

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: M.L. Verlaan

BIG-registraties: 69923733016

Overige kwalificaties: Systeemtherapeut, basis- en vervolgcursus EMDR

Basisopleiding: Psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94013047

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Schakel Praktijk voor Psychotherapie en Systeemtherapie

E-mailadres: info@schakel.eu

KvK nummer: 54745330

Website: info@schakel.eu

AGB-code praktijk: 94060126

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
Categorie C

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 ben werkzaam als psychotherapeut en systeemtherapeut. Mijn praktijk richt zich in eerste instantie op trauma verwerking en op systeemproblematiek. Het kan gaan om enkelvoudig trauma of complexe of chronische traumatisering, die een mens ook mede vormt als persoon. Ook de behandeling van persoonlijkheidsproblematiek en hechtingsproblematiek vallen hier onder. Systeemtherapie kan zich richten op partnerrelatieproblematiek, gezinsproblematiek, maar ook een individuele therapie gericht op het veranderen van patronen in contact met anderen is mogelijk. Verder is behandeling onder meer mogelijk gericht op stemmingsklachten, angstklachten en

somatoforme klachten, levensfaseproblematiek en zelfwaardering. Informeer gerust als u vragen heeft of behandeling bij Schakel mogelijk en passend is.
Neurobiologische, ontwikkelingsstoornissen, schizofrenie en ernstige verslavingsproblematiek zijn niet mijn expertisegebied

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

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Marleen Verlaan

BIG-registratienummer: 69923733016

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Marleen Verlaan

BIG-registratienummer: 69923733016

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: collega psychotherapeuten, GZ psychologen, systeemtherapeuten, coachingbureaus, seksuologen, kinder en jeugd psychologen, fysiotherapeuten en het netwerk van 1nP leden, waaronder een psychiater en psychomotore therapeut.

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

- Ik werk in mijn professioneel netwerk het meest, frequent, samen met:

* mw. S. Begic klinisch psycholoog BIG (9060804925), psychotherapeut BIG (29060804916). AGB code zorgverlener 94012724, AGB code praktijk 9459966.

* Mw. M. Valentim Veteriano, GZ psycholoog BIG 89059624325. AGB zorgverlener 94012977, AGB praktijk 9460082

* Mw. I de Groen klinisch psycholoog BIG 49051077525, psychotherapeut BIG 69051077516, AGB zorgverlener 94016910. Systeemtherapeut

* Mw. S Oomens psychotherapeut BIG 19917104616, AGB code zorgverlener 94016838.

Systeemtherapeut

*Mw. Sanne Rosema, psychotherapeut (big registratie 99066854916, d.d. 06-03-2012) en Gz-psycholoog (79066854925, d.d. 19-03-2007)

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

- Consultatie, medicatie (contact met de huisarts-verwijzer en/of met de psychiater) en er vindt op maandelijks basis met twee intervisiegroepen intervisie plaats. Hierbij worden behandelingen van

intake tot en met afronding gemonitord en uitdagingen binnen casussen besproken. Ook tussentijds is er ruimte voor sparren, overleg en afstemming met deze collega's. Ook kan worden verwezen voor behandeling of evt behandeling parallel aan de behandeling bij mij.

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

De huisartsenpost en/of de spoedeisende eerste hulp en ggz-crisisdienst zijn de contactpunten buiten mijn werktijden.

Cliënten die via stichting 1nP zijn ingeschreven kunnen gebruik maken van de crisisdienst van de Parnassiabavogroep. En cliënten die via Splinter GGZ in behandeling zijn kunnen tijdens werktijden contact opnemen met mij. Buiten kantooruren kan een client contact opnemen met De huisartsenpost en/of de spoedeisende eerste hulp en ggz-crisisdienst zijn de contactpunten.

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

Nee, omdat: Nee, omdat ik vooralsnog geen crisisgevoelige cliënten aanneem, omdat ik die mate van beschikbaarheid niet kan bieden vanuit mijn praktijk. Daarnaast zijn specifieke afspraken niet nodig gebleken. Hulp loopt buiten kantooruren via de huisarts / huisartsenpost. Cliënten die via 1nP in behandeling zijn, hebben wel de mogelijkheid een crisissignaleringsplan te maken en gebruik te maken van de crisisdienst van de Parnassia Bavo groep.

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:

* mw. S. Begic klinisch psycholoog BIG (9060804925), psychotherapeut BIG (29060804916). AGB code zorgverlener 94012724, AGB code praktijk 9459966.

* Mw. M. Valentim Veteriano, GZ psycholoog BIG 89059624325. AGB zorgverlener 94012977, AGB praktijk 9460082

* Mw. I de Groen klinisch psycholoog BIG 49051077525, psychotherapeut BIG 69051077516, AGB zorgverlener 94016910. Systeemtherapeut

* Mw. S Oomens psychotherapeut BIG 19917104616, AGB code zorgverlener 94016838.

