

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: MKE BRANTS

BIG-registraties: 99930807216

Overige kwalificaties: Psycholoog NIP

Basisopleiding: Psychotherapeut / Master kinder- en Jeugd psycholoog / Arbeids- en organisatiepsycholoog

Persoonlijk e-mailadres: Praktijkbrants@protonmail.com

AGB-code persoonlijk: 94102522

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Brants Therapie, Coaching en Training

E-mailadres: praktijkbrants@protonmail.com

KvK nummer: 30250939

Website: www.praktijkbrants.nl

AGB-code praktijk: 94066841

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 waarbij 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:

Er is elke week een MDO met andere vrijgevestigde collega's die op dezelfde locatie werken als ik, daar bespreken we indicaties, lopende behandelingen, en behandelingen die afgerond kunnen worden.

Ik zit in 2 intervisiegroepen (1 x pm 1 uur // 1 x per 6 weken 2,5 uur), met collega psychotherapeuten en collega KP-ers). Ook hier bespreek ik lopende behandelingen en indicaties. In de intervisie is meer ruimte om moeizame behandelingen te bespreken.

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.:

Ik werk voornamelijk met patiënten binnen de specialistische GGZ die vast lopen in hun leven en te maken hebben met klachten als somberheid, angst of somatoforme klachten. Waarbij onderliggend veelal sprake is van een combinatie van persoonlijkheidsproblematiek en/of emotionele verwaarlozing en/of trauma. Ik werk met (jong) volwassenen, koppels en gezinnen. Ik werk met e-health als dit van toegevoegde waarde is. Ik werk vanuit een integratieve visie op psychotherapie, waarbij ik gebruik maak van methoden zoals Schematherapie, Affect Fobie Therapie, Cognitieve Gedragstherapie en Psychodynamische Therapie.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

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: Maayke Brants

BIG-registratienummer: 99930807216

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Consulterend psychiater, wijkteam

<https://www.psutrecht.nl/> (netwerk van collega psychotherapeuten en klinisch psychologen in de stad Utrecht)

2 intervisiegroepen - zie onder

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

Letty Lauwers - Psychotherapeut (BIG nr: 99050576616) / GZ psycholoog (BIG nr 79050576625).

Intervisiegroep 1:

Floris Muller (BIG 59930807816)

Maartje Thijssen (BIG: 39912073725 en BIG 59912073716)

Kees Kleywegt (BIG: 89913570216)

Marit Kuijper 59933950116)

Intervisiegroep 2:

Reinout Albrecht (BIG: 69043205725)

Sophie Vercauteren (BIG: 99059086816 en Klinisch Psycholoog BIG 79059086825)

Masha Timp (BIG: 09050075925 en 29050075916)

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

MDO

verwijzingen

second opinions
afwezigheidsvervanging
intervisie

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

Huisartsenpost
SEH
Crisesdienst

per patiënt worden afspraken gemaakt, waarbij ze mij ook in vakantie/weekenden kunnen bereiken bij niet levensbedreigende situaties, maar wel dringend hulp/contact nodig hebben)

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

Nee, omdat: omdat: het niet nodig is. In een sporadisch geval van crisis regel ik zelf een opname.

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:

Psychotherapeuten Utrecht (zie <https://www.psutrecht.nl/>) - daarnaast ook een intervisiegroep van de LVVP

MDO met consulterend psychiater

Letty Lauwers

zie ook de 2 intervisiegroepen

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

Intervisie groep 2 - eens in de 6 weken; inbrengen verschillende casuïstiek welke we dan bespreken

en waarop we reflecteren op ons handelen en kijken naar eventueel andere invalshoeken

Intercollegiaal overleg; wekelijks met collega Letty Lauwers. Doel is verschillende aanmeldingen door te nemen, bespreken van behandelingen die stagneren etc.

Intervisiegroep 1 - eens in de 4 weken 1 uur (zelfde als bij groep 2)

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.praktijkbrants.nl/praktijkinformatie>

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

https://www.praktijkbrants.nl/_files/ugd/9b67fa_98f9312d88734982bbde5ed67effc556.pdf

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.psychotherapie.nl/uw-beroep/beroepscode>

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):

Een klacht indienen gaat als volgt.

Vul het klachtenformulier LVVP-klachtenformulier in.

Mail het ingevulde formulier naar LVVP@klachtencompany.nl.

De klachtenfunctionaris neemt binnen 2 werkdagen contact met u op.

U kunt de klachtenfunctionaris ook zelf bellen: tel. (088) 234 16 06.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Letty Lauwers

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.praktijkbrants.nl/wachttijden-sggz>

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):

Ik (Maayke Brants) doe zelf de gehele aanmeldprocedure; Ik ontvang zelf de telefonische aanmeldingen, op basis daarvan kijk in of de aanmelding aansluit bij wat ik te bieden heb aan zorg. Indien dit niet het geval is dan vertel ik dat aan de aangemelde patiënt en verwijs hem terug naar zijn verwijzer. Indien we denken dat er mogelijkheden zijn dan gaan we de intakefase in. Ik doe zelf de intake, ik ga direct in overleg met de patiënt in een adviesgesprek over wat wel en niet kan. Samen beslissen we dan, als behandeling geïndiceerd is, of dat de behandeling bij mij in de praktijk kan plaatsvinden. Indien dit niet het geval is, dan zoek ik in overleg met patiënt en diens huisarts wat mogelijk een geschikte plek is.

12b. Ik verwijs 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 het adviesgesprek bespreek ik samen met de patiënt het behandelplan, we stelling dit in onderling overleg op. Indien nodig betrekken we daarin naasten. Indien nodig organiseren we een consult bij een psychiater middels een doorverwijzing. We evalueren de behandeling op basis van behandeldoelen, binnen de termijnen die daarvoor gelden, minimaal 1 x per jaar, maximaal 1 x per 3 maanden. Daarbij maken we gebruik van meetinstrumenten als dat meerwaarde geeft of verzocht wordt vanuit de verzekeraars (en de patiënt hiervoor toestemming geeft).

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

Tijdens het adviesgesprek bespreek ik samen met de patiënt het behandelplan, we stelling dit in onderling overleg op. Indien nodig betrekken we daarin naasten. Indien nodig organiseren we een consult bij een psychiater middels een doorverwijzing. We evalueren de behandeling op basis van behandeldoelen, binnen de termijnen die daarvoor gelden, minimaal 1 x per jaar, maximaal 1 x per 3 maanden. Daarbij maken we gebruik van meetinstrumenten als dat meerwaarde geeft of verzocht wordt vanuit de verzekeraars (en de patiënt hiervoor toestemming geeft).

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:

Tijdens het adviesgesprek bespreek ik samen met de patiënt het behandelplan, we stelling dit in onderling overleg op. Indien nodig betrekken we daarin naasten. Indien nodig organiseren we een consult bij een psychiater middels een doorverwijzing. We evalueren de behandeling op basis van behandeldoelen, binnen de termijnen die daarvoor gelden, minimaal 1 x per jaar, maximaal 1 x per 3 maanden. Daarbij maken we gebruik van meetinstrumenten als dat meerwaarde geeft of verzocht wordt vanuit de verzekeraars (en de patiënt hiervoor toestemming geeft).

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

Tevredenheid meet ik 2 a 1 x per jaar; daarvoor kan ik gebruikmaken van een CQi en/of een gesprek over de behandelrelatie.

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 vervolgadvis, 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: maayke.brants@gmail.com

Plaats: UTRECHT

Datum: 28-05-2022

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