

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: Annette Plümpe
BIG-registraties: 69056223316
Overige kwalificaties: MBT supervisor, systeemtherapeute
Basisopleiding: drs. pedagogiek
AGB-code persoonlijk: 94004541

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: psychotherapiepraktijk Annette Plümpe
E-mailadres: a.plumpe@icloud.com
KvK nummer: 34354602
Website: www.annetteplumpe.nl
AGB-code praktijk: 94004233

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 gespecialiseerde-ggz

2b.

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

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.:

Cliënten met angst- en spanningsklachten, depressieve klachten, relationele problemen, persoonlijkheidsproblematiek en trauma's in de gehechtheidsgeschiedenis kunnen in mijn praktijk terecht. De behandelmethodiek is gebaseerd op psychodynamische en systeemtherapeutische methodes en technieken. Specifiek wordt de Metallisieren bevorderende therapie toegepast. De doelgroep bestaat uit adolescenten en volwassenen, ouders en hun adolescente kinderen. Indien gewenst en adequaat gezien de problematiek vindt de behandeling ook online plaats.

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

Depressie
Angst
Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Annette Plumpe
BIG-registratienummer: 69056223316

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Annette Plumpe
BIG-registratienummer: 69056223316

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)):

interviewcollega's:

Judith Huber, klinisch psycholoog, Big nr: 29052553125
J.Terweij, psychotherapeut, Big nr: 19063027716
H.v.Els, klinisch psycholoog, Big nr: 89025764724
M.A. van der Meulen, klinisch psycholoog, Big nr: 19046413325
F.Kok, psychotherapeute, Big nr.:3905764472
L. Klip, huisarts, 19066182501
M.Holleman, klinisch psycholoog, 09909692425
A.Oud, klinisch psycholoog, 89012116825

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

8 keer per jaar maak ik gebruik van intervisie waarbij ik indicatiestellingen en diagnostiek bespreek, lopende behandelingen evalueer cq afsluitingen bespreek. Tevens mogelijke doorverwijzingen naar andere hulpverleningsinstellingen.

2 keer per jaar maak ik gebruik van een regio netwerk tbv verwijzingen in de regio, afstemmingen, nieuwe ontwikkelingen in zorg op maat, en laagdrempelige zorg (denk aan kwetsbare groepen, vroege signaleringen)

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

Patiënten die crisisgevoelig zijn en met wie ik een signaleringsplan heb opgesteld kunnen in bepaalde situaties in het weekend overdag met mij contact opnemen. Patiënten die voor het eerst in een crisis komen in de avond of het weekend nemen contact op met de huisartsenpost. Overdag op werkdagen kunnen zij met mij contact opnemen.

beschrijving is globaal op mijn website en wordt specifiek per patiënt geformuleer en opgenomen in het behandelplan

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

Nee, omdat: bij crisogene patiënten stel ik een signaleringsplan op die ik opstuur naar de huisart, in overleg met patiënt. De huisarts neemt het op in het digitale dossier dat toegankelijk is voor de huisartsenpost. Daarin staat wat de hulpverlener/arts/crisisdienst kan doen, wat patiënt in die situatie nodig heeft en wat patiënt zelf het best kan doen.

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:

M. v.d. Meulen

M. Holleman

J.Huber

H.v.Els

J. Terwijn

M.Soons

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

verbeteren van vakmanschap, dat wil zeggen reflectie op eigen handelen als therapeut door bespreken van casuïstiek, bespreken nieuwe literatuur en onderzoeksresultaten inzake psychotherapie en diagnostiek.

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: www.annetteplumpe.nl

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: www.annetteplumpe.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

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

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):

in eerste instantie bij mij en verder bij de klachtencommissie van de LVVP, zie ook op mijn website 'regelgeving'

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Judith Huber

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: regelmatig geactualiseerd op mijn website en bij Vektis

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):

telefonische screening,

patiënt wordt op de wachtlijst geplaatst,

patiënt wordt opgeroepen voor de intake

onderdeel van de intake is diagnostisch onderzoek

na afronding intake wordt de patiënt geïnformeerd over de diagnose en de voorgestelde behandelmethode.

vervolgens wordt samen met patiënt een behandelplan opgesteld met belangrijkste doelen voor de eerste periode.

brief na intake wordt gestuurd naar de verwijzer/huisarts, indien client toestemming geeft.

het behandelplan wordt om de (3 à 6 maanden geëvalueerd)

beëindiging van de therapie wordt samen met patiënt besproken.

12b. Ik verwijs 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:

behandelplanevaluaties (om de 3 à 6 maanden) waarbij patiënt zijn indruk over de behandeling, de veranderingen,(of stagnatie) aangeeft en ik ook. Hierbij worden ook de recente Rom metingen gebruikt. Samen met patiënt stel ik de doelen vervolgens bij als er verwacht kan worden dat de doelen gehaald kunnen worden.

Indien er geen redenen zijn om te verwachten dat er bij stagnatie nog verandering zal optreden zal ik dit met patiënt bespreken en de therapie beëindigen of patiënt doorverwijzen. Hierover vindt terugkoppeling plaats met de huisarts als patiënt hiervoor toestemming heeft gegeven.

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

regelmatige evaluaties met patiënt waarbij recente ROM metingen worden gebruikt. Er wordt gekeken naar overeenkomsten of verschillen tussen belevingen en ingevulde vragenlijsten, grafieken etc.

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:

3 à 6 maanden, afhankelijk van de frequentie, wekelijks of om de week therapiezitting.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe): bij iedere evaluatie, mondeling,beleving van klachten en symptomen (vermindering of betere coping) en beleving van de therapeutische relatie.

aan het einde van de behandeling met de GGZ thermometer vragenlijst.

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: Annette Plümpe

Plaats: Amsterdam

Datum: 17-12-2021

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