

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: SH KRIJGSVELD

BIG-registraties: 99051748416

Overige kwalificaties: EMDR

Basisopleiding: psychologie

AGB-code persoonlijk: 94003435

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: P.C.C. Joppe - S.H. Krijgsveld

E-mailadres: pccjoppe@planet.nl

KvK nummer: 08197489

Website: www.pccjoppe.nl

AGB-code praktijk: 94003101

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:

Om reflectie op indicatiestellingen te garanderen, laat ik elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen toetsen door collega's in intervisieverband (hierop wordt elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP visitatie).

Tevens reflecteer ik op zorgprocessen, en bespreek ik dit op indicatie in intervisieverband.

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.:

Mijn behandelingen richten zich op individuele volwassenen en adolescenten vanaf 18 jaar. Zo nodig, en indien gewenst, kunnen de partner of andere (oud-)gezinsleden (incidenteel) bij de behandeling betrokken worden.

Ik werk integratief, d.w.z. vanuit psychodynamisch, schematherapeutisch, systeemtherapeutisch en cognitief referentiekader, en EMDR.

Kernwoorden: gevoelens ervaren, verdragen, begrijpen (vanuit het verleden) en accepteren; hier wensen en grenzen op afstemmen. Ik-ontwikkeling. Realistisch denken. Leren meer de regie over het eigen leven te nemen.

Problematiek: Stagnaties en stoornissen in de persoonlijkheidsontwikkeling, depressie, angst, stress, onzekerheid en spanning, problemen na nare of traumatische ervaringen, losmakingsproblemen, werkgerelateerde problemen in samenhang met persoonlijkheidskenmerken, relatie- en communicatieproblemen in samenhang met persoonlijkheidskenmerken.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Suzanne Krijgsveld

BIG-registratienummer: 99051748416

Regiebehandelaar 2

Naam: Suzanne Krijgsveld

BIG-registratienummer: 79051748425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Structureel: Met collega-psychotherapeuten binnen PCC Joppe, en binnen externe intervisiegroep (vast netwerk, met gestructureerd overleg).

Zo nodig: Met verwijzers (huisarts, POH-GGZ, bedrijfsarts) via brieven en z.n. telefonisch overleg (altijd in overleg en met toestemming van cliënt);

Zo nodig: Met andere instellingen, waar cliënt behandeld werd/wordt, of naar verwezen wordt (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:

Jeannette Th. M. Reefman: 69025838916 (PT)

Karen Bekkers: 99047912316 (PT); 79047912325 (GZ)

Externe collega's, o.a.:

Lieke Muiderman-Voskamp: 49050000825 (KP); 69050000816 (PT)

Marieke v.d. Assem: 19912657116 (PT) en 89912657125 (GZ)

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

Intervisie / praktijkoverleg vindt ongeveer 18 keer per jaar plaats.

Dit behelst overleg m.b.t.

Stagnaties in de behandeling en/of "calamiteiten";

Indicatiestelling; toetsing;

Diagnostiek;
Op- en afschalen;
Medicatie; bijwerkingen;
Consultatie; intervisie m.b.t. bovenstaande.

En ook:

Vakinhoudelijke onderwerpen n.a.v. congressen, opleidingen, trainingen ed die door een van ons gevolgd worden.

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

-> In geval van acute crises (buiten mijn werktijden) en niet gewacht kan worden tot de volgende contactmogelijkheid, kan cliënt terecht bij de eigen huisarts of huisartsenpost in zijn/haar eigen woonplaats:

*Deventer: <https://www.spoedposthuisartsendeventer.nl/>
0570 - 501 777

*Zutphen/Apeldoorn: / <https://www.spoedpleingelre.nl/>
Spoedplein Zutphen: 085 - 079 11 11
Spoedplein Apeldoorn: 085 - 097 11 10

-> Indien niet acuut (tijdens mijn werkdagen): bij mijzelf via telefoon (0575-491157), of mail (cliënt moet aangeven of hij wil worden teruggemaid of gebeld).

Cliënten krijgen mijn rechtstreekse e-mail-adres, wanneer zij bij mij in behandeling zijn.

-> In vakanties kan cliënt voor niet-acute situaties ook terecht bij PCC-collega's (via secretaresse, of inspreken op antwoordapparaat); dit wordt vóór mijn vakantie met cliënt besproken.

Telefoon PCC-Joppe: 0575-491157; pccjoppe@planet.nl

Als crises-achtige situaties verwacht worden, bespreek ik dit van te voren met betreffende collega's.

