

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: Femke Arnoldussen

BIG-registraties: 89059261325

Overige kwalificaties: EMDR-therapeut (VEN), Registerpsycholoog kinder en jeugd (NIP)

Basisopleiding: Klinische kinder- en jeugdpsychologie VU Amsterdam

AGB-code persoonlijk: 94103118

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Femke Arnoldussen. GZ-psychologie & Coaching

E-mailadres: femkearnoldussen@gzpsychologie-coaching.com

KvK nummer: 76228576

Website: www.gzpsychologie-coaching.com

AGB-code praktijk: 94065125

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.:

Leeftijd: vanaf 16 jaar

Type klachten: angstklachten, PTSS, dwangklachten, stemmingsproblemen, disfunctionele coping bij (onverklaarde) medische problematiek, stemmingsgerelateerde problemen, werkproblemen, zelfbeeldproblematiek, levensfaseproblematiek.

Aandachtsgebieden: PTSS, angst- en stemmingsstoornissen, coping bij (onverklaarde) medische/lichamelijke problematiek. Werkgerelateerde problematiek.

Behandelvormen: Cognitieve gedragstherapie, ACT, EMDR, begeleidende coachingsgesprekken, wandeltherapie.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Alcohol
Overige aan een middel
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: Femke Arnoldussen
BIG-registratienummer: 89059261325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Femke Arnoldussen
BIG-registratienummer: 89059261325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Anders: ARBO-diensten (Van Campen Consulting, ARBO-makelaars).
Pompestichting.

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

Collega-psychologen, ARBO-diensten.

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

Op- en afschaling van de behandeling, afstemming, diagnose, consultatie, medicatie

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

Bij mijzelf dinsdag, donderdag en vrijdag tijdens kantooruren.

Op andere dagen:

Eigen huisarts
Huisartsenpost Oost-Brabant 0900-8860 (avond/nacht/weekend/crises)
GGZ Oost Brabant regio Oss/Uden Veghel 0412-847001
Reinier van Arkel 073-6586111

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

Nee, omdat: de huisarts en HAP vrij toegankelijk zijn voor patiënten/cliënten. Mijn praktijk kent geen 24-uurs bereikbaarheid. In crisissituaties moeten cliënten contact opnemen met hun eigen huisarts of de huisartsenpost (buiten werktijden eigen huisarts). Uiteraard zal ik op mijn praktijkdagen wel van advies dienen, of handelen naar daar waar mogelijk. Mocht tijdens een behandeling noodzakelijk blijken dat er meer specifieke afspraken nodig zijn, dan zal ik in overleg met de cliënt en met toestemming, contact zoeken met een partij die hiertoe in staat of bedoeld is.

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:

Mw. A. van Duursen, klinisch psycholoog. Psychotherapie Van Duursen.

Mw. S. Bocken, GZ-psycholoog/klinisch psycholoog i.o. Psychologiepraktijk Sandy Bocken.

Mw. I. Veugen, GZ-psycholoog. Psychologiepraktijk Veugen.

Mw. D. Mulders, Klinisch Psycholoog. Psychotherapie Weert.

Mw. K. Biesmans, klinisch neuropsycholoog. NPE Kim Biesmans.

Mw. M. van Gansewinkel, GZ-psycholoog/Psychotherapeut, Psychologenpraktijk De Roerdomp.

Mw. F. Arnoldussen. GZ-psycholoog. Femke Arnoldussen. GZ-psychologie & Coaching.

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

Eens per 2 maanden een (interview-)bijeenkomst van 1,5 á 2 uur, waarbij een deel wordt besteed aan uitwisseling van nieuwe ontwikkelingen en up-to-date houden van opgedane kennis. Andere deel betreft inbreng van en reflecteren op casuïstiek door een ieder.

Zo nodig tussentijds contact via mail/telefonisch naar aanleiding zich voor dienende zaken waar vragen over zijn/tbv intercollegiale consultatie.

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://gzpsychologie-coaching.com/tarieven>

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://www.psynip.nl/uw-beroep/werken-als-psycholoog/kwaliteit/> of <https://www.emdr.nl/emdr-opleidingen/>

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):

Cliënten kunnen allereerst terecht bij mij. Mochten wij er onverhoopt niet uitkomen dan kan men zich wenden tot:

Klachtenfunctionaris NIP:

NIP@klachtencompany.nl
Klacht&Company, Postbus 3106 2601 DC Delft.
088 – 234 16 08.

