

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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 praktijk: Praktijk voor Psychotherapie Fabiola Deventer

Naam regiebehandelaar: drs. Fabiola Schurmans

E-mailadres: fabiola@psychotherapie-deventer.nl

fjaa.schurmans@zorgmail.nl

KvK nummer: 59764589

Website: www.psychotherapie-deventer.nl

BIG-registraties: Klinisch Psycholoog (59043603016); GZ-Psycholoog (39043603025)

Overige kwalificaties: Cognitief Gedragstherapeut VGct; EMDR-therapeut; DGT-therapeut; schematherapeut; systeemtherapeut; groepstherapeut.

Basisopleiding: Klinische Psychologie; Rijksuniversiteit Groningen (RUG)

AGB-code praktijk: 94-60852

AGB-code persoonlijk: 94-015389

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

-Angst en stressgerelateerde klachten waaronder burn-out en PTSS

-Neerslachtigheid en depressiviteit

-Persoonlijkheidsproblemen

-Identiteitsproblemen

-e.a. as 1 en as 2 problematiek

Ik ben gespecialiseerd in CGT; EMDR; schematherapie; inzichtgevende groepstherapie gebaseerd op mindfulness (MBCT) en compassie (MBCT) en dialectische gedragstherapie (DGT).

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Mw. drs. Fabiola Schurmans, GZ-psycholoog (BIG: 39043603025)

Klinisch Psycholoog (BIG: 59043603016)

Psychotherapeut

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

- Maatschap PenP-consult (multidisciplinair: www.penp-consult.nl)
- Dhr. drs. Pieter de Jong (GZ-19915603825; Psychotherapeut 39915603816))
- Dhr. drs. G.J. Peeters (KP 49047161425; Psychotherapeut 69047161416)
- Mw. drs. R. Plomp (GZ: 19915360625)
- Huisartsen regio Overijssel
- Transfore (De Tender) m.b.t. intervisie

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

Bij het maatschap PenP-consult maak ik nog wel eens gebruik van consultatie over een patiënt, mits de patiënt hier toestemming voor heeft gegeven. Daarnaast is ook de huisarts zelf of een andere verwijzer waarbij overleg soms nog noodzakelijk is (bijvoorbeeld aangaande de voorgeschreven medicatie maar ook wanneer ik na intake de problematiek te ernstig vindt voor mijn praktijk en een intensievere vorm van behandeling is aanbevolen).

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

Patiënten kunnen mij door de week tijdens kantooruren (8:30-17:00) telefonisch consulteren om een crisis te voorkomen (06-10998542). Wanneer er sprake is van een daadwerkelijke crisis of wanneer iemand onder invloed van een middel contact zoekt, dan zal allereerst een inschatting gemaakt worden van het suicide-risico. Indien ingeschat wordt dat de patiënt een gevaar vormt voor zichzelf of voor iemand anders dan zal de huisarts worden ingelicht en contact opgenomen worden met het Intensive Home treatment (IHT: 0570 639 600) met het verzoek contact op te nemen met de betreffende patiënt.

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

Nee, omdat: Met patiënten die crisis-gevoelig zijn maak ik de afspraak dat zij in eerste instantie zelf actie ondernemen om een crisis te voorkomen. In het behandelplan wordt opgenomen dat zij zelf in geval van een crisis actie ondernemen richting de huisarts of crisisdienst. Pas wanneer zij hiertoe niet in staat blijken zal ik zelf actie ondernemen zoals in de vorige vraag beschreven staat.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar, zo ja welke?

Nee, ik heb geen contracten met zorgverzekeraars

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer geen voorwaarden en tarief voor no-show.

De behandelarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Ik upload het document/de documenten met de behandelarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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: <http://www.psychotherapie-deventer.nl>

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht. Mochten wij er samen niet uitkomen dan kunnen zij terecht bij de volgende beroepsverenigingen waar ik lid van ben:

NIP: <http://www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure.html>

LVVP: <https://www.lvvp.info/over-de-lvvp/lidmaatschap/klachtenregeling-voor-clienten>

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%202017.pdf

Link naar website: <http://www.psychotherapie-deventer.nl/contact.html>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Mochten wij er samen niet uitkomen dan kunnen zij terecht bij de volgende beroepsverenigingen waar ik lid van ben:

NIP: <http://www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure.html>

LVVP: <https://www.lvvp.info/over-de-lvvp/lidmaatschap/klachtenregeling-voor-clienten>

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: <http://www.psychotherapie-deventer.nl/contact.html>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dhr. drs. P. de Jong met zowel B-GGZ als S-GGZ kwalificaties

Mw. drs. R. Plomp met B-GGZ kwalificaties

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.psychotherapie-deventer.nl/contact.html>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

De gehele aanmeldprocedure wordt behandeld/uitgevoerd door drs. Fabiola Schurmans. Na overleg met de verwijzer neem ik contact op met de betreffende persoon en dan wordt een eerste kennismaking en intakegesprek vastgelegd in onderling overleg.

12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: drs. Fabiola Schurmans

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Nee, op dit moment zijn er geen anderen betrokken bij het diagnostische proces. Ik beroep mij voor het stellen van een diagnose op betrouwbare en valide vragenlijsten/interviews zoals door de COTAN beoordeeld.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: Mw. drs. Fabiola Schurmans

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: Mw. drs. Fabiola Schurmans

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Na een intake wordt samen met de patiënt het behandelplan gemaakt waarin naast de doelen en de frequentie van evalueren ook de aard van de behandeling en een inschatting van de duur is vastgelegd. Desgewenst kan de patiënt een naastbetrokkene uitnodigen. Uiteraard wordt alleen met schriftelijke toestemming van patiënt informatie aan derden gegeven. Verder is de praktijk zowel telefonisch (app/sms) of via (zorg-) mail altijd bereikbaar. Ben ik niet rechtstreeks bereikbaar dan kunnen mensen een bericht achterlaten en dan neem ik binnen 24 uur contact met ze op.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De voortgang van de behandeling wordt periodiek geëvalueerd zoals vastgelegd in het behandelplan samen met de patiënt. Dit wordt ondersteund door afname van ROM, vragenlijsten en desgewenst worden behandeldoelen aangepast.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

<https://www.vrijgevestigde.nl/contracts/Ovk%20SVR%20-%20Vrijgevestigden%20v20160801-01.pdf>

<https://www.vrijgevestigde.nl/contracts/Ovk%20SVR%20-%20Vrijgevestigden%20Bewerkersovk%20v20160801-01.pdf>

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

B-GGZ: frequentie om de 4 weken

S-GGZ: eerst na 3 maanden en daarna om de 6 maanden

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Patiënten worden verzocht aan het eind van hun behandeling via Reflectum (SQi) een cliënttevredenheidsonderzoek in te vullen. Deze vragenlijst krijgen zij thuis toegestuurd. Verder check ik regelmatig de patiënt-tevredenheid op het einde van een therapiegesprek.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: mw. drs. F.J.A.A. Schurmans

Plaats: Deventer

Datum: 22-11-2016

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja