

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: Margriet Bootsma
BIG-registraties: 99052219225
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: margrietbootsma@planet.nl
AGB-code persoonlijk: 94000026

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Mental Health Clinic Isabel Henriques B.V.
E-mailadres: admin@isabelhenriques.com
KvK nummer: 51827115
Website: www.isabelhenriques.nl
AGB-code praktijk: 94067981

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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.:

Mental Health Clinic Isabel Henriques is een zorgaanbieder van ambulante geestelijke gezondheidszorg in de generalistische basis ggz voor mensen van 18 tot 65 jaar oud. De missie van Mental Health Clinic Isabel Henriques is het bieden van zorg van van hoge kwaliteit, waarbij cliëntgerichtheid, doelmatigheid en deskundigheid voorop staan. Kernwaarden zijn vertrouwen, comfort en harmonie, waarbij sprake is van een persoonlijke, duidelijke en doelgerichte aanpak.

Mental Health Clinic Isabel Henriques biedt ambulante behandeling voor stemmingsstoornissen, angststoornissen, trauma gerelateerde stoornissen, ADHD, werk gerelateerde klachten en

persoonlijkheidsstoornissen. De behandelare maken gebruik van psychodynamische psychotherapie, Cognitieve Gedragstherapie (CGT), EMDR, schematherapie, systeemtherapie en oplossingsgerichte therapie.

Mental Health Clinic Isabel Henriques maakt gebruik van individuele psychologische interventies die zowel face-to-face plaatsvinden als (op afspraak) ook digitaal. Naast behandeling biedt de praktijk ook diagnostisch onderzoek (dienend voor het behandeltraject) aan. De vorm en aanpak van de behandelingen zijn gestoeld op multidisciplinaire richtlijnen en specifieke behandelprotocollen, zoals ook het betrekken van naasten en het richten op herstelondersteuning.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Drs.M.Bootsma

BIG-registratienummer: 99052219225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Drs.M.Bootsma

BIG-registratienummer: 99052219225

Medebehandelaar 1

Naam: Drs.I.Henriques

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: CGT, psychodynamische psychotherapie, EMDR, Mindfulness, ACT

Medebehandelaar 2

Naam: Drs.B.Rossow

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: CGT, sociale psychologie

Medebehandelaar 3

Naam: Drs.M.Martins

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: CGT, Schema Therapie

Medebehandelaar 4

Naam: Drs.A.Martins

BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: CGT, Schema Therapie

Medebehandelaar 5

Naam: Drs. V. Ressurreicao
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: CGT, Schema Therapie

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

Aangezien Mental Health Clinic Isabel Henriques een startende praktijk is, zijn er nog geen samenwerkingspartners

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

Mental Health Clinic Isabel Henriques is gevestigd in Amsterdam, waarbij telkens op lokaal, regionaal en landelijk niveau samenwerking of andere afspraken bestaan voor het goed functioneren van verticale of horizontale ketenzorg. We schalen op- en af naar zorg in de samenwerking met andere zorgpartijen, waarbij cliënten passende ondersteuning, zorg en overdracht krijgen. De praktijk hanteert reguliere samenwerkingsafspraken met huisartsen, POH-GGZ'ers, SGGZ instellingen en crisisdiensten.

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

Patiënten kunnen in geval van crisis gedurende de avond/nacht en weekend terecht bij de huisartsenpost en SEH, de collega's van deze posten kunnen zo nodig de GGZ crisisdienst inschakelen.

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

Nee, omdat: Het komt zelden voor dat er een beroep op hen wordt gedaan.

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:

Het lerend netwerk, , wordt gevormd door I.Henriques, B.Rossow, M.Martins, A.Martins, V. Resurreicao. Door middel van wekelijkse intervisie bijeenkomsten geeft het lerend netwerk invulling aan het samen leren en verbeteren, door indicatiestelling, diagnostiek en behandeling te bespreken.

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

Wekelijkse intervisie bijeenkomsten van 2 uren waarin cliënten worden besproken en praktijkzaken aan de orde komen,

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: De lijst van gecontracteerde Zorgverzekeraars is nog niet beschikbaar, de contractering loopt nog

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
Op de nieuwe website die op 1 januari beschikbaar is worden de behandel tarieven gepubliceerd.

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://mijn.psynip.nl/profiel/>

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):

Klachtenregeling van het NIP, pakket A

De klachtenregeling is aangevraagd bij het NIP en is momenteel in behandeling

Link naar website:

<https://psynip.nl/wp-content/uploads/pdfs/Algemene-bepalingen-klachten-en-geschillenregeling-NIP.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Isabel Henriques

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.isabelhenriques.com>, de informatie over de wachttijden verschijnt eind december op de nieuwe website

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):

Clienten melden zich via de telefoon of de mail bij de praktijk.

Er wordt een clientformulier ingevuld, toestemmingsformulieren getekend, gevraagd naar de verwijsbrief van de huisarts en de verzekeringsgegevens worden gecontroleerd.

De client krijgt een mail met gedetailleerde instructies over het registratie proces, de benodigde documenten, de kosten (eigen risico) en mogelijke vragenlijsten.

Daarna worden de documenten gecontroleerd op accurate en volledigheid.

De regie behandelaar bekijkt de casus en wijst de client toe aan de meest geschikte behandelaar.
De client wordt geregistreerd in het Behandelprogramma Cliniko en ZorgGGZ.
De Intake wordt gepland.

