

# 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: O.L Kortman

BIG-registraties: 49057185316

Overige kwalificaties: BIG gz-psychologie 29057185325

Basisopleiding: psychologie KUN (afstudeerrichting klinische psychologie)

Persoonlijk e-mailadres: odile@spel55.nl

AGB-code persoonlijk: 94012622

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Kortman Psychotherapie

E-mailadres: odile@spel55.nl

KvK nummer: 57866333

Website: spel55.nl

AGB-code praktijk: 94066890

#### 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  
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.:**

Ambulante psychotherapiepraktijk, voor cliënten met langerdurende problematiek zonder achtling-out/suicidaal/psychotisch/ernstig verslaafd gedrag, aangezien we daar geen voorzieningen voor hebben.

Angst- en stemmingsproblemen, disfunctionele relationele patronen, ontoereikende emotieregulatie, hechtingsproblemen, zelfbeeldproblematiek, identiteitsvragen, relatief milde persoonlijkheidsproblematiek.

Werkwijze is medeafhankelijk van de client (e). Ik gebruik methodieken uit verschillende stromingen: cliëntgerichte therapie, cognitieve gedragstherapie, schematherapie, systeemtherapie

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

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: OL Kortman

BIG-registratienummer: 49057185316

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: OL Kortman

BIG-registratienummer: 49057185316

**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)):**

SPEL Gooi en Vechtstreek

C Zeekaf, klinisch psycholoog 99047428225/psychotherapeut 09047428216

S.Ponsioen, psychotherapeut 19912413816

W. Sijbers, psychotherapeut 29048364516

R. Vriesman, psychotherapeut 59916018116

F. Zwartenkot, klinisch psycholoog (19043205125)/psychotherapeut 19043205116

GGzCentraal, locatie Rembrandthof

Laan van de Heelmeesters 2

1211 MS Hilversum

diverse huisartsenpraktijken in Hilversum

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

consultatie, diagnostiek, meditatievragen, verwijzing (ondermeer crisisdienst), overleg

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

buiten kantoor tijden bij de dienstdoende huisartsenpraktijk/huisartsenpost, crisisdienst

Rembrandthof.

Tijdens kantoor tijden bij SPEL 55

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

Nee, omdat: het al goed geregeld is, zie hierboven

**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:**

Aangezien ik startend ben als vrijgevestigde, ben ik me nog aan het oriënteren op een intervisiegroep.

Totdat dit in orde is gebruik ik mijn collega's van SPEL 55 en ex-collega's van verschillende instellingen als lerend netwerk.

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

Intercollegiaal overleg, intervisie, diagnostiek

**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.spel55.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

Anders:

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://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):**

O.L. Kortman

**Link naar website:**

<http://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar>

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Collega's SPEL Gooi en Vecht:

C. Zeekaf, F. Zwartenkot, S. Ponsioen, W. Sijbers, R. Vriesman

**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://spel55.nl/contact/#wachttijden>

## **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):**

-Clienten kunnen zich direct aanmelden tijdens dagelijkse telefonische gesprekken. Daarbuiten kunnen zij het antwoordapparaat inspreken en zullen we desgewenst terugbellen

-Gegevens van de client worden opgeschreven op een formulier (NAW, verzekering, globale klachten)

-Gedurende dit telefonische aanmeldingsgesprek (pre-intake) wordt uitgelegd wanneer iemand een oproep voor intake kan verwachten en dat er geen verdere wachttijd meer is na de intakefase

-Er wordt gevraagd of de huisarts de verwijzer is en er wordt gewezen op de noodzaak een verwijfsbrief van de huisarts mee te nemen bij het eerste gesprek

-Er wordt gevraagd een rijbewijs/paspoort/ID mee te nemen bij het eerste gesprek en er wordt kort uitgelegd waarom dat nodig is

-Er wordt kort uitgelegd hoe we met verzekeringen werken

**12b. Ik verwijfs 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:**

In de intakefase wordt de client bij de fase van de indicatiestelling geïnformeerd over diagnose/casusconceptualisatie en wat hij/zij kan verwachten van de behandeling (incl. fasering). Het beloop van de behandeling wordt halfjaarlijks geëvalueerd- moeten behandeldoelen worden bijgesteld, kan behandeling beëindigd worden?

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

-Gebruik HONOS

-Halfjaarlijkse evaluatie met client

-Evaluatie in bespreking met collega's

-Eind behandeling:

**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:**

Elk half jaar (en vaker indien nodig) evaluatiegesprek met client m.b.t. voortgang, behandeldoelen, doelmatigheid.

E.e.a wordt ondersteund dm.v. de HONOS

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):**  
Dit komt tijdens evaluatiemomenten aan de orde, en indien nodig vaker. Clienten worden expliciet (mondeling) uitgenodigd hun (on)tevredenheid kenbaar te maken,.

#### **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: Odile Kortman

Plaats: Hilversum

Datum: 30-06-2022

**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