Systeemtherapeut

*Mw. Sanne Rosema, psychotherapeut (big registratie 99066854916, d.d. 06-03-2012) en Gz-psycholoog (79066854925, d.d. 19-03-2007).

En ik volg ook individueel vervolgoopleidingen ,neem deel aan trainingen en ook via Splinter GGZ is actief aanbod voor leren.

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

We houden elkaar op de hoogte van kennis, ontwikkelingen in onze vakgebieden. We attenderen elkaar op boeiende congressen, lezingen, webinars, boeken e.d. We leren / adviseren elkaar over behandelmethoden, maar ook over netwerkopties bij de supervisies.

Ook vanuit splinter vinden in elk geval zes wekelijks supervisies plaats gericht op het delen van ervaring en kennis en op het adviseren van elkaar bij uitdagende vraagstukken. Daarnaast hebben we meerder keren per week de mogelijkheid om behandelingen in te brengen bij de MDO's.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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.schakel.eu/vergoeding> Ik zelf heb geen contracten met zorgverzekeraars, echter door lidmaatschap van stichting 1nP komen cliënten wel in aanmerking voor gecontracteerde zorg via 1nP

www.1np.nl en www.splinter.care Op die sites staat ook de informatie over de behandel tarieven, no show voorwaarden

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

Anders: Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialismen en de branche/beroepsverenigingen waar ik lid van ben. Zo voldoe ik aan de eisen die door de LVVP worden gesteld aan de bij- en nascholing / herregistratie van de psychotherapeut en aan de eisen voor bij- en nascholing, herregistratie en intercollegiaal overleg die door de NVRG aan mij worden gesteld en aan de eisen voor bij- en nascholing die door de VEN aan mij worden gesteld. Ook maak ik deel uit van twee intervisiegroepen die respectievelijk maandelijks / zeswekelijks bijeenkomen.

De LVVP kan mij visiteren.

Ik houd mij aan de beroepscode die door de beroepsverenigingen aan mij worden gesteld, te weten de NVRG (komen overeen met de beroepscode van de NVP), de VEN en de LVVP. Deze informatie is ook te vinden op hun websites: www.nvrg.nl, www.emdr.nl en www.lvvp.nl

Door het lidmaatschap van stichting 1nP, is er tevens sprake van extra kwaliteitsborging van de behandelingen in de s-GGZ en b-GGZ. Door het gehele behandeltraject heen is structureel sprake van feedback door enkele collega's, zoals op het intakeverslag en behandelplan. De borging van het behandelproces vanuit Splinter GGZ is vergelijkbaar.

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep: www.lvvp.nl www.nvrg.nl www.emdr.nl Uitgangspunt zijn de voorwaarden vanuit de LVVP

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):

Allereerst probeer ik in gesprek met de client zelf de onvrede weg te nemen. Mocht dat onverhoopt niet lukken, dan zijn er twee routes voor de afhandeling van klachten over mij of mijn behandeling. Welke route, hangt af van de aard van de inschrijving (via 1nP, b-GGz en S-GGz behandelingen of via Splinter GGZ.

De cliënten die via stichting 1nP zijn ingeschreven, daar handelt stichting 1nP de klachten af volgens hun klachtenreglement. Ze werken met klachtenfunctionarissen, cliënten kunnen een klachtenformulier invullen of desgewenst contact opnemen met de Stichting Patient Vertrouwenspersoon. Op de website van 1nP <https://www.1np.nl/praktische-info/klantsignalen>. Via het lidmaatschap bij de LVVP ben ik ook lid van een klachten en geschillenregeling die verplicht is binnen de Wkkgz. Op de website van de LVVP staat de hiervoor benodigde informatie.

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

De cliënten die ik behandel via Splinter GGZ kunnen met hun klacht bij mij terecht. Mochten we het samen niet naar tevredenheid op kunnen lossen, zal de klacht worden doorgestuurd naar de manager Zorg via Splinter. Mocht dat niet voldoende baten opleveren zijn er de volgende opties: Heeft dit niet het gewenste resultaat tot gevolg, dan kun je overwegen om een klacht in te dienen bij het Klachtenloket Zorg van de Geschillencommissie Zorg. Een medewerker van het Klachtenloket probeert je klacht met informatie en advies op te lossen en brengt je in contact met een onafhankelijke klachtenfunctionaris. Die kan bemiddelen tussen jou en ons, zodat we samen alsnog een goede oplossing kunnen vinden. Je bereikt het Klachtenloket Zorg gemakkelijk door te bellen naar telefoonnummer 070-310 53 92. Dat kan van maandag tot en met vrijdag van 9.00 tot 17.00

uur. Of stuur een mail naar info@klachtenloket-zorg.nl. Voor meer informatie kun je kijken op het klachtenloket zorg.

