

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: L.M.H. (Lenneke) van der Knaap-Wilmer

BIG-registraties: 59925385225

Overige kwalificaties: CGT, ACT, OT & EMDR therapeut

Basisopleiding: Orthopedagogiek, GZ opleiding

Persoonlijk e-mailadres: lennekewilmer@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94105332

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Metta Yoga & Therapie

E-mailadres: info@yoga-metta.nl

KvK nummer: 83075720

Website: www.yoga-metta.nl

AGB-code praktijk: 94066918

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

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A

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.:

Volwassenen vanaf 18 jaar, die lichte tot matig ernstige psychische klachten ervaren, kunnen via een verwijzing van de huisarts bij Metta Yoga & Therapie terecht. Ook kunnen cliënten kiezen om zonder tussenkomst van de huisarts/zorgverzekeraar een traject zelf te betalen. Er worden kortdurende behandelingen binnen de Generalistische Basis GGZ geboden. Cliënten kunnen terecht met klachten zoals: angst- en panieklachten, klachten na ingrijpende gebeurtenissen en traumagerelateerde klachten, stress gerelateerde klachten, dwangmatig handelen/gedachten, depressieve klachten, rouw- en verwerkingsproblemen, levensfaseproblemen.

Exclusiecriteria: psychotische klachten, bipolaire stoornis, verslavingsproblematiek, eetstoornis en crisisgevoelige problematiek.

Mijn werkwijze is holistisch en ik werk vraaggericht vanuit verschillende psychologische invalshoeken waaronder Cognitieve gedragstherapie, EMDR, Oplossingsgerichte therapie en ACT. Ik combineer gesprekstechnieken met lichaamsgerichte oefeningen om een verbinding te maken tussen ratio en gevoel.

De meeste trajecten zijn individueel, maar met oog voor het systeem, waarbij het ook kan zijn dat familie/belangrijke derden betrokken worden.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: L.M.H. van der Knaap - Wilmer

BIG-registratienummer: 59925385225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: L.M.H. van der Knaap - Wilmer

BIG-registratienummer: 59925385225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Verwijzend huisarts; collega GZ psycholoog Marianne van Doorn-Kreling (BIG nummer 49930856525).

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

Netwerk situaties: Intercollegiaal overleg, terugkoppeling bij einde behandeling aan de verwijzer, doorverwijzing als specialistische GGZ nodig is of in geval van crises, intervisie.

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

Huisartsenpost, spoedeisende hulp, crisisdienst.

Ik behandel geen crisis gevoelige cliënten omdat ik een eenmanspraktijk ben. Maar mocht een casus crisisgevoelig blijken of worden, is de afspraak dat de huisarts hiervan op de hoogte gebracht wordt en er een doorverwijzing georganiseerd wordt om op te schalen.

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

Nee, omdat: ik geen crisisgevoelige cliënten behandel en i.s.m. de huisarts van cliënt opschaal (doorverwijs) indien hier wel sprake van is. Tevens is dit nog niet voorgekomen, dus is met deze partijen nog geen contacten gelegd.

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:

Ik heb twee intervisie groepen.

Met mijn studiegenoten van de GZ opleiding en dus nu collega GZ psychologen (van wisselende

samenstelling, allemaal in verschillende sectoren/praktijken werkzaam); en met eerder genoemde collega GZ psycholoog Marianne van Doorn-Kreling.

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

In intervisie wordt (complexere) casuïstiek en algemene relevante thema's besproken en gereflecteerd op het eigen handelen.

Via de beroepsvereniging wordt ik op de hoogte gehouden van de laatste ontwikkelingen in mijn vakgebied.

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:

<https://www.yoga-metta.nl/therapie-tarieven>

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

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.yoga-metta.nl/over-mij>

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):

Dit is gelukkig nog niet voorgekomen en hopelijk lukt dit altijd om eventuele onvrede zelf met de cliënt op te lossen. Indien nodig is klachtenfunctionaris van de NVGzP, Piet de Boer, contactpersoon bij klachten.

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

N.v.t. Ik ken collega psychologen binnen mijn netwerk en in de omgeving van mijn praktijk waar ik naar door kan verwijzen indien ik langere tijd afwezig ben. Vanwege de niet-crisisgevoelige en lagere ernst van de problematiek binnen mijn praktijk wordt een regeling bij afwezigheid van enkele weken ivm vakantie niet nodig geacht.

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.yoga-metta.nl/therapie-aanmelden>

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):

Cliënten kunnen zich online aanmelden via de website; door op de link contact te klikken, door een mail te sturen of telefonisch contact op te nemen. Na een korte inventarisatie van de reden van aanmelding wordt al dan niet een intakegesprek gepland. Alle communicatie en het intakegesprek vinden plaats door Lenneke van der Knaap-Wilmer, GZ-psycholoog.

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:

Het algemene beloop is te vinden op de website en wordt in het eerste gesprek mondeling toegelicht. Het specifieke beloop, afgestemd op de cliënt, wordt besproken in de behandelplanbespreking. Daarna komt dit tijdens de evaluatiemomenten terug.

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

Voortgangsbespreking en evaluatiemomenten.

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:

Om de 3 à 4 behandelafspraken wordt een kort evaluatiemoment gepland om te reflecteren op de behandeling (samenwerking, resultaat, effectiviteit).

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

Tijdens de evaluatiemomenten door middel van een interview.

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: Lenneke van der Knaap - Wilmer

Plaats: Wateringen

Datum: 29-03-2023

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