

# 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: S.F.V. Enthoven

BIG-registraties: 79909554825

Overige kwalificaties: Psycholoog NIP, Psychogerontoloog

Basisopleiding: Doctoraal psychologie (ontwikkelingspsychologie - psychogerontologie) aan de Universiteit van Amsterdam. Postdoctorale opleiding Gezondheidszorgpsychologie RINO Noord-Holland

AGB-code persoonlijk: 94007624

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Flevo Psychologen Praktijk

E-mailadres: solainche@flevopsychologenpraktijk.nl

KvK nummer: 71768645

Website: flevopsychologenpraktijk.nl

AGB-code praktijk: 94064026

#### 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

#### 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.:**

Visie: Wij als psychologen staan u graag laagdrempelig en tijdelijk bij in een kwetsbare periode in uw leven. Therapie is maatwerk: de behandelmethode wordt afgestemd op uw behoeften en mogelijkheden. Daarbij staan uw vraag en het doel dat u wilt bereiken centraal. In therapie gaan/zijn is geen teken van zwakte, maar een teken van sterkte om u zelf weer te gunnen om in balans te komen!

Cliënten (18+) kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht:

Stoornissen/klachten o.a.: Depressie, paniek- en angststoornissen, somatoforme stoornissen,

aanpassingsstoornissen, trauma, levens- en identiteitsproblematiek, ADHD, autismespectrumstoornissen, werk/studieproblemen, problemen na levensbedreigende ziekte. Behandelvormen o.a.: (cognitieve) gedragstherapie, EMDR, oplossingsgerichte gesprekstherapie, mindfulness, Acceptance and commitment therapy (ACT), e-health. Daar waar nodig wordt ook familie betrokken in het behandelproces.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: SFV Enthoven

BIG-registratienummer: 79909554825

**Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: TJE Tosserams-Stroeken

BIG-registratienummer: 99049870025

**Indicerend regiebehandelaar 3**

Naam: DHJ Timmermans

BIG-registratienummer: 79910213825

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: SFV Enthoven

BIG-registratienummer: 79909554825

**Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: TJE Tosserams-Stroeken

BIG-registratienummer: 99049870025

**Coördinerend regiebehandelaar 3**

Naam: DHJ Timmermans

BIG-registratienummer: 79910213825

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: POH-GGZ, psychiater, fysiotherapeuten, maatschappelijk werk, diëtiste, Stichting

Eerstelijnszorg Botter, thuiszorgorganisaties

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

Huisartsen:

Huisartsen De Heelhoek, Huisartsen MC Pandion

POH-GGZ:

Van meerdere gezondheidzorgcentra, oa De Heelhoek, Pandion, Pauwendaal, Kempenaar

Collega-psychologen:

SEL (Samenwerkingsverband Eerstelijnspsychologen Lelystad), PCF (Psychologen Collectief Flevoland), Psychopraktijk Dronten, 1NP (Lelystad)

Specialistische GGZ:

Dokter Bosman

GGZ Centraal

PsyQ

Therapeutisch Centrum GGZ

Eleos

Maatschappelijke dienstverlening/maatschappelijk werk:

Sociaal wijkteam

Maatschappelijke Dienstverlening Flevoland

Diëtiste:

Hulshof Diëtetiek

Fysiotherapeuten:

FlevoFysiotherapie

Topfit fysiotherapie

Thuiszorg:

Icare

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

Intercollegiaal overleg, intervisie-overleg met collega-psychologen, indicatiestelling, consultatie ten aanzien van doorverwijzing of cliëntvragen mbt praktische hulpverlening, medicatieconsult

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

Avond/nacht/weekend/buiten kantoortijden:

\* Huisarts

\* Huisartsenpost (tel.nr.: 0900-3336333)

Crisis:

\* Crisisdienst GGZ Centraal, alleen via (huis)arts of eventueel politie

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

Nee, omdat: zoals bij 5d beschreven het duidelijk is voor cliënten hoe te handelen bij een acute hulpvraag of crisis buiten kantoortijden.

