

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: drs. Sonja S. Wensink -de Boer

BIG-registraties: 69912414116

Overige kwalificaties: gedragstherapeut & supervisor VGCT, groepstherapeut NVGP lid van LvVP

Basisopleiding: gz-psycholoog/psychotherapeut

AGB-code persoonlijk: 94010219

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Sollertia

E-mailadres: praktijk Sollertia@gmail.com

KvK nummer: 64603865

Website: www.sollertia.nl

AGB-code praktijk: 94062376

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 Sollertia is een vrijgevestigde (eenmans)praktijk, gevestigd in een gezondheidscentrum met verschillende disciplines. De psychotherapeutische individuele behandelingen is voor volwassenen & ouderen, met enkelvoudige of complexe problematiek, zoals bijv. depressie, angst, persoonlijkheidsproblematiek, traumagerelateerde stressstoornis, gedrags/impulsregulatieproblemen, somatoforme problemen.

Er wordt gewerkt binnen referentiekaders: Schemagerichte Therapie (SGT), EMDR/IE/NET, Cognitieve gedragstherapie (CGT), Mentaliserende bevordende therapie en werken met hechtingstrauma's.

De praktijk biedt, in samenwerking met een klinisch psycholoog, twee ambulante groepstherapie aan binnen het psychotherapeutische-dynamische kader.

In sommige specifieke situaties kan de behandeling uitgebreid worden met een parallelbehandeling uitgevoerd door professionals waar ik mee samenwerk: Psychomotorische therapeut, maatschappelijk werk of een gz-psycholoog.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Sonja Wensink - de Boer

BIG-registratienummer: 69912414116

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Sonja Wensink - de Boer

BIG-registratienummer: 69912414116

Medebehandelaar 1

Naam: Mirjam ter Riet

BIG-registratienummer: 19930922525

Specifieke deskundigheid: gz-psycholoog

Medebehandelaar 2

Naam: Kristel Severin - Scholten

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: maatschappelijkwerk

Medebehandelaar 3

Naam: Inge van Driel

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: psychomotorische therapeut

Medebehandelaar 4

Naam: Ellen Calot

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: psychomotorische therapeut

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Ik heb een nauwe samenwerking met GGNet, locatie Zutphen/Doetinchem/Zevenaar. Korte lijstjes.

Fysiotherapeuten, ergotherapie en logopedisten in gezondheidscentrum waar mijn praktijk is

gevestigd.

Ik werk samen met Praktijk PMT Apeldoorn (psychomotorische therapie). Ik werk samen met praktijk Axcensa (gz-psycholoog, specialist EMDR). Ik werk samen met praktijk Severin, maatschappelijk werk.

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

drs. M.L.M. Engels - Sluis, klinisch neuropsycholoog, BIG: 99059807425

drs. J.E. Vons, klinisch psycholoog BIG: 59049835125

drs. H.S.M.J. Delcliseur, klinisch psycholoog BIG: 29054591125

drs. C. Zwijnenburg, klinisch psycholoog BIG: 59059498425

drs. M. Akerboom, klinisch psycholoog BIG: 59054146025

drs. L. van Kimmenade, psychotherapeut BIG: 19054571016

Mirjam ter Riet, gz-psycholoog 19930922525

drs. Karin van der Doelen

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

Mits patient toestemming geeft maak ik gebruik van mijn professionele netwerk. Te denken valt aan collegiaal consult met huisarts, systeemgesprek, herdiagnostiek, opschaling als het nodig is. In sommige situaties kan een behandeling uitgebreid worden met een parallelbehandeling. Hierbij kan je denken aan een traumabehandeling bij mij in de praktijk in combinatie met psychomotorische therapie.

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

Bij start van de psychotherapeutische behandeling worden de volgende afspraken gemaakt en op papier meegegeven. Bij BGGZ wordt er enige stabiliteit verwacht bij oplopende spanningen. Bij de SGGZ wordt de partner en verwijzer betrokken gedurende de behandeling.

1. patiënten hebben een eigen afgeschermd "clientslogin" waar ze buiten hun vaste afspraak een bericht of vraag achter kunnen plaatsen.
2. bij crisis waarbij direct hulp nodig is, nemen ze contact op met eigen huisarts/huisartsenpost.
4. bij vragen over medicatie kunnen ze contact opnemen met hun huisarts.
5. bij acute nood waarbij het gaat om leven/dood: 112
5. huisartsenpost bij werkdagen tussen 17.00 en 08.00 uur 0900 - 200 9000

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

Nee, omdat: Ik maak de afspraken met de patiënte zelf. bijv. in het signaleringsplan. Dus de patiente weet de crisisdienst te bereiken, zo nodig.

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:

drs. J.E. Vons, klinisch psycholoog BIG: 59049835125

drs. H.S.M.J. Delcliseur, klinisch psycholoog BIG: 29054591125

drs. C. Zwijnenburg, klinisch psycholoog BIG: 59059498425

drs. M. Akerboom, klinisch psycholoog BIG: 59054146025

drs. L. van Kimmenade, psychotherapeut BIG: 19054571016

drs. Karin van der Doelen

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

Maandelijks intervisie.

