

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: MA Thijssen
BIG-registraties: 39912073725
Overige kwalificaties: klinisch psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: maartjethijssen@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94010984

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk Pauwer
E-mailadres: info@praktijkpauwer.nl
KvK nummer: 86012711
Website: www.praktijkpauwer.nl
AGB-code praktijk: 94066848

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.:

Praktijk Pauwer biedt op een persoonlijke, open en professionele wijze verschillende vormen van psychotherapie aan voor volwassenen die kampen met diverse psychische klachten. Voorbeelden zijn stressgerelateerde klachten/burn-out, angst en trauma, stemmingsproblemen, vastlopen in dezelfde patronen (persoonlijkheidsproblemen), emotieregulatie problemen, zwangerschapsgerelateerde problemen, onverklaarde lichamelijke klachten, herstel na NAH, relatieproblemen en integratiewerk na psychedelische ervaringen. Ook relatietherapie o.b.v. EFT wordt aangeboden. Verder behoren coaching bij mildere klachten en supervisie voor collega's eveneens tot het aanbod. Gewerkt wordt vanuit de visie dat geest & lichaam één samenwerkend geheel vormen. Specialisatie

is de lichaam-geest connectie en er zal extra aandacht zijn voor lichaamsgerichte interventies die hierop aansluiten.

Behandelvormen zijn integratief en op de unieke persoon toegespitst: o.a. EMDR, ACT, AFT, positieve psychologie, oplossingsgerichte therapie, EFT, schematherapie, inzichtgevende psychotherapie en dus lichaamsgerichte psychotherapeutische interventies.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

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: Maartje Thijssen

BIG-registratienummer: 39912073725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Maartje Thijssen

BIG-registratienummer: 59912073716

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)):

Huisartsenpraktijken, collega's uit de ziekenhuizen en revalidatiecentra en GGZ-instellingen in Amsterdam. Ook werk ik graag samen met collega's die alternatieve lichaamsgerichte therapieën aanbieden zoals haptotherapeuten, ademtherapeuten, psychosomatische fysiotherapeuten etc.

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

Wanneer klachten een multidisciplinaire aanpak vereisen; ik ben een voorstander van werken op verschillende niveau's tegelijkertijd, niet alleen focus op de psychologische processen maar ook met een lichamelijke invalshoek. Opschaling en afschaling gebeurt altijd in overleg en met toestemming van de cliënt, waarbij met de huisarts de zorgcoördinatie pro-actief zal worden afgestemd. Tevens kan worden opgeschaald door samenwerking met collega's uit de GGZ. Afschaling vindt plaats zodra mogelijk, waarbij de POH-GGZ een belangrijke rol kan hebben.

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

Voor aanvang van de behandeling wordt in een vrijblijvende kennismaking ingeschat of de problematiek stabiel genoeg is omdat ik zelf geen 24-uurs crises opvang. Ook worden de contra-indicaties hier actief uitgevraagd en wordt voor aanvang doorverwezen naar een intensievere

zorgorganisatie.

Mocht er onverhoopt tot een crisis-situatie ontstaan buiten mijn bereikbaarheidsuren dan kan de cliënt contact opnemen met de huisartsenpost of psychiatrische crisisdienst. Dit staat helder beschreven op de website en wordt bij aanvang van de therapie ook mondeling toegelicht.

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

Nee, omdat: ik geen crisisgevoelige mensen behandel; selectie vindt plaats aan de poort en dit alleen in hoge uitzonderingsgevallen zal voorkomen.

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:

M. van Drie, klinisch psycholoog - psychotherapeut (BIG: 09915261525/29915261516)

K.M. van Hest, klinisch psycholoog - psychotherapeut (BIG: 79914073225/99914073216)

J. Jonker-Visser, klinisch psycholoog - psychotherapeut (BIG: 59913897725/79913897716)

W.F.M. van der Linden, klinisch psycholoog - psychotherapeut (BIG: 59060275325/79060275316)

E.M. Rozemeijer, klinisch psycholoog - psychotherapeut (BIG: 59059316425/79059316416)

M.A. Thijssen, klinisch psycholoog - psychotherapeut (BIG: 39912073725/59912073716)

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

Wij vormen samen een actieve intervisiegroep, die gemiddeld eens per 6 weken (gem 8x per jaar) samenkomt om casuïstiek en overige vakinhoudelijke zaken te bespreken. Onderwerpen hierbij zijn o.a. reflectie op eigen handelen, indicatiestelling, praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden. Daarnaast zijn we ook tussentijds laagdrempelig voor elkaar beschikbaar bij vragen of voor collegiale ondersteuning. Alle collega's zijn deskundige en ervaren BIG-registreerde therapeuten, met ervaring vanuit verschillende achtergronden en werkvelden (ziekenhuizen, gespecialiseerde GGZ-instellingen en in de vrijgevestigde praktijk). Dit maakt dat we elkaar op een brede manier kunnen inspireren en bekwamen.

