

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: Jeannette Reefman

BIG-registraties: 69025838916

Basisopleiding: Gedragswetenschappen

AGB-code persoonlijk: 94006258

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: PCC Joppe-psychotherapeuten - J.Th.M. Reefman

E-mailadres: pccjoppe@planet.nl

KvK nummer: 08197477

Website: ww.pccjoppe.nl

AGB-code praktijk: 94055765

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.:

Klachten/problematiek: angst, depressie, psychotrauma en psychosomatische klachten meestal samenhangend met persoonlijkheidsproblematiek, relatie-, gezins- en familieproblematiek, arbeids-relateerde problematiek en levens- en gezinsfaseproblematiek.

Behandelvormen: psychodynamische psychotherapie, kortdurende intensieve psychodynamische psychotherapie, person centered psychotherapy, schematherapie, systeemtherapie, groepstherapie, psychotherapeutische coaching.

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Seksuele problemen
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Mw. drs. J.Th.M. Reefman
BIG-registratienummer: 69025838916

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Mw. drs. J.Th.M. Reefman
BIG-registratienummer: 69025838916

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Met verwijzers (huisarts, POH-GGZ, bedrijfsarts) via brieven en zo nodig telefonisch overleg (altijd in overleg en met toestemming van cliënt).

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

Collega's binnen PCC-Joppe:
Mw. K. Bekkers: 99047912316 (PT), 79047912325 (GZ)
Mw. A. van Dorp-Zwaan: 39049319316 (PT), 19049319325 (KP)
Mw. S.H. Krijgsveld, 99051748416 (PT), 79051748425 (GZ)
Mw. A. Schermer, 590552551916 (PT), 39052551925 (GZ)

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

Overleg m.b.t.
Stagnaties in de behandeling en/of "calamiteiten";
Indicatiestelling; toetsing;
Psychodiagnostiek;
Op- en afschalen;
Medicatie; bijwerkingen;
Consultatie; intervisie m.b.t. bovenstaande.

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

In eerste instantie bij mijzelf, mw. J.Th.M. Reefman, tel. 0575-491157 en bij afwezigheid bij één van de collega's van PCC Joppe, tel. 0575-491157.

In tweede instantie bij de HAP/SEH en crisisdienst GGZ Deventer, tel. 0570-604000 en Zutphen/Apeldoorn, tel. 088-9334400.

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

Nee, omdat: ik dat ad-hoc regel met een GGZ-crisisdienst of HAP.

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:

Collega's uit de intervisiegroep:

Mw. K. Bekkers: 99047912316 (PT), 79047912325 (GZ)

Mw. A. van Dorp-Zwaan: 39049319316 (PT), 19049319325 (KP)

Mw. S.H. Krijgsveld, 99051748416 (PT), 79051748425 (GZ)

Mw. A. Schermer, 590552551916 (PT), 39052551925 (GZ)

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

Intervisiebijeenkomsten 10 keer per jaar, er wordt een agenda opgesteld en er wordt verslaglegging gedaan van de bijeenkomsten.

Toetsingen/indicatiestellingen worden ingebracht, per keer wordt een casus/onderwerp ingebracht door mijzelf of één van de collega's. Reflectie op het eigen handelen van de therapeut n.a.v. indicatie of vervolgbehandeling. Daarnaast komen praktijkzaken aan de orde, verslag van bijgewoonde symposia, conferenties en komt vakliteratuur aan de orde.

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.pccjoppe.nl/wp-content/uploads/2022/05/Overzicht-zorgverzekeraars-2022-Reefman.docx>

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.pccjoppe.nl/wp-content/uploads/2022/05/Behandeltarieven-2022-Reefman-1.docx>

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:

<https://www.lvvp.info/>

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):

In eerste instantie bij ondergetekende, mw. J.Th.M. Reefman, telefonisch 0575-491157. In tweede instantie bij de LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht & Company, bereikbaar via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon 088-2341606 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij een klacht bij voorkeur hiervoor het klachtenformulier van de LVVP gebruiken

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Een PCC Joppe-collega: Mw. K. Bekkers, Mw. A. van Dorp-Zwaan, Mw. S.H. Krijgsveld, Mw. A. Schermer.

In noodgevallen: de eigen huisarts/huisartsenpost

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.pccjoppe.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):

Cliënt meldt zich telefonisch of per e-mail aan bij de secretaresse (Mw. M. Slagter-Schuur), zij noteert BSN-gegevens, klachten in het kort, hulpvraag in het kort, mate van spoed, naam van de verwijzer, verzekeringsgegevens, en eventuele naam gewenste psychotherapeut en mate van urgentie.

Secretaresse bespreekt/overlegt met psychotherapeut(en), en geeft daarna cliënt een datum voor eerste intakegesprek. Indien nodig neemt psychotherapeut zelf met cliënt en/of verwijzer contact op.

De intake en aansluitende psychotherapie worden door één en dezelfde psychotherapeut gedaan (tenzij in de intake blijkt dat een andere psychotherapeut, beter aansluit bij de zorgvraag van deze cliënt, dit gebeurt in overleg met cliënt en eventueel met verwijzer). Blijkt dat er geen indicatie voor G-GGZ/GB-GGZ is, dan volgt terugverwijzing naar de huisarts.

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:

Tijdens het eerste intakegesprek krijgt de cliënt informatie over de procedure van intake en verdere behandeling. Cliënt krijgt ook de informatiefolder van de LVVP tijdens de eerste zitting. Het behandelplan wordt na de intakefase in overleg opgesteld, besproken, en ondertekend door cliënt en psychotherapeut. De cliënt krijgt vervolgens een exemplaar mee naar huis. Vervolgens communiceer

ik met regelmaat met de cliënt en eventueel zijn of haar naasten over het verloop van de behandeling, en hoe de cliënt het therapeutisch proces ervaart. Zo nodig wordt het behandelplan vervolgens bijgesteld, eveneens in overleg met de cliënt en zo nodig zijn/haar naaste(n).

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

Ik maak gebruik van ROM (OQ-45 en/of SCL-90, ORS en SRS) minimaal aan het begin en einde van de behandeling of behandeljaar, en zo nodig vaker (zowel GB-GGZ als G-GGZ traject). De uitslag wordt met cliënt besproken, en zo nodig wordt het behandelplan aangepast.

Aan het eind van de behandeling (of bij langere behandelingen minimaal na een behandeljaar en zo nodig eerder) wordt geëvalueerd hoe de behandeling verloopt (vermindering klachten, behaalde behandeldoelen, bejegening, wat werkt wel, wat werkt niet, eventuele aanpassing van het behandelplan, wensen/prognose met betrekking tot duur en frequentie van de sessies).

Aan het eind van de behandeling wordt cliënt gevraagd een cliënttevredenheidslijst in te vullen (GGZ-thermometer).

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 GB-GGZ: aan het eind van de behandeling en zo nodig eerder.

Bij G-GGZ: aan het eind van de behandeling en sowieso aan het eind van een behandeljaar. En zo nodig eerder.

ROM: eens per 4, 6 of 12 maanden.

Uitkomst ROM wordt doorgenomen met de cliënt: is er sprake van klachtenvermindering; wat betekent de uitslag voor de gestelde behandeldoelen? Zie ook 13d.

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

In ieder geval aan het eind van elke behandeling wordt cliënt gevraagd een cliënttevredenheidslijst in te vullen. Verder komt de mate van tevredenheid met de geboden behandeling regelmatig aan de orde tijdens de therapie sessies.

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: mw. drs. J.Th.M. Reefman

Plaats: Joppe

Datum: 24 mei 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