

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.G.F. van de Kolk

BIG-registraties: 39050068825

Overige kwalificaties: supervisor NVP, VCgP, leertherapeut VCgT

Basisopleiding: psychologie

Persoonlijk e-mailadres: marillevdkolk@kpnmail.nl

AGB-code persoonlijk: 94007507

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk van de Kolk

E-mailadres: info@psychotherapiepraktijkvandekolk.nl

KvK nummer: 90149254

Website: www.psychotherapiepraktijkvandekolk.nl

AGB-code praktijk: 94067633

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.:

Psychotherapiepraktijk van de Kolk is opgericht om een laagdrempelig psychotherapie-aanbod te creëren voor cliënten uit de regio Twente. Marille van de Kolk is 14 jaar verbonden geweest aan psychotherapie centrum Twente waar studenten en medewerkers uit het hoger onderwijs in de regio terecht konden. Vanwege het overlijden van de praktijkhouder zet Marille van de Kolk haar werk voort binnen een eigen praktijk: psychotherapiepraktijk van de Kolk. Cliënten worden veelal doorverwezen door de eerstelijns functionarissen op de campus en huisartsen uit de regio. Het

aanbod van de praktijk bestaat uit individuele therapie vanuit met name de psychodynamische en cliëntgerichte stroming.

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

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: M.G.F. van de Kolk

BIG-registratienummer: 39050068825

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: M.G.F. van de Kolk

BIG-registratienummer: 59050068816

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: M.G.F. van de Kolk

BIG-registratienummer: 39050068825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Praktijk Drs H. Vissers psychotherapeut (BIG 09051572616 en 99051572625), Praktijk E. Wiersma, psychiater/psychoanalytica(59024916316 en 89024916301) , Drs M. van Tuyll, klinisch psycholoog, psychotherapeut bij de deeltijdbehandeling persoonlijkheidsstoornissen Mediant (Big 59059163625 en 79059163616). F. van Baar, Psychotherapeut bij Praktijk van Baar, BIG: 19040960416.

Van de huisartsen werk ik het meest samen met huisartsen van de Campus UT Twente

huisartsenpraktijk (vnl dhr C.Jansen BIG: 29058522901)

Een belangrijk contact in de eerste lijn is ook Bureau Studenten Psychologen van de UT Twente

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

Ik maak gebruik van dit netwerk wanneer dat in het belang van de behandeling van de patient is en uiteraard in overleg met zijn/haar toestemming. Te denken aan: wanneer een klinische opname overwogen moet worden(deeltijdbehandeling of klinische psychotherapie), wanneer medicatie aan de orde is(psychiater), overleg over indicatiestelling, overleg over verwijzingen. Daarbij maak ik regelmatig gebruik van het netwerk voor intervisie en consultatie(wekelijks). Ik neem deel aan twee intervisiegroepen.

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

Als uitgangspunt ben ik per mail altijd bereikbaar voor patiënten. Indien mogelijk kan er altijd een extra afspraak ingepland worden in dezelfde week als een patient daar een dringend beroep op doet. In geval van crisis zijn de patiënten van psychotherapiepraktijk van de kolk geïnformeerd welke weg

ze moeten bewandelen. De huisartsen hebben directe toegang tot de crisisdienst. Bij mijn afwezigheid is er vastgelegd dat patiënten terecht kunnen bij: Praktijk Drs H. Vissers psychotherapeut (BIG 09051572616 en 99051572625), Praktijk E. Wiersma, psychiater/psychoanalytica(59024916316 en 89024916301) , Drs M. van Tuyll, klinisch psycholoog, psychotherapeut (Big 59059163625 en 79059163616) bij de deeltijdbehandeling persoonlijkheidsstoornissen Mediant Mocht voor een vakantie al duidelijk zijn dat een patiënt overbruggingscontacten nodig heeft dan wordt dit door de praktijk gerealiseerd.