We werken met een aanwezigheidslijst, agenda en verslaglegging volgens de richtlijnen van de FGZPT.

Vanwege mijn rol als regiebehandelaar in de ggz met een doelgroep die zich beperkt tot categorie A en B werk, ligt de focus op een monodisciplinaire behandelinstek. Om mijn registraties te kunnen behouden als beroepsbeoefenaar en aan de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging te kunnen voldoen, volstaat deelname aan bovengenoemd lerend netwerk met collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan mijn doelgroep vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn, terwijl deze niet relevant of noodzakelijk zijn voor een vakkundige uitvoering van het werk met mijn huidige doelgroep (categorie A en B).

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 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.praktijkpauwer.nl/tarieven>

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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://lvvp.info/wp-content/uploads/2020/10/Kaliteitsbeleid-LVVP-2020-II.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):

Op de praktijkwebsite is de klachtenregeling beschreven en deze wordt bij aanvang van de behandeling ook mondeling toegelicht.

Eerste stap is dat de cliënt wordt aangemoedigd een klacht of onvrede met mij persoonlijk te bespreken of te mailen naar info@praktijkpauwer.nl

Als we er samen niet uitkomen, ben ik aangesloten bij de klachten -en geschillencommissie van de LVVP (via Klacht&Company en de geschillencommissie Zorg in Den Haag)

Daarnaast is het tuchtrecht (i.h.k.v. de wet BIG) van toepassing

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-lienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. I.A. Wieffer, psychotherapeut (BIG: 69930962116)

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.praktijkpauwer.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):

Alle stappen in dit proces worden door mij (Maartje Thijssen) persoonlijk uitgevoerd en gecoördineerd, zoals past bij mijn persoonlijke zorgaanbod. Cliënten kunnen zich aanmelden via het beveiligde contactformulier op de praktijkwebsite. Ik nodig de cliënt vervolgens uit voor een vrijblijvende telefonische of online kennismaking. Als mijn aanbod past waar de cliënt naar op zoek is en de praktische zaken akkoord zijn, wordt een intakegesprek z.s.m. gepland. Ik ben daarnaast goed bereikbaar via de praktijkmail en het praktijk telefoonnummer.

Zie: <https://www.praktijkpauwer.nl/werkwijze> voor een overzicht van de werkwijze in stappen

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:

Minimaal halfjaarlijks wordt het beloop uitgebreid geëvalueerd in een evaluatiegesprek tussen cliënt en mij (incl. zorgvraagtypering m.b.v. HONOS+) en evt. met overige betrokken behandelaren en familie/naasten.

Verder zal er om de 5 sessies of indien gewenst vaker, het behandelbeloop en de ervaringen van de cliënt worden besproken. Dit zie ik als een vanzelfsprekend en daarmee integraal onderdeel van een goed afgestemd behandelcontact.

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

Na de intake/diagnostiekfase wordt een behandelplan opgesteld en voorgelegd aan de cliënt, waarvan een notitie in het dossier wordt opgenomen.

De HONOS+ en evt. andere vragenlijsten worden afgenomen tijdens de intake/diagnostiekfase en deze worden minimaal halfjaarlijks herhaald.

Voortgang en evaluatie: tussentijds als onderdeel in de sessies en minimaal eens per 6 maanden een voortgangs- en evaluatiebespreking (ondersteund met vragenlijsten en evt. overige betrokkenen).

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:

Met cliënten iedere 5 sessies mondelinge afstemming/check.

Met cliënten, evt. medebehandelaren en naasten minimaal eens per 6 maanden.

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

Met de session rating scale (SRS) en outcome rating scale (ORS)

en/of de CQI of CQI-VZ-AKWA om de kwaliteit van zorg in kaart te brengen

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: Maartje Thijssen

Plaats: Amsterdam

Datum: 07-06-2022

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