Link naar website:

<https://gzpsychologie-coaching.com/kwaliteit>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij (voorziene) afwezigheid zullen cliënten vooraf worden geïnformeerd tot wie zij zich kunnen wenden. Dat is in eerste instantie hun huisarts.

Bij onvoorziene afwezigheid kan men zich richten tot:

Psychologiepraktijk Sandy Bocken

of

Arriane van Duursen, (PEPAS).

of

Psychologiepraktijk Veugen

of

Daniëlle Mulders, Psychotherapie Weert

of

NPE, Kim Biesmans

of

Psychologiepraktijk De Roerdomp

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://gzpsychologie-coaching.com/>

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 zich telefonisch aanmelden of via het contactformulier op de website.

In een eerste telefonisch contact zal kort de aanmelding worden besproken. De cliënt krijgt daarbij direct informatie over wachttijden, behandelvoorwaarden en praktijkgegevens. Indien wenselijk wordt op dat moment wordt een eerste afspraak ingepland, of indien deze niet tijdig mogelijk is, doorverwezen naar een collega. Tijdens de intake bespreek ik de klachten van de cliënt en wordt er uitleg gegeven over het te volgen behandelproces en afspraken die we hierbij maken. Deze afspraken worden vastgelegd in een informed consent en ondertekend door zowel cliënt als mijzelf. Na overeenstemming over diagnose-stelling, wordt aansluitend het (voorlopig) behandelplan besproken. Ook deze wordt voor akkoord aan cliënt voorgelegd. Vervolgens wordt de behandeling conform behandelplan-overeenkomst door mijzelf uitgevoerd. Hierbij worden de vorderingen tussentijds geëvalueerd met de cliënt. In overeenstemming met cliënt wordt de behandeling afgerond en vindt er zo nodig overdracht plaats naar verwijzer of en zo nodig een andere zorgaanbieder. Dit wordt dan door mij met cliënt besproken en cliënt wordt dan terugverwezen naar

de huisarts, met doorverwijs-reden en advies voor mogelijke andere zorgaanbieder. De huisarts/verwijzer ontvangt op het eind van de behandeling een afsluitbrief als de cliënt daar toestemming voor geeft.

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:

Het behandelplan wordt mondeling aan cliënt voorgelegd cq besproken en dit wordt vastgelegd in het dossier. Voortgang van de behandeling wordt eveneens rechtstreeks mondeling met cliënt, en zo nodig met toestemming van de cliënt, met naasten, besproken tijdens sessies. Indien mogelijk worden hierbij ter evaluatie ook klacht-specifieke vragenlijsten gebruikt. Ook deze worden mondeling met cliënt besproken.

Conclusies uit deze overleggen met cliënt worden door mij schriftelijk in het dossier van cliënt vastgelegd. Bij afsluiting van de behandeling wordt met toestemming van de cliënt een afsluitende brief verstuurd aan de huisarts.

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

Evaluatie wordt gedaan door mijzelf middels evaluatiegesprekken tijdens het behandelproces. Hierin wordt het behandelplan geëvalueerd, waarbij er gekeken wordt in hoeverre de gestelde behandeldoelen gevorderd en/of bereikt zijn.

Bij aanvang en afsluiting, alsmede tenminste elke 12 weken zal bij cliënt een algemene psychische klachtenlijst (BSI) danwel klachtenspecifieke vragenlijst worden afgenomen. HONOS wordt eveneens afgenomen en ingevuld.

Einde behandeling afname CQ-I:klanttevredenheidsonderzoek.

De uitkomsten hiervan worden zsm met cliënt maar in ieder geval in bovengenoemde evaluatiemomenten besproken. Op grond van de metingen en evaluatiegesprekken wordt besloten de behandeling voort te zetten, aan te passen of te beëindigen. Bij beëindiging wordt cliënt, afhankelijk van behandelresultaat, terugverwezen naar de huisarts of wordt de huisarts het advies gegeven cliënt door te verwijzen naar een andere behandelaar in de GGZ.

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:

Om de 3 á 5 behandelcontacten afhankelijk van de klachten en de inschatting vooraf ten aanzien van behandelduur.

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

Na intakegesprek wordt de cliënt uitgenodigd tot mondelinge, danwel feedback middels email. Daarnaast in het afsluitende gesprek, mondeling. CQ-I na beëindiging 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: Femke Arnoldussen

Plaats: Nuland

Datum: 24-5-2024

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