

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Karlijn de Hek

BIG-registraties: 29913677825

Overige kwalificaties: EMDR-therapeut

Basisopleiding: WO klinische ontwikkelingspsychologie, Universiteit van Amsterdam, bachelor en Master

AGB-code persoonlijk: 94011963

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Karlijn de Hek

E-mailadres: karlijndehek@live.nl

KvK nummer: 62340271

Website: www.karlijndehek.nl

AGB-code praktijk: 94062741

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Cliënten kunnen bij mij terecht met de volgende klachten:

Traumaklachten

problemen na een ingrijpende gebeurtenis

angst- en dwangklachten

stemmingsproblemen

Klachten die horen bij (complexe) rouw en verlies

identiteitsvragen

zelfbeeldklachten en onzekerheid

overspannenheid en burn-out

De behandelvormen die ik toepas zijn voornamelijk: EMDR, Cognitieve gedragstherapie, narratieve exposure therapie, oplossingsgerichte therapie.

Ik ben als ZZP' er aangesloten bij de groepspraktijk BRight GGZ te Amsterdam, alwaar kinderen, jongeren, volwassenen en gezinnen worden aangemeld, met name met klachten na het meemaken van ingrijpende gebeurtenissen (seksueel geweld en seksueel misbruik, huiselijk geweld, verwaarlozing).

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: Karlijn de Hek
BIG-registratienummer: 29913677825

Medewerker 2

Naam: Lynsey Reich
BIG-registratienummer: 69911978016

Medewerker 3

Naam: Lynsey Reich
BIG-registratienummer: 49911978025

Medewerker 4

Naam: Lennie Staats
BIG-registratienummer: 59044788825

Medewerker 5

Naam: Lennie Staats
BIG-registratienummer: 79044788816

Medewerker 6

Naam: Caroline Poleij
BIG-registratienummer: 19050253925

Medewerker 7

Naam: Loes Meijer
BIG-registratienummer: 89022792501

Medewerker 8

Naam: Muzaffer Kurt
BIG-registratienummer: 29064620401

Medewerker 9

Naam: Tessa Coene
BIG-registratienummer: 39919019625

Medewerker 10

Naam: Manon Apenhorst
BIG-registratienummer: 39920465825

Medewerker 11

Naam: Monica Rosso
BIG-registratienummer: 59063498225

Medewerker 12

Naam: Monika Nijkerk-Hirscher
BIG-registratienummer: 00000000000

Medewerker 13

Naam: Annelieke van Dam
BIG-registratienummer: 59918292725

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

Anders: Ik werk regelmatig samen met met Spirit, Altra en GGD Amsterdam (met name centrum seksueel geweld en schoolartsen).

En tevens met de Ouder Kind Teams

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

Lynsey Reich, Psychotherapeut /GZ-psycholoog BIG 69911978016 en 49911978025

Lennie Staats, Psychotherapeut/Klinisch psycholoog BIG: 79044788816, 59044788825

Caroline Poleij, Klinisch psycholoog BIG: 19050253925

Tessa Coene, GZ-psycholoog, BIG: 39919019625

Manon Apenhorst GZ-psycholoog, BIG: 39920465825

Monica Rosso, GZ-psycholoog, BIG: 59063498225

Monika Hirscher, sensomotorisch therapeut

Loes Meijer, Psychiater, Cognitief gedragstherapeut BIG:89022792501

Muzaffer Kurt, psychiater, BIG: 29064620401

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

Intercollegiaal overleg en consultatie aan elkaar over ingewikkelde problematiek, doorverwijzing en samenwerking wanneer aanvullende expertise nodig is.

Consultatie aan de psychiaters wat betreft diagnostisch beeld, behandelplan en eventueel medicatie, indien nodig.

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

Patiënten kunnen gebruik maken van de crisisdienst van de GGZ en de huisartsenpost gedurende avond/nacht/weekend. Met de cliënt worden hierover duidelijke afspraken gemaakt. Indien noodzakelijk wordt de crisisdienst van tevoren gebeld. Ook vindt dan overleg met de huisarts plaats.

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

Nee, omdat: bovenstaande werkwijze voldoet

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: Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars van de groepspraktijk: <http://www.brightggz.nl/page/kostenvergoeding.htm> en tevens: www.karlijndehek.nl

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

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

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.karlijndehek.nl

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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <https://www.psynip.nl/registraties/psychologenregisters-wet->

[big/gezondheidszorgpsycholoog/https://www.psynip.nl/het-nip/kwaliteit-vakbekwaamheid/](https://www.psynip.nl/het-nip/kwaliteit-vakbekwaamheid/)

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Wanneer u een klacht over mij heeft, dan hoor ik dat graag eerst zelf van u, zodat we samen kunnen kijken naar een oplossing. Indien dat niet mogelijk of wenselijk is, ben ik aangesloten bij de klachten- en geschillencommissie van P3NL. U kunt via onderstaande link lezen hoe u een klacht kunt indienen.

