

# 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: Jolanda Poelakker

BIG-registraties: 29928848316

AGB-code persoonlijk: 94108605

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor psychotherapie Jolanda Poelakker

E-mailadres: j.poelakker@praktijkdevesting.nl

KvK nummer: 82208085

Website: www.praktijkdevesting.nl

AGB-code praktijk: 94066129

#### 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 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.:**

Volwassenen. Depressie, angstklachten, persoonlijkheidsproblematiek, ADHD, psychotrauma- en stress gerelateerde klachten. Toepassing van behandelvormen als Psychodynamische Psychotherapie, Schemagerichte Psychotherapie, EMDR, Oplossingsgerichte therapie.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: Jolanda Poelakker  
BIG-registratienummer: 29928848316

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

Naam: Jolanda Poelakker  
BIG-registratienummer: 29928848316

#### **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)):**

Judith Bovendeerd, Psychiater BIG-registratie 19048588101  
Dorine Heiden, Psychotherapeut BIG-registratie 39926893716  
Esther Klerx, Psychotherapeut BIG-registratie 59928731816

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

Indien ik twijfel over een diagnose overleg ik eerst met collega psychotherapeuten. Wanneer ik inschat dat medicamenteuze ondersteuning nodig is en/of wanneer een cliënt in crisis dreigt te raken schakel ik de hulp in van de huisarts en/of een psychiater. Bij te ernstige problematiek verwijs ik door naar een GGZ-instelling.

Indien nodig kan er bv samen gewerkt worden met andere disciplines en extern overleg plaatsvinden indien dit van toepassing is in de behandeling (uiteraard altijd met toestemming van cliënt).

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

Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de huisartsenpraktijk/post. Zij schakelen indien nodig de GGZ-crisisdienst in.

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

Nee, omdat: Cliënten kunnen buiten openingstijden van de praktijk in geval van crisis terecht bij de huisartsenpraktijk/post.

##### **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:**

Judith Bovendeerd, Psychiater BIG-registratie 19048588101  
Dorine Heiden, Psychotherapeut BIG-registratie 39926893716  
Esther Klerx, Psychotherapeut BIG-registratie 59928731816

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

\*Minimaal 6 intervisie-bijeenkomsten per jaar van ca. 3 uur  
\*We werken met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag

\*We bespreken reflectie op eigen handelen, praktijkvoering en kwaliteit. We bespreken, verdiepen en reflecteren op casuïstiek aan de hand van methodieken uit de handleiding interview.

## **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.praktijkdevesting.nl](http://www.praktijkdevesting.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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://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

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):**

LVVP

**Ik upload het document met de klachtenregeling op:**

[www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Dorine Heiden.

De waarnemer kan verschillen en wordt in overleg met cliënten per vakantie of per afwezigheid afgestemd.

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

Jolanda Poelakker doet de telefonische aanmelding en intake. De verdere communicatie verloopt vervolgens ook rechtstreeks met mij als behandelaar.

**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:**

Ik vind het belangrijk dat er een goede, duidelijke en transparante communicatie is met de cliënt. Ik informeer de cliënt voorafgaand aan de intake over mijn werkwijze en de inhoud van de intake. Na de intake bespreek ik het behandelplan waarin o.a. de diagnostische classificatie, beschrijvende diagnose, behandeldoelen en behandelmethodiek staan. De duur en mogelijkheden van de behandeling worden besproken. Indien een cliënt akkoord gaat starten de behandelgesprekken en hebben we met enige regelmaat een evaluatie. Gedurende de therapie kunnen, in overleg met de cliënt, belangrijke naasten (zoals partners) betrokken worden.

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

Voortgang van het behandelproces wordt getoetst tijdens vaste evaluatie-momenten. Daarbij wordt het behandelplan bekeken en de initieel opgestelde behandeldoelen. Daarnaast wordt gewerkt met ROM-metingen en de uitslagen hiervan worden ook meegenomen in de evaluatie-momenten.

**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:**

Informeel evalueer ik regelmatig. Ik vind het belangrijk dat er een open sfeer is in de therapie waarin regelmatig ruimte is om te bespreken hoe de therapie wordt ervaren. Formeel evalueer ik ten minste halfjaarlijks, mede via ROM.

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):** ROM-lijsten bij intake, evaluaties en afsluiting.

## 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: Jolanda Poelakker

Plaats: Heusden

Datum: 25-04-2022

**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