

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: HA VAN Driel

BIG-registraties: 69050081716

Overige kwalificaties: 49050081725

Basisopleiding: psychologie (RUL) en opleiding tot psychotherapeut (RINO).

AGB-code persoonlijk: 94004202

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapiepraktijk De Appel

E-mailadres: h.driel@xs4all.nl

KvK nummer: 24466772

Website: www.psychotherapiepraktijkdeappel.nl

AGB-code praktijk: 94003673

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Mijn werk als psychotherapeute houdt het volgende in: het doen van intakes, indicatiestelling, psychodiagnostiek, het maken van een behandelplan, vaak leg ik het behandelplan voor in de intervisiegroep, psychotherapie. Tussendoor evalueer ik met de client of we op de goede weg zitten. Na afronding therapie stuur ik een afsluitende brief naar de huisarts met daarin het verloop van de therapie.

Soms heb ik in de looptijd van de therapie overleg met een huisarts, psychiater of bedrijfsarts.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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 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.:

Klachten: depressie, angsten (waaronder PTSS), insomnia, tinnitus. Vormen van behandeling: ACT, CGT, EMDR, mindfulness, groepspsychotherapie en partner-relatie therapie (systeemtherapie).

Doelgroep: volwassenen en ouderen. Gedurende de intakefase nodig ik vaak de partner of een

gezinslid uit om een compleet beeld te krijgen van de problematiek (als de cliënt dit wil). Naast individuele psychotherapie pas ik e-health toe.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Helen van Driel

BIG-registratienummer: 69050081716

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)):

Huisartsen in Rotterdam

*Collega psychotherapeuten: Annette Wever-Knierim BIG: 29062711916, Kitty Vermeer BIG: 69923713816, Dani Stok BIG: 49928593316, Frans van Paassen BIG: 09025832525/29025832516, Dorine Everts BIG: 19018047206. Dit zijn leden uit mijn intervisiegroep, zij hebben toestemming gegeven om zijn/haar persoonsgegevens te vermelden.

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

De huisartsen krijgen een afsluitende brief na afronding therapie en indien er bij cliënt geen indicatie is voor psychotherapie, stel ik hiervan de huisarts altijd op de hoogte. In overleg bedenken we dan wat gepaste hulp is voor deze cliënt. soms adviseer ik de huisarts cliënt te verwijzen naar een psychiater voor medicatie (gelijktijdig met de psychotherapie).

Tijdens de intervisie bespreken we indicatiestelling, behandeldoelen en plan van aanpak.

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

Patienten kunnen gedurende de avond/nacht/weekend terecht bij de Huisartsenpost, SEH en GGZ-crisisdienst. Overdag kunnen ze mij altijd bellen voor overleg (tussen 9:00 en 16:00).

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

Nee, omdat: Bij de clientenpopulatie die ik behandel komen dit soort crises nauwelijks voor.

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:

*Collega psychotherapeuten: Annette Wever-Knierim BIG: 29062711916, Kitty Vermeer BIG: 69923713816, Dani Stok BIG: 49928593316, Frans van Paassen BIG: 09025832525/29025832516, Dorine Everts BIG: 19018047206. Dit zijn leden uit mijn intervisiegroep, zij hebben toestemming gegeven om zijn/haar persoonsgegevens te vermelden.

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

Intervisiegroep: Wij komen om de 6 weken 2 uur bijeen. We bespreken dan diagnostiek en behandeling van cliënten (die daar toestemming voor hebben gegeven). Vaak casuïstiek waar we vragen over hebben. Van iedere bijeenkomst wordt notulen gemaakt. In de notulen staat altijd de aanwezigheid/afwezigheid en de agenda voor de bijeenkomst. Er is altijd een voorzitter en een notulist. De notulist stuurt ieder intervisie-lid de notulen na afloop.

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

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer 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.psychotherapiepraktijkdeappel.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Helen van Driel. Als ik er samen met de client niet uitkom, verwijs ik ze naar de LVVP (maar dit is nog nooit voorgekomen).

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Annette Wever-Knierim

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.psychotherapiepraktijkdeappel.nl

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Cliënten melden zich aan via het aanmeldformulier van mijn website (www.psychotherapiepraktijkdeappel.nl). Als ik plek voor de cliënt heb, vraag ik hem/haar contact op te nemen met de huisarts voor een verwijsbrief. De huisarts dient de verwijsbrief via zorgdomein te versturen. Als ik de verwijsbrief heb ontvangen, neem ik telefonisch contact met de cliënt op voor het maken van een intakegesprek. Indien er een wachtlijst is, ontvangen ze hierover informatie per email. De cliënt krijgt ongeveer drie intakegesprekken en wordt gevraagd twee vragenlijsten (meestal de SCL-90 en de SCID) in te vullen, vervolgens maak ik een behandelplan. Middels het behandelplan wordt het de cliënt duidelijk hoelang de therapie ongeveer gaat duren en welke methoden van behandeling worden gebruikt (bijvoorbeeld cgt en EMDR).

Er zijn geen andere medewerkers dan ikzelf in mijn praktijk werkzaam, dus al het contact is met mij (het eerste telefoontje tot en met het eindgesprek en de huisartsenbrief).

12b. Ik verwijst de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Gedurende de intakefase formuleer ik hypothesen over het ontstaan van de klachten en ik vertel bij welke diagnose de klachten horen. Vervolgens maak ik een behandelplan en dat bespreek ik met de cliënt. Hierin staat de vorm van de therapie die toegepast zal worden en hoelang de therapie ongeveer zal duren. Tussentijds wordt het verloop van de behandeling steeds geëvalueerd met de cliënt. Ook doe ik een voor- en nameting. Voor de behandeling verzoek ik de cliënt twee vragenlijsten in te vullen, aan het eind van de behandeling krijgt de cliënt weer een of twee vragenlijsten. Zo is het effect van de behandeling ook "objectief" meetbaar.

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

Gedurende de intakefase: ROM en vragenlijsten en bespreken van het behandelplan.

Gedurende de behandeling: evaluatie aan het eind van iedere sessie.

Aan het eind van de behandeling: afname van de SCL-90 (en eventueel nog een andere vragenlijst, maar de SCL-90 gebruik ik standaard bij afronding van de therapie).

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Ik doe een voor en nameting van de therapie. Tussendoor evalueer ik kort aan het eind van iedere sessie, en wat langer om de vijf sessies.

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

Middels vragenlijsten, ROM, tussentijdse evaluaties.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Helen van Driel

Plaats: Rotterdam

Datum: 19-06-2025

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