

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: Gea van Driesten

BIG-registraties: 09050124116

Basisopleiding: Psychologie RUG

AGB-code persoonlijk: 94000146

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk Gea van Driesten

E-mailadres: geavandriesten@gmail.com

KvK nummer: 52748308

Website: www.geavandriesten.nl

AGB-code praktijk: 94058152

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 werk eclecticisch en gebruik methodes uit zowel de gedragstherapie als de systeemtherapie en cliëntgerichte psychotherapie. Mijn doelgroep bestaat uit volwassenen, adolescenten en ouderen. Therapie is voor mij hulp op maat en samen willen onderzoeken waarom je doet zoals je doet. Ik behandel matig-ernstig tot ernstige /complexe problematiek. Identiteit en eetstoornissen behoort ook tot mijn specialisme.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief

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: Mw. Drs. G.J.G van Driesten
BIG-registratienummer: 29050124116

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Mw. Drs.G.J.G van Driesten
BIG-registratienummer: 29050124116

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Anders: Psychiater

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

Dhr. E. Pelgrim, GZ-psycholoog, Bignr : 99919484225
Mw. M. Tigchelaar, GZ-psycholoog, Bignr : 29919048325
Dhr. D. H. Croon , huisarts , AGB : 01022568
Mw. H. van Dijken,Psychotherapeut, Bignr: 99048019116
Dhr. R van Til, psychotherapeut, Bignr :

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

Huisartsen voor overleg en consultatie
Psychiater voor diagnostiek en medicatie
Collega psychologen/psychotherapeuten m.b.t indicaties, diagnostiek en casuïstiek.

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

Bij de eigen huisartsenpost te weten: Doktersdienst Groningen locatie Groningen
tel: 0900-9229.

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

Nee, omdat: Zodra er crisis is kan de patient zsm. bij mij terecht, Ik zal dan een inschatting maken of

ik de patient doorverwijs naar de crisisdienst . Het contact met de crisisdienst zal door mijzelf gelegd 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:

Henny van Dijken , psychotherapeute
Reinder van Til, psychotherapeut
Alwin Man, psychotherapeut
Erwin Pelgrim, GZ-psycholoog
Marrit Tigchelaar, GZ-psycholoog
Els de Graaf , haptotherapeute

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

Het netwerk komt 8 keer per jaar bijeen. Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en er wordt een verslag gemaakt. De besproken onderwerpen zijn : reflectie op eigen professionele handelen, indicatiestellingen aan de hand van indicatieformulieren, reflectie op stagnaties tijdens een behandeltraject, reflectie op basis van beschikbare data over mijn praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden.

In mijn rol als regiebehandelaar werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registraties als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging neem ik deel aan lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire netwerken gaat ten koste van de zorg aan cliënten vanwege de nodige tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot die lerende netwerken die voor mij het meest doeltreffend zijn en hierboven zijn 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: www.geavandriesten.nl/kosten

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: www.geavandriesten.nl/kosten

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

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):

Hierbij verwijs ik naar de huidige klachtenregeling van de LVVP : <https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

Link naar website:

[www.geavandriesten.nl/therapeut\(beroepscode\)](http://www.geavandriesten.nl/therapeut(beroepscode))

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. Drs. Henny van Dijken,

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: www.geavandriesten.nl/aanmelden

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):

Op maandag, dinsdag, en vrijdag ben ik telefonisch bereikbaar tussen 12.00 en 12.30 uur. Buiten die tijden staat er een antwoordapparaat aan die u kunt inspreken. ik bel u dan z.s.m. terug. U kunt zich ook aanmelden via de huisarts.

De intake wordt door mijzelf gedaan en daarna wordt de diagnose en het behandelplan met u besproken, waarna de behandeling wordt gestart.

Alle communicatie, de planning en afspraken met u vindt plaats met mij persoonlijk. Er is sprake van korte communicatielijnen.

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 nodig de partner of delen van het gezin uit wanneer ik denk dat dit de behandeling ten goede komt en/of voor een heteroanamnese.

Er vindt regelmatig een mondelinge evaluatie plaats met als leidraad het behandelplan. N.a.v de evaluatie bespreek ik samen met de cliënt hoe verder te gaan : bv. frequentie van de zittingen, eventuele bijstelling van het behandelplan, tevredenheid over het beloop van de behandeling, en het tot nu toe behaalde resultaat

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

Het behandelplan wordt regelmatig besproken en geëvalueerd middels een voortgangsbespreking. Daar waar nodig wordt het behandelplan bijgesteld.

De zwaarte van de zorgvraag wordt getypeerd middels de HONOS+ vragenlijst.

Mijn bedoeling is middels deze HONOS+ op regelmatige basis (paar keer per jaar) de zorgzwaarte opnieuw 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:

Iedere drie maanden m.b.t de SGGZ en afhankelijk van de duur van de behandeling in de BGGZ , las ik een evaluatiemoment in. De doelmatigheid, voortgang en effectiviteit van de behandeling wordt dan besproken.

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

Bij de intake vraag ik de cliënt of hij/zij kritisch wil kijken of hij/zij zich thuis voelt. Ik vertel dat ik een team achter mij heb staan naar wie ik kan doorverwijzen. Ik kijk daarnaast zelf ook goed of ik vind dat de cliënt op de juiste plek is bij mij.

Tijdens de evaluatiemomenten vraag ik opnieuw hoe de cliënt het contact met mij ervaart en of de behandeling voldoet aan de verwachtingen. Indien gewenst stel ik het bij .

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: Mw. G.J van Driesten

Plaats: Groningen

Datum: 04-05-2022

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