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

Ja, welke: Campus UT huisartsenpraktijk, campuslaan 99, 7522NE Enschede

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:

A.E.J.G. Wiersma, psychiater/psychotherapeut

F. van Baar, klinisch psycholoog

H.A.M. Vissers, Psychotherapeut

M. van Tuyll, klinisch psycholoog/psychotherapeut

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

Minimaal twee keer per jaar komen we bij elkaar voor intervisie. In verschillende samenstelling is een wekelijks en maandelijks intervisie. Ook consulteren we elkaar voor een second opinion indien gewenst.

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.psychotherapiepraktijkvandekolk.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.psychotherapiepraktijkvandekolk.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:

www.psychotherapiepraktijkvandekolk.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):

Klachten commissie LVVP

Postbus 90600

2509 LP Den Haag

LVVP@klachtencompany.nl

Link naar website:

www.psychotherapiepraktijkvandekolk.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

M. van Tuyll van Serooskerken

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.psychotherapiepraktijkvandekolk.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):

De aanmeldingen worden binnen de praktijk gecoördineerd door M.G.F.van de kolk. Patiënten kunnen zich zowel telefonisch als per mail aanmelden. Patiënten worden in de praktijk ook verwezen vanuit Buro Studentenpsychologen(eerste lijn) ofwel de huisarts. De praktijk ontvangt dan een verwijsbrief en nodigt de patiënt uit voor een intake. De praktijkhouder informeert patiënten over een eventuele wachtlijst en onderhoudt het contact. Dat kan zowel telefonisch als per mail. Patiënten worden door een behandelaar uitgenodigd en er volgen dan drie tot vier intake gesprekken. Dan volgt er een indicatiestelling, adviesgesprek en behandeling. Aanmeldingen kunnen per post verstuurd worden naar de praktijk. Ook kunnen verwijsbrieven per mail verzonden worden aan de contactpersoon:

Alle brieven worden op volgorde van ontvangst bewaard. De verwijzers worden in het twee wekelijks overleg (studentenpsychologen) of 2-maandelijks overleg (Huisartsen) op de hoogte gehouden van de actuele wachttijden, die bovendien op de web-site worden bijgehouden. Indien er ruimte is voor een intake, wordt de langstwachttende uitgenodigd. Vrijwel alle cliënten sturen op advies van hun verwijzer zelf ook een mail. Zij krijgen te horen hoe lang de wachttijd is en dat zij altijd verder kunnen kijken of zij elders eerder kunnen worden opgeroepen. Na intake is er geen wachttijd maar aansluitend de behandeling

12b. Ik verwijs 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:

Patienten wordt vertelt dat er zonder hun expliciete toestemming geen informatie over hen wordt verschaft aan derden. In het behandelplan wordt schriftelijk toestemming gevraagd voor de informatie verstrekking richting huisarts/verwijzer. Indien zij toestemming verlenen, krijgt de huisarts een brief bij start en einde behandeling.

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

Elke patiënt wordt na intake ingebracht in een MDO en zorgvuldig besproken. Een verslag hiervan wordt met minimaal twee handtekeningen van de deelnemers als apart document toegevoegd aan het dossier, naast het intakeverslag volgens het LVVP format. Jaarlijks wordt de behandeling in het MDO geëvalueerd en wordt besproken of er een aanpassing van het behandelplan nodig is. Ook wordt de patient indien hij daaraan mee wenst te werken jaarlijks de ROM voorgelegd, waarvan de uitslag zowel in het team tijdens het MDO als met de cliënt wordt besproken. Ook de eind ROM en de evaluatie van de patient (CQA) wordt met de patient en het team besproken. Als daar aanleiding voor is, wordt de werkwijze van de praktijk aangepast op basis van de evaluatie.

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:

Een jaar, middels rom. Indien nodig natuurlijk eerder. Tijdens de gesprekken komt de voortgang van de therapie eveneens regelmatig aan bod.

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

Via de ROM aan het eind van de behandeling middels de GZ-thermometer. Middels de tussentijdse evaluatiemomenten aan de hand van de vragenlijsten(SCL-90, Q-45). Het meten van tevredenheid zie ik daarnaast door het regelmatig bespreekbaar te maken ook als een geïntegreerd iets tijdens het behandelproces.

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.G.F. van de Kolk

Plaats: Enschede

Datum: 28-12-2023

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