

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: Esther Swart
BIG-registraties: 69058652616
Overige kwalificaties: EFT relatietherapeut gevorderd
Basisopleiding: Psychologie Universiteit Amsterdam
AGB-code persoonlijk: 94003684

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk Esther Swart
E-mailadres: esther@praktijkswart
KvK nummer: 58955534
Website: www.praktijkswart.nl
AGB-code praktijk: 94003197

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 A
Categorie B

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.:

Mijn praktijk is gericht op (jong) volwassenen die worstelen met problemen op het gebied van werk, relaties, identiteit. Deze problemen komen meestal tot uiting door klachten op het gebied van stemming (somberheid, depressie) angsten en/of paniek, veelvuldig piekeren. Werk dat niet goed lukt of relaties waarbinnen voortdurend conflicten zijn. Onzekerheid, weinig toekomstperspectief, slecht slapen of moeilijk te verklaren lichamelijke klachten. Soms zijn mensen echt vastgelopen en zijn thuis, kunnen niet meer naar opleiding of werk. Zien het leven als zodanig niet meer zitten. Een therapie begint bij een zorgvuldige kennismaking en probleeminventarisatie en loopt indien geïndiceerd over in een therapie met een frequentie van een keer per week, soms meer. De

gesprekken vinden plaats op de praktijk, ik vind face to face contact erg belangrijk voor de werkzaamheid van de behandeling.

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

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Esther Swart

BIG-registratienummer: 49058652625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Esther Swart

BIG-registratienummer: 49058652625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: psychiaters

andere verwijzers dan de huisarts, zoals de afdeling psychologie van een ziekenhuis.

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

mw Korthals-Altes psychiater, BIG 19032686401

mw. M. Breuer, Klinisch Psycholoog BIG 29050067625

mw. j. Soomers, systeemtherapeut.

dhr. De Boer, klinisch psycholoog-psychotherapeut BIG 8904 9792 616

dhr. J. Lenting, psychotherapeut BIG 19920968815

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

Als nodig bij diagnostiek.

Bij bespreking van de indicatiestelling (intervisie, supervisie),

verwijzing,

consultatie en medicatie.

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

Patienten kunnen voor dringende vragen dagelijks bij mij terecht via telefoon of email, welke ik dagelijks check en als mogelijk beantwoord. Bij voorkeur niet s'avonds of in het weekend bellen. Als

echt nodig verwijs ik naar de crisisdienst of huisarts. Bij mijn afwezigheid is er de mogelijkheid tot contact met directe collega's als nodig.

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

Nee, omdat: daar is binnen mijn praktijk en mijn cliënten zelden behoefte aan.

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:

Dhr J. Lenting, Mw. S. Schut, Mw M. Breuer, Mw. F. Rotteveel.

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

regelmatige intervisie met als thema's de indicatiestelling bij cliënten, het verloop van de behandeling, daarnaast op de hoogte blijven van nieuwe ontwikkelingen en literatuur.

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://praktijkaltesenswart.nl/tarieven/>

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

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/registers/kwaliteitsregister-psychotherapie>

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):

Bij mij en/of bij mijn beroepsvereniging, de NVP

Link naar website:

<https://www.psychotherapie.nl/service-en-diensten/klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

In geval van ziekte of calamiteiten worden mijn cliënten in eerste instantie te woord gestaan door mijn directe collega mw. Korthals Altes.

Tijdens mijn vakantie regel ik als nodig vervanging, dit in overleg met client en beschikbare collega.

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://praktijkaltesenswart.nl/contact/>

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):

U kunt mij bereiken via mijn email of telefoon. In beide situaties zal ik u binnen twee werkdagen een reactie geven, met als uitzondering tijdens vakanties. Per mail of per telefoongesprek volgt een eerste verkenning of ik u de nodige behandeling kan bieden. Indien ik daar ruimte voor heb, nodig ik u zo spoedig mogelijk uit voor een kennismaking. als ik geen ruimte heb voor nieuwe cliënten, zal ik u doorverwijzen naar een collega of samen met u een alternatief bespreken.

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:

Na de indicatiefase bespreek ik het indicatieverslag en de brief naar de huisarts met de client. Samen stellen we het behandelplan op, waarmee we beiden akkoord dienen te gaan. Op afgesproken momenten evalueer ik met cliënten het verloop van de behandeling en na afloop de tevredenheid en resultaten. ook gaat er een afsluitende brief naar de verwijzer, tenzij de client daar geen toestemming voor geeft.

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

tussentijdse evaluatie, als nodig patientenbespreking tijdens intervisie en ROM.

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:

Ieder half jaar, maar ook als van toepassing op verzoek of eigen inzicht.

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

Ik meet dit niet maar bespreek dit gedurende de therapie en bij het beëindigen van de therapie.

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: Esther Swart

Plaats: Amsterdam

Datum: 05-06-2022

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