

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: E.L.E. Totté

BIG-registraties: 69926649725

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94106172

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Phorosadvies Eerstelijnspsychologen

E-mailadres: ellen.totte@phorosadvies.nl

KvK nummer: 17257557

Website: www.phorosadvies.nl

AGB-code praktijk: 94000509

Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Totté

E-mailadres: ellen_totte@hotmail.com

KvK nummer: 76405516

Website

AGB-code praktijk: 94065142

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

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A

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.:

Diverse lichte tot matige angst- en stemmingsklachten, zoals: angst en paniek, piekeren, depressie, somberheid en rouw. Maar ook met klachten door levensfaseproblematiek, verwerkingsproblemen, traumatische gebeurtenissen en klachten als (gevolg van) AD(H)D, ASS, dwangmatig handelen of ongewenste gewoonten en terugkerende gedachten of obsessies. Daarnaast heb ik veel ervaring met

lichte cognitieve problemen en dementie.

Volwassenen en ouderen kunnen terecht. De behandelingen zullen meestal individueel zijn, maar indien nodig wordt het systeem betrokken.

Behandelmethode(n) zijn o.a. psycho-educatie, CGT (cognitieve gedragstherapie), EMDR (Eye Movement Desensitisation and Reprocessing), oplossingsgerichte therapie, cliëntgerichte therapie, MBCT (Mindfulness Based Cognitive Therapy), ACT (Acceptance and Commitment Therapy), e-health.

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

Delirium, dementie en overig

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Ellen Totté

BIG-registratienummer: 69926649725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Ellen Totté

BIG-registratienummer: 69926649725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

Huisartsenpraktijk(en) waaronder ook de POH GGZ.

Daarnaast is er een samenwerking met PhorosAdvies (psychologenpraktijk in de basis-GGZ).

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

Ten behoeve van de behandeling van de cliënt is er een nauwe samenwerking met de huisarts. Er vindt zo nodig overleg plaats met huisartsen en POH GGZ's betreffende indicatiestelling, behandelvoortgang, medicatie, doorverwijzen, terugverwijzen of nazorg van de cliënt.

Afstemming bij gelijktijdige behandelingen op verschillende vlakken.

Verder is er, indien nodig, overleg met GGZ instellingen, psychotherapeuten en psychiaters als het gaat over diagnostiek, medicatie en doorverwijzen.

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

Op werkdagen tijdens kantooruren kunnen cliënten contact opnemen met PhorosAdvies (013-5359764). Tijdens werkdagen kunnen cliënten ook contact opnemen met de eigen huisarts.

Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crisis terecht bij:

hun eigen huisarts, diens vervanger of de huisartsenpost. De arts bepaalt, in overleg met de cliënt, wat er moet gebeuren en welke hulp ingezet moet worden. Hij/zij beoordeelt of inzet van de crisisdienst is aangewezen en regelt dit indien nodig.

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

Nee, omdat: cliënten te allen tijde terecht kunnen bij de HAP, bij crisis is er overleg met de huisarts.

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:

Binnen onze praktijk Phoros Advies hebben wij minimaal 8 keer per jaar een intervisiebijeenkomst. Hieraan nemen, behalve mijzelf, ook deel: Niek Meulenbroek, Miranda Mens, Marion Robben en Chantal van Esch (allen GZ-psycholoog), en Kitty van Oosterhout (Masterpsycholoog).

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

De intervisiegroep bespreekt minimaal 8 maal per jaar casuïstiek en praktische zaken. Ook indicatiestellingsformulieren worden hierin besproken. Middels een agenda en een verslag worden alle afspraken vastgelegd.

Daarnaast is er indien gewenst overleg en afstemming met huisarts of POH GGZ.

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: <https://www.phorosadvies.nl/kosten-afspraken-lijst-met-verzekeraars/>

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: <https://www.phorosadvies.nl/kosten-afspraken-lijst-met-verzekeraars/>

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.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

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):

- Bij klachten over behandeling vraag ik de cliënt deze in te brengen in het gesprek.

- Mocht de cliënt er met de behandelend therapeut niet uitkomen, dan is het mogelijk het probleem aan de heer N. Meulenbroek voor te leggen (013 5359764)

- Cliënten kunnen in het uiterste geval de klachtencommissie van de NVGzP raadplegen.

Link naar website:

<https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2020/04/klachtenregeling-NVGzP-voor-cliënten.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij afwezigheid tijdens vakantie kunnen cliënten terecht bij mijn collega's binnen de praktijk van PhorosAdvies: de heer N. Meulenbroek, mevrouw C. van Esch, mevrouw M. Mens of M. van Bergen.

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://www.phorosadvies.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):

Via de website www.phorosadvies.nl kan de cliënt een aanmeldingsformulier invullen en verzenden: <https://www.phorosadvies.nl/aanmeldings-formulier/>

Op het aanmeldingsformulier kan de cliënt aangeven door welke psycholoog hij of zij behandeld wil worden. Deze psycholoog voert de intake uit. Wanneer bij intake of aanmelding blijkt dat de hulpvraag te complex is voor de Generalistische Basis GGZ, vragen we de verwijzer om door te

verwijzen naar de Specialistische GGZ. Wanneer de vraag te eenvoudig van aard is voor de Basis GGZ verwijzen we terug naar de POH GGZ of de huisarts.

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:

Samen met de cliënt wordt een behandelplan opgesteld. Ik evalueer regelmatig samen met de cliënt hoe de behandeling verloopt en of de cliënt tevreden is met de behandeling. Bij (tussentijdse) vragen kunnen cliënten contact met mij opnemen. De cliënt krijgt desgewenst een afschrift van het behandelplan en desgevraagd ook een kopie van de correspondentie met de huisarts/verwijzer.

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

In elke zitting wordt stilgestaan bij het verloop van de klachten over voorgaande periode. De voortgang van de behandeling wordt gemonitord aan de hand van een tussentijdse

ROM vragenlijst, aanvullende diagnostiek of aan de hand van vragen tijdens het gesprek. Indien nodig wordt aan de hand van de resultaten daarvan het behandelplan bijgesteld of wordt cliënt, in samenspraak met cliënt en de verwijzer, alsnog doorverwezen naar de Specialistische GGZ.

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:

Periodiek, zoals geadviseerd in het zorgzwaarte type, wordt de doelmatigheid geëvalueerd met een nieuwe afname van de HONOS+. Ook wordt de ROM ingevuld met de cliënt door middel van de ORS.

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

Aan het eind van de behandeling wordt door de cliënt het evaluatieformulier (CQi) ingevuld. Uiteraard vormt daarnaast de tevredenheid van de cliënt over de behandeling een vast onderdeel in de gesprekken.

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: E.L.E. Totté

Plaats: Tilburg

Datum: 05-02-2022

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