**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:**

SFV Enthoven, TJE Tossermans-Stroeken, DHJ Timmermans, GC De Heelhoek, MC Pandion

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

Intervisie met de collega-psychologen volgens de richtlijnen voor intervisie van LVVP

Consultaties met collega's van MC Pandion en GC De Heelhoek

### **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.flevopsychologenpraktijk.nl](http://www.flevopsychologenpraktijk.nl)

### **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.flevopsychologenpraktijk.nl](http://www.flevopsychologenpraktijk.nl)

### **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:

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

### **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):**

Klachtenfunctionaris LVVP van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via

[lvvp@klachtencompany.nl](mailto:lvvp@klachtencompany.nl), per telefoon via 088-2341606. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-lienten/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:

Mevr. TJE Tosserams

Mevr. DHJ Timmermans

**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.flevopsychologenpraktijk.nl](http://www.flevopsychologenpraktijk.nl)

## **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):**

Telefonische aanmelding wordt bij toerbeurt door de regiebehandelaren binnen de praktijk ontvangen (mevr. Timmermans, mevr. Tosserams, mevr. Enthoven). Ook kan men zich aanmelden via de website waarna contact wordt opgenomen.

Na aanmelding wordt een afspraak voor de intake gepland. De cliënt krijgt dan ook alvast een ROM-vragenlijst toegestuurd.

De intake wordt ingepland bij één van de psychologen binnen de praktijk. Via deze psycholoog (regiebehandelaar) zal de communicatie verlopen.

Indien er sprake is van een wachttijd dan worden de gegevens genoteerd op een aanmeldingsformulier (voorzien van datum aanmelding) en wordt er te zijner tijd contact opgenomen met de cliënt voor een intake-afspraak.

### **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:**

Tijdens het eerste gesprek wordt mondeling uitleg gegeven over intake en behandeling. Daarnaast worden de praktijkafspraken/huisregels op papier meegegeven ter lezing. Dit document dient ondertekend geretourneerd te worden.

Na intake wordt samen met cliënt een behandelplan opgesteld welke door zowel cliënt als mij ondertekend wordt. Dit behandelplan wordt na schriftelijk akkoord van de cliënt verstuurd naar de verwijzer.

Bij elke vorm van overleg wordt (schriftelijk) toestemming gevraagd, brieven worden geaccordeerd. Dit alles is terug te vinden in het dossier van cliënt.

Overige informatie (betalingsvoorwaarden, klachtenfunctionaris) kan schriftelijk of via de website verkregen worden.

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

Na de intake volgt de bespreking van het behandelplan en de accordering hiervan. In het behandelplan wordt ook het evaluatiemoment vermeld. Tussentijdse evaluatie is altijd mogelijk. Bij langere behandelingen vindt evaluatie plaats na 5-6 gesprekken. Tegen het eind van de behandeling vindt een eindevaluatie plaats.

Voor behandeling (intake) en op het eind van de behandeling worden vragenlijsten afgenomen tbv de ROM. Tevens kan gedurende het behandeltraject vragenlijsten afgenomen om de voortgang van de behandeling te toetsen.

**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:**

Na de intake (2-4 gesprekken) volgt het behandelplan welke besproken wordt met cliënt. In het behandelplan staat een beschrijving van het zorgproduct zorgvraagtype en -afhankelijk van het zorgproduct - het moment van evaluatie.

Kort: na 4 gesprekken

Middel: na 6 gesprekken

Intensief: na 4-5 gesprekken en na 8 gesprekken

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

Tijdens de evaluaties worden de werkrelatie en de doelen besproken. Tijdens het laatste gesprek van het behandeltraject wordt het functioneren van de therapeut besproken en kan de cliënt een cliënttevredenheidsvragenlijst invullen. Gedurende het behandeltraject is er altijd ruimte voor de cliënt om zijn/haar (on)tevredenheid te uiten en/of om op-/aanmerkingen te maken.

## **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: Mevr. S.F.V. Enthoven

Plaats: Almere

Datum: 12-05-2022

**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