

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 regiebehandelaar: C.A. Schöffner

BIG-registraties: 19025849525

Overige kwalificaties: VPEP (tot voor kort VCgP) erkend psychotherapeut, supervisor, opleider, leertherapeut, Emotion-Focused-psychotherapeut en supervisor. NVP erkend supervisor. IsEFT (Intern.Society for Emotion Focused Therapy) erkend emotion focused psychotherapist en supervisor.

Basisopleiding: psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94003706

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Praktijk Schöffner

E-mailadres: trebmoc@gmail.com

KvK nummer: 70762287

Website: info@praktijkschoffner.nl

AGB-code praktijk: 94063739

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):

Persoonlijkheidsproblematiek (al of niet met persoonlijkheidsstoornis), stemmings- en angstklachten, trauma, complex trauma, rouw, 1e en 2e generatie oorlogsproblematiek, zie verder website "Aanleidingen"; samenvattend: generalistisch m.u.v. primaire verslavingsproblematiek en ernstige daderproblematiek.

Persoonsgericht experiëntieel (= cliëntgericht) en systemisch, met gestalt en psychodynamische invloeden en soms leentje buur bij gedragstherapie; zowel explorerend/ontwikkelingsgericht als meer structurerend en ondersteunend.

Individueel, partner-relatie; met volwassen en ouderen.

Supervisie en leertherapie.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: C.A. Schöffner

BIG-registratienummer: 19025849525

Medewerker 2

Naam: C.A. Schöffner

BIG-registratienummer: 19025849516

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Internist, psychiater, verpleegkundige

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

Mevrouw L.M. Gijsen, klinisch psycholoog en psychotherapeut, 19018073916; 19018073925

Mevrouw J. Goederee, klinisch psycholoog en psychotherapeut, 89049883016; 69049883025

Mevrouw M.L.B. Verheul, klinisch psycholoog en psychotherapeut, 39025870525; 59025870516

Mevrouw M.J.G. Sanders, klinisch psycholoog en psychotherapeut, 49047699516; 29047699525

De heer R. Bakker, psychotherapeut, BIG 69920759616

Mevrouw E. A.M. Huiskens, verpleegkundige, BIG 7900977643

De heer H.S.R. Witte, psychiater, 49024984701

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

Cliënten weten dat ik regelmatig overleg in twee intervisie groepen.

Voor een opname van een sessie in verband met intervisie vraag ik schriftelijk toestemming. Dit is vanzelfsprekend vrijwillige en sommige cliënten willen dit niet.

Ander overleg gaat alleen met vooraf schriftelijke toestemming van cliënten.

De intervisiegroepen waaraan ik deelneem zijn met (zie 5b):

- Gijsen, Verheul, Sanders en Huiskens;

- en met Sanders en Bakker. Elk eens in de 6 weken een avond.

Het ligt in onze bedoeling de 2e intervisie groep met twee collegae uit te breiden.

Tussendoor is er zo nodig (telefonisch) overleg met Verheul, Sanders, Gijsen of Goederee.

Achterwacht bij ziekte of vakantie wordt verzorgd door Gijsen en/of Goederee.

Zo nodig is er overleg met de betreffende huisarts.

Zo nodig is er overleg met en/of een extern consult Witte (zie 5b). Overleg met hem zou kunnen zijn over verloop van een psychotherapie met mogelijke psychiatrische problematiek, medicatie, medische problemen, eventuele opname, en over risico van geweld of suïcide.

Soms is er, naast overleg over lopende psychotherapieën en intakes, met genoemde psychotherapeuten overleg over beleid van de praktijk.

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

Mijn praktijk is aan huis, en ik kijk 's avonds en in het weekend altijd of er gebeld is en bel bij crisis terug. Cliënten weten dit.

Voor crisis die er mogelijk zou kunnen zijn in avond, nacht of weekend als ik niet bereikbaar ben, verwijs ik mensen naar huisarts of de dan dienstdoende huisartsenpost -- dit wordt op indicatie besproken met cliënten. Ook de voor de cliënt meest nabije Crisisdienst wordt op indicatie besproken.

