

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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 praktijk: Lempens Psychotherapie
Naam regiebehandelaar: Marijke Lempens
E-mailadres: info@marijkelempens.nl
KvK nummer: 08204302
Website: www.marijkelempens.nl
BIG-registraties: 49042306816, 29042306825
Overige kwalificaties
Basisopleiding: Orthopedagogiek
AGB-code praktijk: 94002824
AGB-code persoonlijk: 94003295

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Cliënten kunnen zich aanmelden met een veelvoud aan klachten. Er kan aangemeld worden voor een diagnostiek vraag ("Wat is er aan de hand?"), en voor behandeling. Er komen zowel cliënten met gedragsproblemen en ontwikkelingsstoornissen als met emotionele problematiek, zoals depressie, angst, eetproblematiek of persoonlijkheidsproblematiek. Binnen mijn praktijk ligt de nadruk op psychotherapie en systeemtherapie. Zowel bij de diagnostiek als de behandeling wordt veelal het psychodynamische kader meegenomen. Individuele psychotherapie, systeemtherapie en emdr behoren tot de behandelvormen.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):
Marijke Lempens (GZ-Psycholoog, Psychotherapeut, Klinisch Psycholoog), BIG 29042306825, 49042306816
Marthe Höppener (orthopedagoog, i.o. orthopedagoog generalist)

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

Ik ben aangesloten bij en bestuurslid van de Ambulante Geestelijke Gezondheidszorg Twente, een coöperatie van vrijgevestigde psychotherapeuten en psychologen. Binnen deze coöperatie werk ik intensief samen met andere praktijken en eenmanszaken die zowel jeugdzorg als volwassenenzorg leveren. Tevens werk ik samen met mw. H. Spitz (59046414325), mw. R. Wiegman (29050558416), mw. A. Holtland (29046198825), dhr. M. de Wit (49047203525), dhr. H. Prior (29025837325). Binnen

de praktijk werk ik samen met mw. I. Gielkens en dhr. P. van Montfoort. Sinds jaar en dag maak ik deel uit van een bijscholings cq intervisiegroep van kindertherapeuten (psychotherapeuten, klinisch psychologen en kinderpsychiaters). De insteek is het psychodynamisch gedachtengoed. De groep komt elf keer per jaar een dagdeel bij elkaar.

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

Overleg met mijn collega in de praktijk over werkverdeling, diagnostiek en behandelzaken. Veelvuldige inbreng in de intervisie bij diagnostiek- of behandelvragen. Collegiaal overleg over doorverwijzing na consultatie over de mogelijkheden.

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

Over het algemeen kunnen cliënten indien er sprake is van een acute crisis buiten kantooruren terecht bij de huisartsenpost of de GGZ-crisisdienst. Als de crisis op te lossen is door een gesprek op zeer korte termijn, kan dat geregeld worden, zelfs in incidentele situaties in het weekend.

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

Nee, omdat: cliënten die crisisgevoelig zijn, meestal niet naar een vrijevestigde praktijk verwezen worden. De verwijzer kiest dan, al of niet in overleg, voor een ander hulpverleningstraject, bijvoorbeeld binnen een instelling.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Menzis, CZ, VGZ, Zilveren Kruis, Multizorg, DSW

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.cz.nl/> <https://www.achmea.nl/>
<https://www.menzis.nl/> <https://www.vgz.nl/> <https://www.dsw.nl> <https://www.multizorgvrz.nl>

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://www.marijkelempens.nl/index.php/praktijkinformatie/kosten>

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: <http://www.marijkelempens.nl/index.php/links>

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Cliënten kunnen in eerste instantie bij mij terecht met klachten: allereerst zullen we proberen om er samen uit te komen. Als dat niet lukt, kan er via de beroepsvereniging (LVVP) een bemiddelaar komen om samen met ons naar een oplossing te zoeken. Als dat in de ogen van de client niet voldoende oplevert kan er een klacht ingediend worden bij de klachten commissie van de LVVP. Link naar website: <http://www.marijkelempens.nl/index.php/praktijk informatie/klachtenprocedure>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:
LVVP

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: <https://www.lvvp.info/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Marthe Höppener (Coördinator) mw. I. Gielkens dhr. P.van Montfoort mw. R. Wiegman

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.marijkelempens.nl/index.php/nieuws>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Het eerste contact met de cliënt kan via de website (een contact formulier) of telefonisch. In beiden gevallen ben ik (Marijke Lempens) degene die de aanmelding ontvangt. In het geval van volwassenen doe ik de intake, die kan zowel telefonisch als via de mail ingepland worden. Als de cliënt via de telefoon contact heeft gezocht wordt er vaak al dit eerste contact enige inhoudelijke informatie ingewisseld. Indien er eerdere hulpverlening is geweest (eventueel bij de POH-GGZ), is er soms (met toestemming van de cliënt) onderling contact voor de overdracht. Bij een aanmelding van een jeugdige is de intake ofwel bij mij ofwel bij mijn collega. De procedure is dezelfde als bij volwassenen, al zijn het vaak de ouders die het eerste contact leggen.

12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Marijke Lempens

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9402 Psychotherapeut
9405 Klinisch psycholoog
9406 gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie Omschrijving
9402 Psychotherapeut
9405 Klinisch psycholoog

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Mijn collega, Marthe Höppener, is eveneens betrokken bij het diagnostiek proces. Zij doet testdiagnostiek, zoals intelligentie- en aandacht- en concentratietests. Ze doet belevingsonderzoek waar nodig.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: Marijke Lempens

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving
9402 Psychotherapeut
9405 Klinisch psycholoog
9406 gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie Omschrijving
9402 Psychotherapeut
9405 Klinisch psycholoog

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: Marijke Lempens

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving
9402 Psychotherapeut
9405 Klinisch psycholoog
9406 gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie Omschrijving
9402 Psychotherapeut
9405 Klinisch psycholoog

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

De patiënt krijgt het officiële behandelplan tijdens de advisering te lezen. Na goedkeuring en toestemming wordt het behandelplan naar de huisarts gestuurd. Indien er meerdere hulpverleners betrokken zijn overleg ik met hen, na toestemming van de cliënt. Bij jeugdige cliënten is er, na

overleg met de jeugdige, geregeld contact met ouders om de voortgang te bespreken. In het oudergesprek is er tevens aandacht voor de zaken waar de ouders vragen over hebben.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

In een behandeling zijn er meerdere momenten tot evaluatie. Er is na de intake een adviesgesprek waarin het behandelplan wordt besproken met de cliënt, die daar eventueel nog iets aan toe kan voegen of wijzigen. Tijdens de behandeling wordt regelmatig overlegd over de behandeldoelen: welke zijn gehaald, moeten de doelen aangepast worden. Bij afsluiting kijken client en behandelaar samen terug op het behandeltraject. Tevens maken mijn collega en ik gebruik van ROM voor het monitoren van de behandeling.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwalitetisstatuut.nl

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

In de lopende behandeling hanteer ik geen standaardperiode, en reageer ik op veranderingen in de situatie van de client. Bij het verlengen van een DBC komen de doelen en de effectiviteit van de behandeling aan de orde.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Bij afsluiting is er een evaluatiegesprek waarbij het traject ter sprake komt en er ook stil gestaan kan worden bij de tevredenheid. Tevens wordt er een tevredenheidsvragenlijst gestuurd via de ROM bij de afsluiting.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Marijke Lempens

Plaats: Hengelo

Datum: 27-11-2016

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja