

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: Louise Bredero
BIG-registraties: 49062796816
Basisopleiding: psychologie (VU Amsterdam)
AGB-code persoonlijk: 94007821

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk De Innerlijke mens
E-mailadres: lytte@live.nl
KvK nummer: 73184551
Website: <https://psychotherapieinnerlijkemens.nl/>
AGB-code praktijk: 94064398

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

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.:

Volwassen cliënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht:
angst en stemmingsstoornissen; persoonlijkheidsproblematiek; trauma; onbegrepen somatische klachten; identiteitsproblematiek, problemen met emotieregulatie; rouw/fase en zingevingproblematiek.

Mijn werkwijze is eclecticisch en inzichtgevend, met gebruikmaking van methoden uit verschillende therapiestromingen, waaronder cliëntgerichte therapie, CGT, ACT en schematherapie. Bij de behandeling van traumagerelateerde problematiek werk ik met EMDR en methoden uit de sensorimotor psychotherapie.

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

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: Louise Bredero
BIG-registratienummer: 49062796816

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Louise Bredero
BIG-registratienummer: 49062796816

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: psychiater Mw Simone Timmer

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

Joke Smit, BIG 39049689325), Louise Bredero (BIG 49062796816), Iris Raemakers (BIG 79061882425), Jacky Das (BIG 59918112616) en Frederiek van den Hoogenband (BIG 59912410516), H.R. Kuijt-Valk (BIG 09051167725), Hanneke van de Graaf (BIG 19052351116), Corinne Ossebaard (BIG 29062855725, 49062855716), Martina Baecke (BIG 49916688625, 69916688616), Otteline Panthaleon van Eck

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

Ik maak deel uit van een psychotherapeuten-intervisiegroep. We bespreken intakes, lopende behandelingen en consulteren elkaar bij problemen. In verschillende situaties maak ik gebruik van mijn professionele netwerk, voor het bespreken van de intake, diagnostiek besprekingen en voortzetting van de behandeling. Consultatie; het bespreken van stagnaties binnen een behandeling. Bij een mogelijke crisis zoek ik contact met een crisisdienst. Voor medicatie is er contact met een psychiater en met de huisarts.

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

Buiten kantooruren kan men terecht bij de huisarts, de huisartsenpost. Dit wordt met patiënten besproken. In individuele gevallen zijn er met patiënten afspraken, met mij als behandelaar, voor contact buiten de sessies om. Afspraken worden met de cliënt en met huisarts besproken. Wanneer er een inschatting is dat cliënt het weekend niet zonder hulp door zal komen wordt er contact gezocht met huisarts en ook met de crisisdienst. Met hen wordt besproken wat er nodig is. Dit laatste wordt vanzelfsprekend met cliënt besproken.

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

Ja, welke: Er is met de crisisdienst de afspraak dat in individuele gevallen er overleg, consultatie en afspraken gemaakt kunnen worden over de benodigde zorg voor een cliënt. In specifieke individuele

gevallen zijn er afspraken met bijv. een crisisdienst over contact in het weekend of de avonden. Deze afspraken worden met de cliënt en met de huisarts besproken.

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:

Joke Smit, BIG 39049689325), Louise Bredero (BIG 49062796816), Iris Raemakers (BIG 79061882425), Jacky Das (BIG 59918112616) en Frederiek van den Hoogenband (BIG 59912410516)

In het kader van de meerjarige opleiding Sensorimotorische Psychotherapie maak ik sinds april 2021 deel uit van een lerend netwerk met naast psychotherapeuten, gz- en klinisch psychologen ook andere disciplines, waaronder psychomotore therapeuten en kinder en jeugdpsychotherapeuten.

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

Minimaal 7 keer per jaar heb ik intervisie met psychotherapeuten/ gz-psychologen/ klinisch psychologen groep. De intervisie is gericht op reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, casuïstiek, praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden.

Met vijf leden van mijn opleiding sensorimotor psychotherapie samen heb ik minimaal 5 keer per jaar intervisiebijeenkomsten gericht op eigen handelen, casuïstiek en op specifieke deskundigheidsbevordering binnen genoemde psychotherapierichting.

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

Ik hanteer geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

https://psychotherapieininnerlijkemens.nl/?page_id=39

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://assets.psychotherapie.nl/p/229378/files/Beroepscode-definitief-juni.pdf>

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):

Mijn cliënten kunnen zich melden bij de klachtencommissie van de beroepsvereniging NVP Maliebaan 87, 3581 CG Utrecht.

Link naar website:

<https://assets.psychotherapie.nl/p/229378/files/NVP%20documenten/Heeft%20u%20een%20klacht%20A5.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mevrouw J. Das, psychotherapeut BIG 59918112616

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:

https://psychotherapieinnerlijkemens.nl/?page_id=87

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):

Men kan zich telefonisch (0626053622) of via de email (innerlijkemens@outlook.com) aanmelden. Mijn procedure is dat ik mensen wanneer mogelijk dezelfde dag terug bel. Telefonisch vindt een eerste kennismaking plaats om te bepalen of de cliënt bij mij op zijn of haar plek is. In dit gesprek volgt desgewenst ook uitleg over het verloop van de aanmelding en het maken van de afspraak. Bij de eerste afspraak is er de uitleg van de procedure, de verzekering, geheimhouding, contact met verwijzer, no-show en de ROM. Tevens zal besproken worden hoe de intake verder verloopt en dat er indien nodig nog een afspraak voor verdere diagnostiek zal plaatsvinden bij een psychiater. Tevens het behandelplan en de evaluaties worden besproken. De intake doe ik zelf.

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 contact wordt het verloop besproken, intakeprocedure, behandelplan, brief en contact met huisarts, het gebruik van de ROM en de evaluatie van de behandeling. De cliënt krijgt uitleg over de problematiek en over de wijze van behandelen, tevens voor zover mogelijk iets over de

duur van de behandeling. Ook komt de wijze van betalen aan de orde, uitleg over de verzekering, eigen risico.

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

Bij aanvang en om de drie maanden is er een afname van een vragenlijst, de ROM. Deze wordt mede gebruikt om de behandeling te evalueren. Tevens is er bij de start het behandelplan, de doelen daarin beschreven worden gebruikt om te evalueren. Het evalueren vindt samen met de afname van de ROM plaats en verder wanneer nodig maar in ieder geval om de drie maanden.

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:

Vijf maanden en daarnaast wanneer nodig. Binnen ieder gesprek is er ruimte om stil te staan bij het proces.

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

Vast onderdeel van het gesprek is het verloop van de behandeling en om de drie maanden is er een vervolgvragenlijst. We gebruiken ook het behandelplan om te evalueren in hoeverre doelen bereikt zijn (om de vijf maanden).

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: Louise Bredero

Plaats: Warnsveld

Datum: 12-6-2019

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