

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: L GERITS

BIG-registraties: 09055113425

Overige kwalificaties: cliëntgericht psychotherapeut VPEP, EMDR Practioner

Basisopleiding: klinisch psychologie

AGB-code persoonlijk: 94014543

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk Mik

E-mailadres: linda@praktijkmik.nl

KvK nummer: 61381268

Website: www.praktijkmik.nl

AGB-code praktijk: 94061850

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Praktijk Mik is een eenmanspraktijk hetgeen betekent dat de indicerende en coördinerende rol (bij alle cliënten) bij mij ligt.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

Ik heb veel affiniteit en ervaring met de behandeling van hechtingsproblemen, ontwikkelingsstoornissen, (complexe) traumaproblematiek, depressieve klachten, onbegrepen lichamelijke klachten en angstklachten.

De basis van mijn werk is de persoonsgerichte en experiëntiële psychotherapie, waarbij de sturende kracht van emoties en empathie als weg naar gezondheid en ontwikkeling belangrijk zijn. Doel van de

therapie is het leren herkennen, uiten, begrijpen en reguleren van emoties. Ik heb een breed scala aan technieken tot mijn beschikking om dit doel te bereiken.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Linda Gerits

BIG-registratienummer: 09055113425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: intern begeleiders (basisonderwijs) of mentoren (voortgezet onderwijs)

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

I. van Oosten, psychotherapeut, BIG 09916715816

verwijzende huisartsen

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

waarneming bij plotselinge langdurige uitval, bijvoorbeeld door ziekte, medicatiebeleid, onderlinge toetsing en consultatie, verwijzing van of naar POH en/of huisarts, verwijzing naar andere toevoegende therapieën, intervisie en indicatiestelling.

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

Tijdens werkdagen kunnen cliënten tijdens kantooruren contact met mij opnemen. Als ik niet snel genoeg kan reageren, of buiten kantooruren en werkdagen, kunnen cliënten contact opnemen met hun huisarts of de huisartsenpost.

Ik heb de mogelijkheid tot nummerherkenning en kan dus selectief reageren op cliënten met wie specifieke afspraken gemaakt zijn. Afhankelijk van de problematiek en het stadium van de behandeling van specifieke cliënt kunnen hiervoor aparte afspraken gemaakt worden. Het betreft meestal dan de expliciete afspraak dat de cliënt ondergetekende kan bellen buiten de kantooruren of gebruik kan maken van de e-mail, die ook buiten kantooruren geregeld gelezen wordt; Ik maak hierbij een onderscheid tussen de avond en de nacht. Ik ben 's nachts niet bereikbaar.

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

Nee, omdat: Nee, omdat dit niet van toepassing is voor een kleine eenmanspraktijk

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:

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit mijn

beroepsvereniging(en) neem ik deel aan lerende netwerken met collega's

bijv. J. Becking – BIG 59042904925

M. Jooren- BIG 99923645925

I. van Oosten - BIG 09916715816

D. Melissen BIG 39915443816

M. van Irsel BIG 59059398125

W. Stommels BIG 89053948601)

dit zijn collega's die zowel gz-psycholoog, klinisch psycholoog als psychotherapeut of psychiater zijn.

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

Met mijn intervisiegroep kom ik eens per 6 weken samen, in sessies van anderhalf tot 2 uur uur. Wij werken met agenda's , noteren wie aanwezig is en er wordt een verslag gemaakt volgens de richtlijnen van de FGzPt/NIP

De onderwerpen die besproken worden zijn bijvoorbeeld: eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op praktijkvoering, delen van praktische zaken zoals invoering ZPM etc., kwaliteitsstandaarden.

Daarnaast heb ik altijd de mogelijkheid om intercollegiaal overleg te hebben met een gedeelte van bovenstaande collega's buiten vaste intervisiemomenten om.

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:

<http://www.praktijkmik.nl/tarieven>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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:

<http://www.praktijkmik.nl/beroepscode>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Naast dat cliënten bij mij terecht kunnen, kunnen zij ook bij de klachtencommissie van het NIP terecht.

Link naar website:

<http://www.praktijkmik.nl/beroepscode>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

huisarts of ik maak afspraken met cliënten hoe ze me kunnen bereiken

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.praktijkmik.nl/psychotherapie>

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Ik als behandelaar neem de telefoon op of beantwoord de mail. Daarna zal een afspraak voor intake ingepland worden. Ik zal de intake doen (de intake beslaat meestal 3 gesprekken) en met cliënt bespreken of deze praktijk passend is of niet. Zo ja, dan wordt samen een behandelplan opgesteld.

12b. Ik verwijs de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Met cliënt zal ik na intake het behandelplan bespreken en de daarbij gestelde diagnose. Ook zal ik regelmatig vragenlijsten afnemen (via ROM) en die resultaten met cliënt bespreken. Aan het einde zal ik met cliënt de gehele behandeling evalueren. Gedurende de behandeling zal regelmatig in de gesprekken (waar kan/nodig met diens naasten) onderzocht worden of de behandeling naar wens verloopt en of er iets bijgesteld dient te worden. Bij klachten bespreek ik dat eerst met de cliënt en indien nodig kunnen zij contact opnemen met het NIP, geschillencommissie.

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

de behandeling wordt gevolgd door afname ROM en uitslagen te bespreken, evaluaties gedurende de behandeling en aan het einde, behandelplan wordt besproken en aangepast indien nodig.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

elke 3 maanden, en bij start en afsluiting van de behandeling.

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

de tevredenheid zal regelmatig onderwerp van gesprek zijn in de zittingen, maar ook bij afname ROM

kan dat onderwerp ter sprake komen.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Linda Gerits

Plaats: Rosmalen

Datum: 03-07-2025

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