12b. Ik verwijz 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:

Binnen Mental Health Clinic Isabel Henriques telt de regiebehandelaar in overeenstemming met de professionele standaard samen met de cliënt en eventueel zijn naasten, een behandelplan op. Deze is opgenomen in het indicatierapport. Daarnaast zijn de kaders binnen de BGGZ opgenomen in een zorgplan die voor elke client geldt. Cliënt heeft een belangrijke stem in het komen tot een door cliënt en behandelaren gedragen plan. In overeenstemming met professionele normen zal een regiebehandelaar uitsluitend een (concept) plan voorstellen, waarbij de aanpak professioneel verantwoord is en de in te zetten behandelaren beschikken over de benodigde expertise.

Het plan bevat in ieder geval:

- De doelen met betrekking tot de zorg voor een bepaalde (te evalueren) periode, gebaseerd op de wensen, mogelijkheden en beperkingen van de cliënt;
- De wijze waarop de zorgverlener en de cliënt de gestelde doelen trachten te bereiken;
- Wie voor de verschillende onderdelen van de zorg verantwoordelijk is, op welke wijze afstemming plaatsvindt tussen meerdere zorgverleners en wie de cliënt op die afstemming kan aanspreken (de regiebehandelaar). De regiebehandelaar stelt het plan vast, nadat instemming van de cliënt is verkregen op basis van het voorgestelde plan.

In het geval dat sprake is van meervoudige psychische problematiek, zal de regiebehandelaar samen met cliënt bespreken en vaststellen op welke problematiek en daarvan afgeleide doelen de behandeling en/of andere aanpak zich zal richten.

Wanneer de duur van de behandeling meer dan 12 maanden betreft, wordt een voortgangsbericht naar de huisarts (of andere verwijzer) verstuurd, naar gelang de afspraken in zijn geheel of samengevat. De praktijk informeert de verwijzer over het verloop en resultaat van de behandeling tenzij de cliënt hiertegen bezwaar maakt.

Wanneer er verschillende zorgaanbieders of behandelaren gelijktijdig bij de behandeling van de cliënt betrokken zijn, is samenwerking van belang. Dit vereist instemming van de cliënt. Afspraken hierover worden opgenomen in het indicatierapport. De regiebehandelaar die verantwoordelijk is voor een goede afstemming, regisseert en controleert dat ook regelmatig.

Bij verschil van inzicht tussen regiebehandelaar en (mede)behandelaar is het standpunt van de regiebehandelaar leidend. De regiebehandelaar is en blijft immers verantwoordelijk voor de combinatie van zorg die aan een individu gegeven wordt.

De regiebehandelaar is hoe dan ook altijd het primaire aanspreekpunt voor cliënt.

Het plan blijft gedurende de behandeling ter beschikking van de cliënt; cliënt heeft te allen tijde recht op inzage en kan een kopie krijgen. Het plan is digitaal in te zien in het online dossier door de cliënt. In het zorgplan wordt opgenomen op welke manier te handelen bij een crisis en op de website en via gerichte email wordt gepubliceerd op welke manier voor waarneming tijdens afwezigheid van de regiebehandelaar wordt zorggedragen.

De regiebehandelaar evalueert periodiek en tijdig met de cliënt en eventueel zijn naasten op basis van gelijkwaardigheid de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. In het indicatierapport is opgenomen welke periode hiervoor wordt gehanteerd. Als standaardperiode wordt een reflectiemoment aan het einde van elke sessie en aan het einde van het traject gehanteerd. Om de tevredenheid van de cliënt te meten zal na iedere sessie mondeling feedback worden gevraagd en zal aan het einde van een traject een cliënttevredenheidsvragenlijst wordt afgenomen.

Tevens wordt periodiek een zogeheten ROM-vragenlijst afgenomen, die de verandering in klachtendruk meet, zichtbaar maakt en door behandelaar met cliënt besproken wordt. Hierbij zijn de uitgangspunten van gepast gebruik van toepassing. Zo nodig wordt de behandelaanpak en het plan bijgesteld. Indien de behandeling wezenlijk wordt bijgesteld leidt dit tot een hernieuwd plan, dat met de cliënt wordt afgestemd en overeengekomen. Op het moment dat medicatie of aanpassing daarvan nodig lijkt, vindt afstemming met de huisarts plaats.

De keuze om op- of af te schalen in de zorg is een vast onderdeel van de periodieke behandelbeoordeling. Wanneer blijkt dat er onvoldoende toegevoegde waarde is van de zorg kan de behandeling worden bijgesteld, overgedragen of beëindigd. Indien de individuele zorgverlener van mening is dat op enig moment de gepastheid niet meer voldoende aanwezig lijkt, dient deze in nauw overleg met de cliënt de zorg aan te passen.

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

De voortgang van de behandeling wordt gemonitord in evaluatie gesprekken, soms met behulp van vragenlijsten.

De behandeling wordt geëvalueerd middels ROM vragenlijsten : ORS, SRS, PHQ-9, GAD 7

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:

vier of vijf sessies

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

Na afloop van de behandeling vult de client een algemene client tevredenheidsvragenlijst (bv.CQi-GGZ-VZ-AMB) in of vragenlijsten die op specifieke aspecten van de behandeling zijn gericht.

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: Margriet Bootsma

Plaats: Zwolle

Datum: 26-11-2024

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