

# 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: U.M.A. Koster

BIG-registraties: 49049240725

Overige kwalificaties: VGCT-supervisor; EMDR-practitioner; NIPkj-specialist; traumatherapeut NtVP

Basisopleiding: Klinisch psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94013507

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: psychologenpraktijk Achterhoek

E-mailadres: info@psychologenpraktijkachterhoek.nl

KvK nummer: 53592875

Website: www.psychologenpraktijkachterhoek.nl

AGB-code praktijk: 94060320

#### 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 richt zich vooral op angst- en traumabehandeling bij kinderen, jeugd en jongvolwassenen; daarbij kunnen comorbide klachten aanwezig zijn die zonodig meebehandeld worden. Ook volwassenen die behandeling voor enkelvoudig trauma wensen, kunnen zich aanmelden. Het systeem wordt betrokken in de intakefase en waar nodig in de behandel fase. Er wordt gewerkt met CGT en EMDR, aanvullend wordt gebruik gemaakt van e-health.

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

Angst

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: U.M.A.Koster

BIG-registratienummer: 49049240725

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: U.M.A.Koster

BIG-registratienummer: 49049240725

#### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

PPKZ te Lichtenvoorde

PassPect te Groenlo

Charoela te Barchem

Orthopedagogiek Theissen te Groenlo

Impulz te Silvolde

Praktijk voor Kind en Gezin te Lochem

De Kieselsteen te Zelhem

De Vuurtoren te Geesteren

De Opstap te Eibergen

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

Wanneer de cliënt toestemming geeft is er overleg met huisartsen over de verwijzing/diagnose/indicatiestelling en of behandeling in bggz of sggz past; vervolgens over doelen, voortgang, afronding, nazorgbehoefte.

Daarnaast is er intervisie/supervisie met collega's en overleg over indicatiestelling/voortgang en zonodig aansluitende vervolgbehandeling/begeleiding, of in te passen interventies/modules.

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

Er wordt gebruik gemaakt van de gebruikelijke route. De huisarts beoordeelt of het wenselijk is de crisisdienst in te schakelen. Buiten kantoortijden is dat de dienstdoende huisarts(post).

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

Nee, omdat: Dit is geregeld via de gebruikelijke route

##### **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:**

M.G.M.J. Schmidts

C.M.Jeene

C.A.M.Bakker

J.Rozeboom

I.van der Teems

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

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan een lerend netwerk met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

## **6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

**Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars:

[http://www.psychologenpraktijkachterhoek.nl/kosten\\_voorwaarden.html](http://www.psychologenpraktijkachterhoek.nl/kosten_voorwaarden.html)

## **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:

[http://www.psychologenpraktijkachterhoek.nl/kosten\\_voorwaarden.html](http://www.psychologenpraktijkachterhoek.nl/kosten_voorwaarden.html)

## **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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.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):**

U.M.A.Koster, praktijkhouder. Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via [LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

Voor jeugd is er een vertrouwenspersoon van het AKJ. Deze is bereikbaar via tel. (088) 555 1000 of [info@akj.nl](mailto:info@akj.nl). Ook is het mogelijk om direct via de site van het AKJ een klachtenformulier in te vullen.

**Link naar website:**

: <https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Kees Zwijnenburg PPKZ te Lichtenvoorde

**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.psychologenpraktijkachterhoek.nl/contact.html>

### 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):**

Alle communicatie verloopt met U.M.A.Koster.

Wanneer u contact opneemt (per telefoon of email) wordt in een telefonische afspraak uw hulpvraag besproken. Indien een intakegesprek passend is wordt een moment afgesproken; krijgt u de algemene voorwaarden en een aanvraagformulier toegezonden met het verzoek deze door te lezen, in te vullen en mee te brengen naar de eerste afspraak. Ook wordt u verzocht ter voorbereiding een vragenlijst m.b.t. de problematiek in te vullen. Afhankelijk van de leeftijd van de cliënt kan de intake in eerste instantie alleen met de ouders/opvoeders worden gepland, en vindt de intake met het kind/de jongere pas daarna plaats. Het kan zijn dat aanvullende diagnostiek gewenst is.

Zodra het beeld duidelijk is krijgt u een op maat gemaakt behandelplan voorgelegd, waarna (indien u akkoord bent) de behandel fase ingaat

**12b. Ik verwijz 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:**

Alle communicatie verloopt via mijzelf. Met cliënten en/of hun ouders wordt na de intake een behandelplan opgesteld, en de wijze van behandelen wordt toegelicht (CGT en zonodig EMDR). Voortgang op doelen wordt periodiek met hen geëvalueerd. Ook de uitkomsten van de ROM (en overige diagnostiek) worden daarbij getoond en toegelicht.

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

De startmeting ROM wordt periodiek herhaald. Aan de hand daarvan (en zonodig meer specifieke lijsten), en aan de hand van de geformuleerde doelen, wordt bij een voortgangsbespreking geëvalueerd met de cliënt. Wanneer nieuwe doelen worden afgesproken wordt dat vastgelegd in het dossier; bij grote wijzigingen wordt een nieuw behandelplan gemaakt.

Voortgang wordt vastgelegd in het dossier en een afrondende brief.

**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:**

Een half jaar bij sggz; korter indien nodig of vooraf vastgesteld in het behandelplan.

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

Jaarlijks een CQI, tevens wordt bij tussentijdse evaluatie gevraagd naar tevredenheid over de samenwerking en wordt de SRS gebruikt.

#### **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: U.M.A.Koster

Plaats: Lichtenvoorde

Datum: 8-06-2022

**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