Indien nodig neem ik hier contact over op met de huisarts.

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

Nee, omdat: alleen op indicatie; dit is gelukkig zelden nodig.

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 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 behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://www.praktijkschoffer.nl>

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: Link naar website: visitatie bewijs: <https://lvvp.info/mijn-lvvp/mijn-documenten/>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij en/of bij een van mijn in 5b. genoemde collegae. En anders als volgt bij de LVVP:

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.

Link naar website:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken/>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

De Geschillencommissie Zorg, te Den Haag.

LVVP-geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

collegae L.M. Gijsen en/of J.Goederee (zie 5b)

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.praktijkschoffer.nl>. Er is geen onderscheid voor wachttijd basis-ggz of gespecialiseerde ggz

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):

Ik doe de intake en de psychotherapie indien er voor een psychotherapie bij mij indicatie is. Extern verwijs ik als daarvoor een indicatie is.

Zelf neem ik te telefoon op of bel ik iemand terug om de eerste informatie in te winnen, soms na voorafgaand contact met een verwijzer. Bij verwijzing vraag ik altijd of een cliënt zich (ook) zelf aanmeldt zodat er meteen rechtstreeks contact is met mij.

Er zijn tijden dat ik niemand aan kan nemen en ook geen wachtlijst heb.

Bij de eerste telefonische aanmelding is er een eerste screening: lijkt iemand aan het goede adres te zijn?, BGGZ of SGGZ (als indruk)?, heeft de cliënt al een verwijzing?, zou er indicatie zijn voor een specifieke therapeut elders en zo ja waar?, voorlichting over de wachttijd, verzekerde zorg of OVP?, et cetera. De cliënt wordt dan, indien hij of zij aan het goede adres lijkt te zijn, op de wachtlijst gezet en teruggebeld zodra hij of zij aan de beurt is. Er wordt een korte informatie brief toegestuurd na de telefonische aanmelding waarin deze aanmelding, afspraak rond wachttijd, minimale vereiste informatie op een verwijzing, het no-show beleid en eventuele specifieke afspraken met deze cliënt nogmaals vermeld worden. Er is geen wachttijd tussen intake en therapie, intake is een onderdeel van de psychotherapie.

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: C.A. Schöffner

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 collegae (zie vraag 5b) in intervisie of tussendoor-overleg; samen nadenken. Elk intake verslag wordt door een collega gelezen, en een regelmatig door twee, en ook dan komt dit ter sprake.

14. Behandeling

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

Naam: C.A. Schöffner

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: C.A. Schöffner

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:

In het persoonsgerichte-experientiële-werk (= cliëntgericht) staat de werkrelatie met de cliënt centraal. Dus communicatie met cliënt, zowel over inhoud en gevoel, als evaluatief en informatief, is er doorlopend. Het beloop van de therapie is dan ook zeker iets dat met grote regelmaat aan bod komt. Het behandelplan wordt aan het eind van de intake voorgelezen en besproken. Cliënten kunnen een kopie hiervan krijgen.

Als er naasten bij betrokken worden doe ik dit op indicatie in een gezamenlijk gesprek met de betreffende cliënt, na overleg met de cliënt.

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

Voortgangsbesprekingen en evaluaties met cliënt en in intervisie, bij begin en eind en elk trimester OQ45 en GZ-thermometer (ROM). Daarnaast komt het aan bod als cliënt en/of therapeut dit aansnijden in een sessie (zie ook antwoord14e).

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):

N.v.t.

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:

Zie antwoord vraag 14f; dus standaard minimaal eens per trimester.

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

Dit komt regelmatig aan bod (zie opnieuw antwoord op 14f). Tevredenheid, ontevredenheid en twijfel over de therapie komen meestal snel op tafel in een psychotherapie die gericht is op het

empathisch verstaan van de cliënt in het hier en nu, en zijn zeer belangrijke onderwerpen, telkens weer.

Bij afsluiting en elk trimester via ROM-portaal de GZ-thermometer.

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: C.A. Schöffer

Plaats: Bussum

Datum: 08-03-2019

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