

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: Cindy Sprangers
BIG-registraties: 59918579216
Overige kwalificaties: 39918579225 = BIG GZ psycholoog
Basisopleiding: Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94061826

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Sprangers Psychotherapie
E-mailadres: info@sprangerspsychotherapie.nl
KvK nummer: 63525224
Website: www.sprangerspsychotherapie.nl
AGB-code praktijk: 94062336

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 generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

2b.

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

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.:

Volwassenen kunnen in de praktijk terecht bij vermoedens van angst- en stemmingsklachten, dwangklachten, burn-out, aandacht- en concentratieproblemen, psychotrauma, persoonlijkheidsproblematiek, relatie- of werkproblemen. Specifieke therapeutische behandelmethoden die worden toegepast zijn:

- Cognitieve Gedragstherapie
- Schematherapie
- EMDR

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Genderidentiteitsstoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Cindy Sprangers
BIG-registratienummer: 59918579216

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Cindy Sprangers
BIG-registratienummer: 39918579225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Cindy Sprangers
BIG-registratienummer: 59918579216

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Cindy Sprangers
BIG-registratienummer: 39918579225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

Psychiater:
Ellen Rutten, psychiater BIG 99023611201

GGZ Breburg / crisisdienst

Intervisiegroep 1:

- * Susanne van der Hulst, psychotherapeut BIG 89912393916
- * Carola van Tilburg, psychotherapeut BIG 29051917716
- * Wendy Verhulst, GZ psycholoog-psychotherapeut BIG 89061678816
- * Jolijn van der Linden, psychotherapeut BIG, PT 19912075116
- * Femke van Hoove, psychotherapeut BIG 9991247831

Intervisiegroep 2:

- * Yvonne van Baars, psychotherapeut BIG 89918927616
- * Cecile Henquet, psychotherapeut BIG 39919640016
- * Laura de Fuentes Merillas, psychotherapeut BIG 59918585616
- * Maartje Quist, psychotherapeut BIG 89918948716
- * Caren Havermans, GZ psycholoog BIG 39912345225

Intervisiegroep 3:

- * Hettie van de Akker, KP 99051290425, PT 09051290416
- * Katy Bertens, KP 19050576725, PT 1905057671
- * Caroline van Lier, KP 69057881425
- * Hanneke Vugs, PT 09057398516, GZ 99057398525
- * Mischa Franck, KP 29910940325, PT 49910940316
- * Anneloes van den Broek, KP 19049823425, PT 3904823416
- * Angela Busto Puertas, KP KP 19909648825

Intervisiegroep 4:

- * Wendy Verhulst, GZ 69061678825 en PT 89061678816
- * Carola van Tilburg, GZ 09051917725 en PT 29051917716
- * Margreet v/d Kerkhoff, KP 29053185125 en PT 49053185116
- * Ricki van Wessel, GZ 69913030325
- * Heleen van Stralen, GZ 59915709425
- * Maaike Habra, KP 89918087725 en PT 19918087716

Intervisiegroep 5:

Deelnemer

- * Femke van Hoove, psychotherapeut BIG 9991247831
- * Anoushka de Kock, GZ psycholoog BIG 99052484125
- * Maartje van Dieren, GZ psycholoog BIG 79920456425
- * Marion Teeuwissen-Derks, GZ psycholoog BIG 49922542825
- * Jolijn van der Linden, psychotherapeut BIG, PT 19912075116

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

- Psychiatrische diagnostiek
- Medicatie
- Inschakelen van crisisdienst
- Wanneer intensievere zorg nodig is (deeltijd, klinisch)
- Intercollegiaal overleg
- Bijscholing

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

Indien een cliënt in crisis is, dient hij/zij contact op te nemen met de huisarts of huisartsenpost, ook buiten kantooruren. In overleg met de huisarts kan de crisisdienst van GGZ Breburg ingeschakeld worden.

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

Ja, welke: Indien nodig wordt er een voormelding gedaan om de crisisdienst alvast op de hoogte te stellen van een cliënt in (dreigende) crisis.

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:

Jolijn van Wijngaarden
Susanne van der Hulst
Femke van Hoove

Wendy Verhulst
Carola van Tilburg

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

- * intervisie met het bespreken van casuïstiek, indicatiestellingen, ethiek, persoonlijk functioneren et cetera
- * samenwerking en vervanging
- * samen naar cursussen en congressen en er in intervisie of daarbuiten op terugkomen
- * ook buiten werkuren bereikbaar voor overleg en consultatie

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 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:

<https://www.sprangerspsychotherapie.nl/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

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):

Klachtencommissie LVVP

t.a.v. mr. N. van den Burg

Postbus 13086

3507 LB Utrecht

Cliënten kunnen een klacht indienen bij de Inspectie van de Gezondheidszorg via het Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg. Het Landelijk Meldpunt Zorg begeleidt cliënten hierbij. Cliënten dienen een klacht in door een klachtbrief op te stellen en deze op te sturen naar één van de regionale tuchtcolleges.

Link naar website:

<https://www.sprangerspsychotherapie.nl/contact/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Susanne van der Hulst

Wendy Verhulst

Jolijn van der Linden

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:

<https://www.sprangerspsychotherapie.nl/aanmelden/>

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):

Cliënten melden zich aan via mail of telefoon. Bij een gesloten wachtlijst geef ik dat aan en wijs ik de client op zorgbemiddeling vanuit de zorgverzekeraar. Bij een open wachtlijst maak ik een afspraak voor een telefonische screening, maak ik een inschatting van de problematiek en de hulpvraag, vertel iets over de procedure en behandelopties, de eventuele kosten van de eigen bijdrage en de wachttijd en plaats cliënt indien door beiden gewenst op de wachtlijst. Tijdens de intakefase, waar een of twee gesprekken voor worden gepland, worden de klachten/problemen geïnventariseerd en wordt gezocht naar onderliggende patronen, die de problemen veroorzaken en/of in stand houden. Er wordt in overleg met cliënt een behandelplan opgesteld, waarna de behandeling van start kan gaan. Routine Outcome Measurement (ROM); cliënten krijgen het verzoek om in het kader van de behandeling mee te werken aan een onderzoek naar het effect van de behandeling.

12b. Ik verwijz 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:

Ik draag uiteraard zorg voor goede communicatie met cliënt. Indien cliënt akkoord gaat, worden diens naasten uitgenodigd voor een gesprek om hen, in aanwezigheid van cliënt, te informeren over het verloop van de behandeling (in een aantal gevallen zullen naasten onderdeel zijn van die behandeling), en op verzoek kunnen zij vaker betrokken worden.

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

Het effect van de behandeling wordt geëvalueerd middels onder andere:

- ROM meting (voormeting, tussenmeting en eindmeting).

- Halfjaarlijkse evaluatie in het gesprek met cliënt, waarin de voortgang van het behandelplan besproken wordt.
- Intervisie / supervisie.

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:

6 maanden

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

Tijdens de behandeling wordt meerdere malen, maar in elk geval tijdens de halfjaarlijkse evaluaties met cliënt stilgestaan bij diens tevredenheid ten aanzien van de behandeling. Aan het eind van de behandeling neem ik de CQI af; een clienttevredenheids 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: Cindy Sprangers

Plaats: Breda

Datum: 17-2-2022

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