Daarnaast heb ik met twee andere vrijgevestigden een drie-maandelijks overleg over de indicatie-stellingen.

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: <https://www.sollertia.nl/tarieven-2020>

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.sollertia.nl/tarieven-2020>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Visitatie

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.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-beroepscode.html>- WGBO Wet op de

Geneeskundige Behandelovereenkomst

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 Sollertia (informatie op papier die meegegeven wordt bij intake en op website terug te vinden is)

Sollertia staat voor professionele toegankelijke psychologische zorg. Ervaart u toch een ongenoegen over de behandeling of bent u ontevreden over de manier waarop de behandelaar met u omgaat?

Dan is het belangrijk om dat kenbaar te maken. Voor uzelf, voor andere patiënten, en voor de kwaliteit van zorg.

In gesprek gaan

Hoe moeilijk het ook kan zijn, het is de moeite waard om een gesprek aan te gaan met uw behandelaar. Mocht dit voor u een te grote stap zijn dan kunt u, via de website www.sollertia.nl, uw ongenoegen via Klachtenformulier aangeven. De behandelaar zal dan met u contact opnemen om in een volgend gesprek dit samen bespreekbaar te maken. Ook is het mogelijk om iemand mee te nemen als vertrouwenspersoon, bijv een familie of kennis.

Levert het gesprek over uw ongenoegen onvoldoende op en u wilt een officiële klacht indienen, dan kunt u contact opnemen met de klachtencommissie van de Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten via de website www.lvvp.info

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via

LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.'

Samen met de LVVP zal er gekeken worden naar een bemiddelingsgesprek. Het hangt af van wat u wil bereiken met uw klacht. Het kan zijn dat u herhaling wilt voorkomen en de kwaliteit van zorg wil verbeteren. Als u van mening bent dat de behandelaar een berisping moet krijgen en in het uiterste geval haar vak niet langer meer mag uitoefenen dan kunt uw klacht beter indienen bij Regionaal Tuchtcollege van de overheid.

Hoe werkt het indienen van een klacht?

Een klacht moet altijd schriftelijk ingediend worden door u als patient of door de ouders (als het gaat om een kind). De klacht moet u namelijk ondertekenen. Iemand kan ook namens u een klacht indienen. U moet deze persoon dan wel machtigen. Anonieme klachten worden niet in behandeling genomen. Omschrijf uw klacht altijd zo duidelijk mogelijk en vermeld uw eigen naam en adres evenals de naam van de behandelaar en het adres van Sollertia. Stuur uw brief naar de instantie die aansluit bij wat u wilt bereiken met uw klacht.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/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:

contact opnemen met receptioniste Heelhuus gezondheidscentrum voor de gemaakte afspraken.

vervangend behandelaar indien afgesproken:

drs. M.L.M. Engels - Sluis, klinisch neuropsycholoog, BIG 99059807425

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: <http://www.sollertia.nl/wachtlijst-en-aanmelding>

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):

S. Wensink -de Boer ontvangt de telefonische aanmelding of aanmelding via de mail. Soms loopt de aanmelding via de receptie van gezondheidscentrum. Zij verwijst de patiënt dan direct door naar S. Wensink -de Boer.

Soms is er een korte kennismaking als screening bij S. Wensink -de Boer. Patient krijgt uitleg over de gecontracteerde zorg, over de verwijfsbrief van de huisarts. Ze krijgen een standaard envelop met klachtenreglement mee. S.Wensink -de Boer voert de intake uit en laat de patiënt de ROM doen.

S. Wensink -de Boer schrijft de brief naar de verwijzer voor start (of terugverwijzing)

psychotherapeutische behandeling. Bij wachttijd tussen intake en behandeling biedt de praktijk E-Healthmodules aan.

12b. Ik verwijfs 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:

Bij het opstellen van behandelplan/behandelovereenkomst hebben we doelen gesteld. Deze doelen worden mondeling geëvalueerd na enkele sessies. Soms moeten de doelen worden bijgesteld, of scherper opgesteld worden. Bij het opstellen van behandelplan wordt het beloop van de behandeling uitgelegd, frequentie en intensiteit.

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 in de praktijk gemonitord middels behandelplan/overeenkomst, brief aan huisarts/verwijzer, tussentijdse evaluatie, ROM en soms ook met vragenlijsten (ORS/SRS). De ROM kijk ik na op opvallendheden en signalen. Ik bespreek de ROM altijd met de patiënt en bij afronding van de therapie bekijken we het verschil tussen de voor- en de nameting.

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:

Bij intake, na drie sessies behandeling, drie sessies voor afronding behandeling en bij afsluiting van de behandeling.

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

Ik meet de tevredenheid van mijn patiënt in een sessie bij stagnatie of bij no-show. In ieder geval altijd bij intake, na drie sessies behandeling, drie sessies voor afronding behandeling en bij afsluiting van de behandeling.

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: Sonja Wensink -de Boer

Plaats: Zutphen

Datum: 05-06-2022

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