

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: Tessa Coene

BIG-registraties: 39919019625

Overige kwalificaties: EMDR- therapeut

Basisopleiding: Pedagogische Wetenschappen, richting Orthopedagogiek, Universiteit van Amsterdam

AGB-code persoonlijk: 94100788

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: BRight GGZ

E-mailadres: tessacoene@brightggz.nl

KvK nummer: 70026637

Website: www.brightggz.nl

AGB-code praktijk: 94059759

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):

Angst- en dwang klachten, klachten na het meemaken van een ingrijpende gebeurtenis, traumaklachten, stemmingsproblemen, klachten horend bij (complexe) rouw en verlies, zelfbeeldklachten.

De behandelvormen waar ik voornamelijk gebruik van maak zijn Cognitieve gedragstherapie, EMDR en Oplossingsgerichte therapie.

Ik ben als ZPP-er werkzaam voor Bright GGZ Jeugd en Gezin te Amsterdam. In deze praktijk behandelen wij zowel volwassenen als kinderen en jongeren met traumaklachten tengevolge van ingrijpende gebeurtenissen zoals seksueel misbruik, huiselijk geweld en emotionele verwaarlozing. Hierbij is vaker sprake van een combinatie van dergelijke gebeurtenissen.

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: Lennie Staats, Psychotherapeut

BIG-registratienummer: 79044788816

Medewerker 2

Naam: Lennie Staats, Klinisch Psycholoog

BIG-registratienummer: 59044788825

Medewerker 3

Naam: Caroline Poleij, Klinisch psycholoog
BIG-registratienummer: 19050253925

Medewerker 4

Naam: Lynsey Reich, Psychotherapeut
BIG-registratienummer: 69911978016

Medewerker 5

Naam: Lynsey Reich, GZ-psycholoog
BIG-registratienummer: 49911978025

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Ouder- en kindteams Amsterdam

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
Manon Apenhorst, GZ-psycholoog BIG: 39920465825
Monica Rosso, GZ-psycholoog BIG: 59063498225
Woike Helder, Gezins- en relatietherapeut NVRG
Dorris van Wensen, Gezins- en relatietherapeut NVRG

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

Intercollegiaal overleg en consultatie bij complexe problematiek, doorverwijzing en samenwerking wanneer aanvullende expertise nodig is.

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

Clients kunnen buiten kantooruren gebruik maken van de huisartsenpost en de Stedelijke Crisisdienst van de GGZ. Hierover worden duidelijke afspraken gemaakt met de client. Indien noodzakelijk wordt de crisisdienst vooraf door ons benaderd, ook vindt er 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?

Nee

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: <https://www.brightggz.nl/page/kostenvergoeding.htm>

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.nvgzp.nl/beroep/gz-psycholoog/>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

De klachtencommissie van de NVGzP:

- mr. R.F. (Rein) Baneke (voorzitter)
- drs. J.G. (Hans) Bosman (plaatsvervangend voorzitter)
- drs. L.J.J.M. (Lidwien) Geertjens (lid)
- drs. C.J. (Kees Jan) van der Boom (lid)
- G.C.M. (Trudy) Jansen (lid namens de patiëntenvereniging)

Link naar website:

<https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2017/09/klachtenregeling-NVGzP-lienten.pdf>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

De geschillencommissie van de NVGzP. De NVGzP is aangesloten bij de Geschillencommissie Psychische en Pedagogische zorg in Den Haag.

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Binnen de Specialistische GGZ kan de client terecht bij de betrokken hoofdbehandelaar. Binnen de Basis GGZ is dat een van de behandelaren waarmee ik samenwerk en zullen hier met de client afspraken over worden gemaakt.

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):

Een van de praktijkhouders 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. Bij ontvangst verwijsbrief en aanmeldformulier wordt cliënt toebedeeld aan een regiebehandelaar. Bij basis ggz kunnen praktijkhouders, bij beperkte capaciteit in overleg met cliënt, cliënt doorverwijzen naar collega praktijkhouders, die allen op hetzelfde adres werkzaam zijn. Zij zijn allen gz psychologen en kunnen regiebehandelaar zijn in de basis GGZ. Met het oog op het verkorten van eventuele wachttijd voor SGGZ, kan een psychotherapeut, die tijdelijk op freelance basis werkt voor BRight GGZ ook regiebehandelaar zijn. Regiebehandelaar nodigt cliënt uit per telefoon/mail. Regiebehandelaar doet de intake, diagnosestelling en maakt en bespreekt het behandelplan.

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: Generalistische basis GGZ: Tessa Coene

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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.

14. Behandeling

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

Naam: Generalistische Basis GGZ: Tessa Coene, Binnen de Specialistische GGZ wordt dit gedaan door/in samenspraak met de regiebehandelaar (psychiater, Psychotherapeut of Klinisch psycholoog), zie behandelaren met wie ik samenwerk.

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Tessa Coene. In het geval er iemand anders aanspreekpunt is (bijvoorbeeld de regiebehandelaar binnen de Specialistische GGZ of op het moment dat er meerdere behandelaren bij het gezinssysteem betrokken zijn) dan wordt dit duidelijk met de client afgesproken.

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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 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:

De verwijzer wordt zowel na de intakefase als na de behandeling geïnformeerd middels een brief. De inhoud van deze brief wordt met de cliënt besproken en de cliënt krijgt een afschrift van de brief mee.

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

voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Tijdens de intake fase vindt een ROM meting plaats via een toegestuurde link. Er wordt een behandelplan gemaakt en in overleg met cliënt vastgesteld. Cliënt krijgt een afschrift mee van het plan. Vervolgens 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 vragen naar een rapportcijfer voor de hulp en bejegening. Voor de ROM wordt gebruik gemaakt van de BSI en Schokverwerkingslijst Volwassenen.

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.ggzkwalitetisstatuut.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 Generalistische Basis GGZ: na 3 maanden.

Binnen de Specialistische GGZ: na 6 maanden.

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

Middels het vragen naar rapportcijfers over behandelverloop en bejegening.

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 vervolgadvies, 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: Tessa Coene

Plaats: Amsterdam

Datum: 12-03-2019

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