Heeft dit ook niet het gewenste resultaat tot gevolg, dan kan de klacht worden omgezet in een geschil bij de Geschillencommissie Zorg Algemeen. Een onpartijdige, deskundige commissie beoordeelt je geschil en je ontvangt een bindende uitspraak. Dat betekent dat jij en wij ons aan de uitspraak moeten houden en niet in hoger beroep tegen de uitspraak kunnen gaan. Voor meer informatie hierover kijk je op de Geschillencommissie Zorg.

Klachten over je zorgverzekeraar

Voor problemen met je zorgverzekeraar over bijvoorbeeld de vergoeding van je behandeling kun je terecht bij de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ).

Link naar website:

<https://www.lvvhttps://www.1np.nl/praktische-info/klantsignalen>

<https://splinter.care/privacy/#klacht>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Er is geen vaste vervangende behandelaar; wordt per keer en in overleg afgesproken met de behandelaars met wie ik samenwerk binnen de RVE waarbij ik via stichting 1nP ben aangesloten of via een van de collegas waar ik een samenwerkingsovereenkomst mee heb afgesloten. S. Begic, M. Valentim, E. Voerman, I de Groen, S. Oomens, S. Rosema.

Bij een eventuele langerdurende afwezigheid door omstandigheden, is er voor de cliënten die ik via 1NP behandel een vaste aangewezen plaatsvervangende regiebehandelaar. Bij de cliënten die ik via Splinter behandel wordt ook vervanging geregeld bij langerdurende overbrugging, indien dat nodig wordt geacht.

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.schakel.eu/praktischeinfobehandeling 1NP:

<https://extenzo.nu/Professionals/ProfessionalAdministration.aspx?submenu> Splinter:

<https://splinter.care/wachtlijst/#wachtlijst>

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):

Doorgaans melden cliënten zich telefonisch of via de mail aan. In een eerste telefonisch contact wordt verkend of de cliënt in mijn praktijk op zijn of haar plek is en ik hem / haar / hen kan helpen. Indien er sprake is van een s-GGZ of b-GGZ aanmelding, melden de cliënten zich normaliter via de website via stichting 1nP bij mijn praktijk aan. Cliënten worden verzocht voorafgaand aan de inschrijving bij 1nP eerst telefonisch of via mail contact op te nemen met mij om af te stemmen over de behandel mogelijkheden, om zo te voorkomen dat ze onnodig wachten. 1nP regelt de inschrijving en geeft aan mij door dat een cliënt zich heeft aangemeld. Hierna kan het eerste intakegesprek met de cliënt worden gepland, zodra ik ruimte heb. De intake gebeurt vervolgens face to face door de

regiebehandelaar, ondergetekende, die ook de behandeling doet en het contact met cliënt waar nodig onderhoudt (buiten de sessies om). Er is uit principe geen wachttijd tussen intake en de start van behandeling.

De aanmelding via Splinter GGZ geschiedt via inschrijving van client via de website. Vervolgens wordt ene client gesproken voor een pre intake en indien een client in aanmeiking komt voor een behandeling, komt client op de wachtlijst.

De aanmelding en intake voor clienten binnen de b-GGZ en S-GGZ die niet inschrijven bij 1nP en voor clienten die komen voor psychosociale therapie, verloopt eveneens eerst via telefonisch contact met ondergetekende. Zo wordt verkend of behandeling bij mij mogelijk is en per wanneer. Zodra ik ruimte heb wordt een eerste face to face intakegesprek gepland.

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 evalueer elke paar gesprekken met de clienten hoe de behandeling beleefd wordt en of de doelen nog aansluiten op de behoeften en zo nodig pas ik in overleg het behandelplan aan. Dit alles gebeurt in een persoonlijk gesprek. Periodiek worden behandelingen ook geëvalueerd in de MDO besprekingen, gemiddels eens per 5 a 6 maanden of bij vragen of geplande veranderingen in de behandeling.

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

De voortgang van de behandeling wordt elke paar sessies samen met de client geëvalueerd in een persoonlijk gesprek. Hier worden periodiek ook de ROM vragenlijsten bij benut. Zowel bij Splinter GGZ als bij 1NP

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:

In feite houd ik voortdurend een vinger aan de pols en ga ik er elke max vijf sessies op in in persoonlijk contact met de clienten. Periodiek (eens per drie maanden, bij langerdurende behandelingen halfjaarlijks) worden hierbij ook vragenlijsten bij betrokken, te weten de ROM instrumenten die bij die specifieke clienten worden gebruikt.

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

Descriptief (gesprek, navragen) en middels vragenlijstafname kort voor de afronding van de behandeling of periodiek indien er sprake is van een langdurige behandeling. Deze vragenlijsten maken onderdeel uit van het ROM systeem

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: M.L. Verlaan

Plaats: Boskoop

Datum: 30-06-2022

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