Link naar website:

<https://www.p3nl.nl/klachtenregeling>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Ik ben aangesloten bij de klachten- en geschillencommissie van P3NL

Link naar website:

<https://www.p3nl.nl/klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Afhankelijk van de problematiek wordt per cliënt zorg overgedragen aan de meest passende collega

Lennie Staats

Caroline Poleij

Lynsey Reich

Tessa Coene

Manon Apenhorst

Monica Rosso

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.brightggz.nl/page/wachtlijst.htm>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Ik ben zelfstandig behandelaar en werk als ZZP'er bij met groepspraktijk BRight GGZ. Een van de praktijkeigenaren van BRight GGZ (Lennie Staats, Lynsey Reich, Caroline Poleij) ontvangt tijdens het spreekuur de telefonische aanmeldingen of verwerkt de via de mail/website verzonden aanmeldingen. Tijdens dit contact wordt nagegaan of de aanmelding past bij BRight GGZ. Bij sterke crisisgevoeligheid of op de voorgrond staande persoonlijkheidsproblematiek wordt direct verwezen naar een GGZinstelling met crisisdienst en zorgaanbod persoonlijkheidsproblematiek. Indien aanmelding past, ontvangt aanmelder/verwijzer een aanmeldformulier, waarin een eerste klachteninventarisatie plaatsvindt. Tevens vindt bij dit aanmeldingscontact een voorlopige inschatting plaats of basis ggz of specialistische ggz geïndiceerd is (o.a. gebaseerd op waarnaar de cliënt is verwezen door de huisarts). Bij ontvangst verwijfsbrief en aanmeldformulier wordt cliënt toebedeeld aan een regiebehandelaar. Bij basis ggz kunnen praktijkhouders de praktijkhouders doorverwijzen naar mij of een andere ZZP GZ-psycholoog. Ik ben regiebehandelaar in de basis GGZ en zal dan verder de intake zelfstandig inrichten. Bij de SGGZ is een psychotherapeut of klinisch psycholoog, aangesloten bij de groepspraktijk, regiebehandelaar. Hij of zij nodigt cliënt uit per telefoon/mail, al dan niet gezamenlijk met een GZ-psycholoog. Wanneer ik in de Specialistische GGZ cliënten aanneem, wordt de intake altijd verricht door mij en een regiebehandelaar samen. Het traject verloopt verder hetzelfde, waarbij verschilt dat er intensiever wordt samengewerkt met collega-behandelaren.

12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: In de basisGGZ: Karlijn de Hek. In de specialistische GGZ, bij samenwerking met BRight GGZ: Caroline Poleij, Lennie Staats, Lynsey Reich

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
0329	Psychiater
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Voor cliënten die ik binnen de Specialistische GGZ behandel wordt de diagnose gesteld door de regiebehandelaar (psychotherapeut, klinisch psycholoog of psychiater), zie behandelaren met wie ik samenwerk. Indien nodig kan ik een psychiater en/of klinisch psycholoog of sensomotorisch therapeut consulteren.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: Basis GGZ: Karlijn de Hek. Specialistische GGZ, voor cliënten die ik freelance behandel voor BRight GGZ: in overleg met een andere behandelaar: psychiater/klinisch psycholoog/psychotherapeut, zie behandelaren met wie ik samenwerk

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
0329	Psychiater
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: Karlijn de Hek, ik ben zelf doorgaans het aanspreekpunt van de client tijdens de behandeling. Indien anders het geval, wordt dit duidelijk afgesproken met de client

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Na de intake bespreek ik het behandelplan met de client en bespreken we of de inhoud aansluit bij de verwachtingen van de client en of de inhoud goed geformuleerd is, aldus de client. Indien de behandelmethoden of -doelen wijzigen, wordt dit eveneens met de client besproken. De verwijzer wordt na de intake geïnformeerd middels een brief, waarvan de inhoud ongeveer overeenkomst met het behandelplan. De inhoud van deze brief wordt met de cliënt besproken, er wordt toestemming gevraagd voor verzenden naar de verwijzer, en de cliënt krijgt een afschrift van de brief mee. Na afloop van de behandeling wordt er een afsluitbrief gemaakt, die wederom wordt besproken met de client en met toestemming van de client wordt verzonden naar de verwijzer. Wederom krijgt ook de client een afsluitbrief toegestuurd.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Er wordt een behandelplan opgesteld die cliënt mee krijgt en er vindt evaluatie tijdens de behandeling plaats met cliënt en/of zijn systeem en eventuele andere hulpverleners. Het behandelplan wordt indien nodig aangepast gedurende de behandeling, in overleg met de client. Tijdens de intake fase vindt een ROM meting plaats via een toegestuurde link.

Er vindt evaluatie plaats met de cliënt en zonodig ROM tussenmetingen, om tussentijds effect van behandeling te meten. Bij het einde van een behandeling vindt een afsluitende ROM meting plaats en een terugkoppeling naar alle gestelde doelen. Tevens wordt ingegaan op cliënttevredenheid middels het toezenden van een evaluatieformulier aan het einde van de behandeling en tijdens de behandeling regelmatig navragen van de clienttevredenheid.

Voor de ROM voor volwassenen wordt gebruik gemaakt van de BSI en Schokverwerkingslijst Volwassenen. Voor de ROM bij kinderen en jongeren wordt gebruikt gemaakt van de CBCL/YSR en schokverwerkingslijst kinderen.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Binnen de basis ggz iedere 3 maanden. Binnen de specialistische ggz ieder half jaar.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Ik vraag regelmatig in de praktijk naar tevredenheid. Ik vraag regelmatig een rapportcijfer te geven tussen 0-10. En aan het einde van de behandeling (of als de behandeling langer duurt dan een jaar: ieder jaar) vraag ik een evaluatieformulier in te vullen over de tevredenheid van de cliënten.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Karlijn de Hek

Plaats: Amsterdam

Datum: 12-11-2019

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja