

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: Kim Stroink
BIG-registraties: 69919163225
Overige kwalificaties: nvt
Basisopleiding: opleiding tot gezondheidspsycholoog
AGB-code persoonlijk: 94100883

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: InMens Training en coaching
E-mailadres: katrienschober@inmenstraining.nl
KvK nummer: 38771543
Website: www.inmenstraining.nl
AGB-code praktijk: 17255470

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Voor vrijwel alle generalistische GGZ klachten. Voorbeelden :angst- en spanningsklachten, stemmingsklachten, overspanning, burn-out, lichamelijk onvoldoende verklaarde klachten.

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: Kim Stroink
BIG-registratienummer: 69919163225

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Anders: systemisch trainer/ coach

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

Collega's van InMens, zie www.inmenstraining.nl
De Pep-groep, [www. Pep-groep.nl](http://www.Pep-groep.nl)

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

Afstemming van zorg als er meerdere zorgverleners van verschillende discipline zijn betrokken;

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

Buiten kantoortijden kunnen cliënten -afhankelijk van de klachten- contact op te nemen met de huisartsenpost ,spoedeisende eerste hulp. Als er mogelijk een crisis dreigt wordt vooraf met de cliënt besproken wie hij of zij kan raadplegen.

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

Nee, omdat: ingeval van crisis mede beoordeling en verwijzing van een arts noodzakelijk is.

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

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Als een u klacht heeft kunt u contact opnemen met de behandelaar zodat er naar een oplossing gezocht kan worden. Als u dit lastig vindt kunt u ook mailen naar de praktijk. We kunnen dan mee denken om het probleem op te lossen. De directie van InMens wordt hierbij ingeschakeld en beoordeelt de klacht. Mocht het oordeel van de directie niet toereikend genoeg zijn, dan wordt de klacht voorgelegd aan een onafhankelijke beoordelaar, genoemd in de klachtenregeling van InMens training en coaching.

Link naar website:

[Www.inmenstraining.nl](http://www.inmenstraining.nl)

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Ingeval van afwezigheid kunt u contact opnemen met de praktijk.

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: De contact gegevens staat op www.inMenstraining.nl. inMens heeft korte wachttijden. U kunt ons hierover mailen of bellen. De wachttijden liggen vast in www.vektis.nl

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):

Aanmelden kan per email (katrienschober@inmenstraining.nl, kimstroink@inmenstraining.nl of telefonisch (06-16943370). De behandelaar zal u uitnodigen voor een eerste gesprek.

InMens heeft geen contracten afgesloten met zorgverzekeraars. Potentiële cliënten worden hierop gewezen en gevraagd, als ze in aanmerking willen komen voor vergoeding door de zorgverzekering, een verwijfsbrief van de huisarts mee te nemen. Het is afhankelijk van de polis, welk percentage vergoed zal worden. Wij raden cliënten aan om hier zelf bij de zorgverzekering naar te informeren.

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

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: Kim Stroink

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Nee

14. Behandeling

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

Naam: Kim Stroink

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Kim Stroink

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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:

Na de intake wordt in samenspraak met de cliënt een behandelplan opgesteld. Aan het einde van iedere afspraak wordt aan de cliënt gevraagd of de "opdrachten" helder zijn, of alle onderwerpen aan de orde zijn gekomen enz. Bij afsluiting van het traject wordt een schriftelijke terugkoppeling gedaan aan de verwijzer (met toestemming van de cliënt).

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

Tijdens iedere afspraak wordt aandacht besteed aan de voortgang. Het behandelplan wordt aangepast, mocht dit nodig zijn.

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:

In elk gesprek wordt kort terug gekeken op het vorige gesprek en de (uitvoering van de afspraken die we daarin maakten ; hoe is het gegaan? Waar liep u tegenaan enz enz Halverwege het traject wordt besproken hoe de voortgang is in relatie tot het behandelplan en wat er eventueel extra nodig is. Tegen het einde van het traject wordt besproken wat cliënt in eigen netwerk kan doen om de geboekte vooruitgang in de toekomst te bestendigen.

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

Mondeling: bij het afsluiten van de behandeling volgt standaard een eindevaluatie.

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: Katrien Schober/Kim Stroink

Plaats: Leiden

Datum: 21-06-2019

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