de praktijk geen directe relatie met de spoedeisende psychiatrie

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

diagnose en beoordeling, afstemming, consultatie, indicatiestelling en medicatie

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

Het telefoonnummer van hun eigen huisarts wordt vermeld op het antwoordapparaat van de huisarts. De praktijk behandelt uitsluitend patiënten zonder hoog risico op crises.

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

Nee, omdat: geen patiënten in behandeling worden genomen voor wie dit opportuun zou kunnen worden

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:

Jantje Reichling

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

Om de 6 weken hebben wij intervisie met 8 collega's waarin de volgende thema's aan de orde komen: richtlijnen en wettelijke kaders waarin onze werkzaamheden plaatsvinden
kwaliteitsbewaking
casuïstiek (indicatiestelling)

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://gorinpsychologen.nl/lijt-gecontracteerde-verzekeraars/>

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/tarieven-vergoedingen/>

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:

www.emdr.nl; www.vgct.nl; www.psynip.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):

Bij een eventuele klacht stel ik het op prijs als de cliënt mij daarvan in kennis stelt. Ik zal de cliënt 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 een neutrale beoordeling, dan kan deze ook een klacht indienen bij de beroepsorganisatie waar de behandelaren van de praktijk bij aangesloten zijn:

NIP

Arthur van Schendelstraat 650
3511 MJ Utrecht

Website:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure/>

Ik ben aangesloten bij geschillen-instantie P3NL, tel: 030-8201595, www.p3nl.nl

Link naar website:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

N. Gorin-Frank

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 Gorin-Frank werken twee regiebehandelaren: Nadine Gorin-Frank en Renee Beer.

Nadine Gorin-Frank is de praktijkhouder. Patiënten melden zich bij haar aan en zij wijst de patiënt toe aan de samenwerkende psycholoog of zichzelf. Zij streeft naar de best mogelijke match, rekening houdend met beschikbaarheid en wachttijden.

In het eerste gesprek en vaak ook tweede gesprek komen de klachten en de verwachtingen van de patiënt aan de orde. Aan het einde van het tweede gesprek wordt besproken welke DSM 5 diagnose vastgesteld is en wat de doelen zijn van de behandeling. Dan wordt ook besproken welke behandelingsmethode en welke intensiteit zal worden gekozen (kort, lang of intensief). Dit wordt vastgelegd in een behandelplan. Dit behandelplan wordt altijd met de patiënt besproken zodat de gemaakte keuzes helder en begrijpelijk voor hem/haar zijn en aansluiten bij de besproken behoeften.

Alternatieve mogelijkheden zullen worden besproken. Het behandelplan vormt een leidraad voor de behandeling, maar kan in overleg altijd aangepast worden. De patiënt is welkom om vragen en wensen hieromtrent kenbaar te maken op elk moment in de behandeling.

Als ik constateer dat de patiënt niet binnen de Generalistische Basis GGZ geholpen kan of mag worden, dan verwijs ik die terug naar de huisarts. Mogelijk is er dan een verwijzing naar de specialistische GGZ nodig of is 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:

Bespreken behandelplan, tussentijdse evaluaties, eindsituatie met patiënt en evt betrokkenen.

Via de mail ben ik altijd bereikbaar voor vragen. Ik zorg ervoor dat ik altijd snel vragen beantwoord.

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

Aan het einde van de behandeling wordt de patiënt verzocht om een aantal vragen te beantwoorden om terug te kijken op de behandeling en die te evalueren. Opmerkingen over mij als behandelaar en mijn werkwijze zijn altijd welkom.

Aan het begin en aan het eind van de behandeling wordt de HONOS afgenomen (ROM-meting). Deze kan ook zonodig tussentijds worden afgenomen om vorderingen te meten.

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:

als richtlijn ongeveer na elke 5 sessies.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe): door ernaar te vragen en een tevredenheidsvragenlijst in te vullen.

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: Renee Beer

Plaats: Amsterdam

Datum: 6-4-2025

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