

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: Annemieke van Nunen

BIG-registraties: 59914321816

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog; Sociaal Pedagoog/andragoog; EFT-individuals; EFT-couples; EMDR

Basisopleiding: Doctoraal Psychologie

Persoonlijk e-mailadres: a.van.nunen@onsneteindhoven.nl

AGB-code persoonlijk: 94010948

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk AMA van Nunen

E-mailadres: a.van.nunen@onsneteindhoven.nl

KvK nummer: 53020103

Website: www.psychotherapiepraktijkamavannunen.nl

AGB-code praktijk: 94058857

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.:
U kunt terecht voor tal van psychische klachten en problemen, van eenvoudig tot complex, tijdelijk of langdurig.

De psychische klachten waarvoor mensen in psychotherapie gaan zijn zeer verschillend.

Veel voorkomende psychische klachten in willekeurige volgorde zijn:

Stemmingsproblemen bv depressiviteit, langdurige somberheid
Angstklachten, paniekaanvallen of fobieën
Onverwerkte traumatische / ingrijpende levenservaringen
Persoonlijkheidsproblemen of persoonlijkheidsstoornissen
Identiteitsproblematiek bv. laag zelfbeeld, gebrek aan zelfvertrouwen
Spanningsklachten
Burn-out
Dwanghandelingen en dwanggedachten
Slaapstoornissen
Psychosomatische klachten
Levensfaseproblematiek
Existentiële problemen
Problemen binnen relatie of gezin
Werk- en studieproblemen

U komt voor psychotherapeutische behandeling in aanmerking als aannemelijk is dat het therapeutisch proces kan leiden tot het opheffen van, verminderen van en/of beter leren omgaan met psychische problemen, conflicten, stoornissen en/of klachten.

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: AMA van Nunen
BIG-registratienummer: 59914321816

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: AMA van Nunen
BIG-registratienummer: 59914321816

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
Anders: Osteopaat / fysiotherapeut
Hapotherapeut
Creatief therapeuten / muziektherapeut

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:

Psychiater Tillema-Schoon - 79045744401

Praktijkondersteuners GGZ van Gezondheidscentrum Mercurius in Eindhoven en andere praktijken in en in de omgeving van Eindhoven.

Huisartsen van Gezondheidscentrum Mercurius in Eindhoven

De huisartsen zijn: Drs. N. van der Pluijm, Dr. H. Scholberg, Drs. A. Commisaris.

Bij gezondheidscentrum Mercurius zijn diverse andere disciplines aanwezig, zoals creatief therapeuten, muziektherapeut etc. Indien cliënt daar ook onder behandeling is dan is er sprake van interdisciplinaire samenwerking.

Met de volgende collega - psychotherapeuten / GZ-Psychologen mbt intervisie en intercollegiale contacten:

Renate Tillema-Schoon - 79045744401

Ilke van Oosten - 09916715816

Bea Pisters - 49065092216

Christine van Giesen - 29913880516

Mandy Stommen - 19060797601

Anneke Notermans - 69041590025

Evenals nog met enkele andere collegae van wie ik nog geen toestemmingsverklaring voor vermelding heb ontvangen.

Supervisie van:

Liesbeth Eurelings-Bontekoe

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

- verwijzing naar of van psychiater ivm medicatie, consultatie of diagnostiek, evenals voor intercollegiaal overleg ivm cliënt die door ons beiden wordt behandeld.
- verwijzing terug naar huisarts of praktijkondersteuner
- verwijzing naar andere toevoegende therapieën
- intervisie met collega's in diverse intervisiegroepen en evt individuele contacten met collega's voor advies tussen de intervisies door
- supervisie in het kader van psychodiagnostiek

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

Tekst van mijn website:

Het is mogelijk dat u gedurende uw behandeling gevoelens ontwikkelt waar u extra hulp voor nodig heeft. Tijdens de behandeling besteden we aandacht aan de manier waarop u daarmee om kunt gaan.

Buiten uw afspraken kunt u in een crisissituatie binnen kantooruren contact opnemen met mij.

Als u buiten kantooruren hulp nodig heeft, dan kunt u contact opnemen met de huisartsenpost. De huisartsenpost kan u in contact brengen met de Crisisdienst van de GGZ of u doorverwijzen naar de Afdeling Spoedeisende Hulp van het ziekenhuis. Vermeld daarbij het behandelplan en uw eventuele medicatie.

Mocht dit niet lukken dan neemt u, ook buiten kantooruren, contact met mij op.

Bij een levensbedreigende situatie belt u 112.

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

Nee, omdat: ik in geval van een verwachte crisis bij een client specifiek over die client contact opneem met de dan van toepassing zijnde instantie. En omdat client goed geïnformeerd wordt door de website en mondeling hoe te handelen indien er sprake is van een crisissituatie. Daarbij weten alle clienten ook dat zij mij altijd, ook buiten kantooruren, kunnen contacteren als dat nodig is. Op dat moment ga ik het dan in overleg met client zoeken naar de beste oplossing voor dat moment.

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:

Renate Tillema-Schoon
Ilke van Oosten
Bea Pisters
Christine van Giessen
Mandy Stommen

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

Wij komen regelmatig (4-6 wekelijks) voor intervisie en tussentijds hebben we contacten met elkaar indien dat nodig mocht zijn in het kader van een client of voor het toetsen van intakeverslagen.