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

Nee, omdat: Indien nodig zal ik een voormelding doen bij de crisesdienst over een specifieke cliënt, in een specifieke periode. Dit is altijd in overleg en met toestemming van de betreffende cliënt. (geen structurele afspraken dus)

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 registraties als beroepsbeoefenaar, en de verplichtingen die voortvloeien uit mijn beroepsvereniging(en) neem ik o.a. deel aan 2 lerende netwerken met collega's uit dezelfde beroepsgroep:

Jeannette Th. M. Reefman: 69025838916 (PT)

Karen Bekkers: 99047912316 (PT); 79047912325 (GZ)

Externe collega's, o.a.:

Lieke Muiderman-Voskamp: 49050000825 (KP); 69050000816 (PT)

Marieke v.d. Assem: 19912657116 (PT); 89912657125 (GZ)

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

Mijn lerende netwerken betreffen mijn 2 intervisiegroepjes, waarbinnen casuïstiek, diagnostiek, en andere psychotherapie gerelateerde kwesties besproken worden. Alsmede vakinhoudelijke referaten, kennisoverdracht en uitwisseling. Alsmede info-overdracht m.b.t. algemene praktijkvoering en wettelijke regelingen etc.

Beide intervisiegroepen komen ongeveer 1 keer per maand bij elkaar (resp. 8 tot 10 keer per jaar), dus totaal zo'n 18 keer per jaar.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.pccjoppe.nl/drs-suzanne-krijgsveld/>

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/drs-suzanne-krijgsveld/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

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.pccjoppe.nl/drs-suzanne-krijgsveld/>

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):

Aarzelt u alstublieft bij onvrede of klachten nooit om deze met mij te bespreken; meestal zullen we daar samen goed uit komen. Mochten we er desondanks niet uit komen, dan kunt u altijd gebruik maken van de klachten- en geschillenregeling van mijn beroepsvereniging LVVP.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Een PCC Joppe-collega: Mw. J. Reefman, of mw. K. Bekkers.

In noodgevallen: de eigen huisarts/huisartsenpost.

Zie punt 5.

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: <https://www.pccjoppe.nl/aanmelden/>

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):

Cliënt kan zich telefonisch aanmelden bij de secretaresse; zij noteert BSN-gegevens, klachten in het kort, hulpvraag in het kort, mate van spoed, gegevens verwijzer, verzekeringsgegevens, en eventuele wens voor een van de psychotherapeuten binnen onze praktijk.

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

De intake en aansluitende psychotherapie worden door één en dezelfde psychotherapeut gedaan (tenzij in de intake blijkt dat een andere psychotherapeut, om wat voor reden dan ook, beter past bij de zorgvraag van deze cliënt).

De intakefase (waarin ook al behandelingsinterventies plaatsvinden), wordt afgesloten met een behandelplan, dat samen met cliënt vorm gegeven wordt, en door cliënt en behandelaar ondertekend wordt.

Indien na intake blijkt dat er geen indicatie is voor psychotherapie (binnen onze praktijk), dan wordt cliënt terug verwezen naar de huisarts.

Zo lang de intake nog niet heeft plaats gevonden, kan de client zich richten tot zijn / haar huisarts.

12b. Ik verwijz 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:

Tijdens intake krijgt cliënt informatie over procedure van intake en verdere behandeling. Cliënt krijgt informatiefolder LVVP tijdens de eerste sessie. Behandelplan wordt, na de intake-fase, in overleg opgesteld, besproken, en ondertekend door cliënt en psychotherapeut. Client krijgt een exemplaar mee naar huis.

Behandeling wordt regelmatig met cliënt geëvalueerd, zowel op sessieniveau (dit is onderdeel van de therapie), als op termijnniveau en zo nodig wordt behandelplan bijgesteld o.b.v. het laatste.

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

De zorgvraag wordt altijd getypeerd m.b.v. de HONOS+.

Regelmatig wordt met de cliënt geëvalueerd hoe de behandeling verloopt (vermindering klachten, behaalde behandeldoelen, bejegening, wat werkt wel, wat werkt niet, eventuele aanpassing van het behandelplan, wensen/prognose m.b.t. duur en frequentie van de sessies).

Verder maak ik gebruik van Routine Outcome Monitoring (ROM)(bijv. OQ-45, BSI, CORE); de uitslag wordt met cliënt besproken, en zo nodig wordt het behandelplan aangepast.

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

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:

Bij kortere (Basis)GGZ-behandelingen: aan het eind van de behandeling, en zo nodig eerder.

Bij langere (S-)GGZ-behandelingen: ongeveer één keer per jaar, én aan eind van de behandeling. En zo nodig vaker.

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

In ieder geval aan het eind van elke behandeling (en indien wenselijk tussendoor) wordt cliënt gevraagd een clienttevredenheidslijst in te vullen (bijv. GGZ-thermometer, CQi).

Ook maak ik gebruik van een evaluatieformulier dat we bespreken tijdens de sessie (zelfde vragen, maar meer en inhoudelijker/diepgaander dan de GGZ-thermometer.) Verder komt de mate van tevredenheid m.b.t. de therapie, of een betreffende sessie binnen de sessies aan de orde.

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 vervolgadvies, 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: Suzanne H. Kijgsveld

Plaats: Deventer

Datum: 01-08-2025

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