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: <http://psychotherapiepraktijkamavannunen.nl/kosten.html>

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://psychotherapiepraktijkamavannunen.nl/kosten.html>

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:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.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):

Tekst van mijn website:

Als u klachten heeft dan kunt u die het beste eerst met uw therapeut bespreken. Mogelijk gaat het om misverstanden die in een gesprek opgelost kunnen worden.

Wanneer dat niet lukt kunt u contact opnemen met:

- De klachtencommissie van de LVVP (Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten) via: www.lvvp.info

- De Regionale Inspectie voor de Geestelijke Gezondheidszorg

- Het Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg.

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%202012.pdf

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Renate Tillema-Schoon

Ilke van Oosten

Christine van Giesen

of evt iemand anders die ik specifiek voor een bepaalde client hebt geregeld.

Met bovengenoemden heb ik een overeenkomst.

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:

<http://psychotherapiepraktijkamavannunen.nl/aanmelding.html>

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):

Aanmelding

Informatie voor cliënten

Bespreek uw klachten eerst met uw huisarts. Met de verwijfsbrief van uw huisarts kunt u zich op de volgende wijzen aanmelden:

- Schriftelijk

Via het formulier aanmelding op deze website.

- Telefonisch

Bij mijn afwezigheid kunt u een voicemail inspreken of mij een email sturen.

Ik zal u dan zo spoedig mogelijk contact met u opnemen.

Nadat ik uw schriftelijke aanmelding middels het formulier aanmelding heb ontvangen wordt u op de wachtlijst geplaatst. Graag wil ik u na uw aanmelding zo snel mogelijk helpen. Toch is enige wachttijd niet te voorkomen.

De aanmeldingswachttijd voor het eerste intakegesprek bedraagt 3 weken.

Vervolgens krijgt u, gedurende dat u op de wachtlijst staat, een uitnodiging voor het eerste intakegesprek. Het eerste intakegesprek vindt binnen 3 weken¹ (aanmeldingswachttijd) na ontvangst van de aanmelding plaats. De duur van dit gesprek is 45 minuten. Tijdens dit gesprek wordt kort ingegaan op de reden van aanmelding, uw klachten, uw visie op de problemen en uw verwachtingen van de behandeling.

Bij het eerste intakegesprek dient u de verwijsbrief en uw legitimatiebewijs mee te nemen.

Het intakeformulier wordt toegelicht en u wordt verzocht dit formulier in te vullen en uiterlijk een week voor aanvang van de behandeling te retourneren.

Zie hiervoor formulier individuele psychotherapie en formulier partnerrelatietherapie.

Verder wordt gekeken of uw hulpvraag aansluit bij mijn aanbod.

Indien dit het geval is wordt u, zodra u aan de beurt bent, uitgenodigd voor het vervolg van de intakeprocedure. De wachttijd voor de volgende intakegesprekken en aansluitend behandeling (behandelingswachttijd) bedraagt momenteel 20 weken¹.

Indien dit niet het geval is bespreken we wat mogelijke alternatieven zouden kunnen zijn.

Informatie voor verwijzers

Als u als verwijzer een cliënt wilt aanmelden vragen wij altijd een verwijsbrief van u. In de verwijsbrief dienen door de huisarts een aantal gegevens (zie: criteria) te worden opgenomen.

Wanneer een cliënt zichzelf aanmeldt met het formulier aanmelding en persoonlijke gegevens, heeft de cliënt ook een verwijsbrief nodig.

Indien u een cliënt naar ons verwijst, houden wij u, na toestemming van de cliënt, schriftelijk op de hoogte van het verloop. Dit gebeurt na de intakeprocedure en nadat de behandeling wordt afgesloten.

Natuurlijk kunt u als verwijzer ook op ieder gewenst moment zelf contact opnemen over de behandeling van een cliënt.

¹ Geactualiseerd op 25 03 2016

² Wanneer u de wachttijd te lang vindt, kunt u contact opnemen met uw zorgverzekeraar. Uw zorgverzekeraar kan u ondersteunen, zodat u binnen 4 weken vanaf uw eerste contact met een zorgaanbieder een intakegesprek krijgt en dat de behandeling binnen 10 weken vanaf de intake is gestart. Dit zijn de maximaal aanvaardbare wachttijden die door zorgaanbieders en zorgverzekeraars gezamenlijk zijn overeengekomen (de treeknormen).

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:

Mondeling tijdens de behandeling en oa op geleide van het door mij gehanteerde ROM systeem te weten QIT-online, dat na iedere sessie wordt afgenomen.
Schriftelijk na afloop middels een brief naar de huisarts. Cliënt is op de hoogte van de inhoud van deze brief en krijgt een afschrift van deze brief.

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

Voortgangsbespreking behandeling en regelmatige evaluatie voorafgaande aan het doorplannen van afspraken.

Afname van tussentijdse extra vragenlijsten naast het ROM systeem ic QIT-online wat ik gebruik na iedere sessie.

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:

Wekelijks, na iedere sessie, indien nodig nav mondelinge feedback van client, mijn bevindingen of het resultaat van de afname van de QIT-online die de client na iedere sessie invult.

Verder plan ik clienten per periode in, voorafgaande aan een nieuwe periode vindt een evaluatie plaats; het gaat om 5-6 perioden. Desgewenst vindt vaker een evaluatie plaats op verzoek van client of therapeut.

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

- mondeling op het einde van de sessies middels QIT online

- via QIT online waar regelmatig de WAV (werkalliantie vragenlijst) en per sessie de SBL (sessie beoordelingslijst) wordt afgenomen.

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: AMA (Annemieke) van Nunen

Plaats: Eindhoven

Datum: 28-02-2019

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