

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: Rebecca Warner

BIG-registraties: 99915792925

Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut VGCT, supervisor, psycholoog NIP

Basisopleiding: Universitaire opleiding klinische psychologie en arbeid- en organisatie psychologie, GZ psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94006857

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Rebecca Warner

E-mailadres: info@rebeccawarner.nl

KvK nummer: 66623456

Website: rebeccawarner.nl

AGB-code praktijk: 94062904

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

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.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht:

Angstklachten (o.a. paniekstoornis, PTSS, GAS, OCS)

Stemmingsklachten

Burnout

Somatoforme klachten

Impulsproblematiek

Milde persoonlijkheidsproblematiek

Ik behandel volwassenen middels cognitieve gedragstherapie. Ik gebruik technieken die goed passen binnen het cognitief gedragstherapeutisch kader, zoals EMDR en oplossingsgerichte therapie.

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

Depressie

Angst

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Rebecca Warner

BIG-registratienummer: 99915792925

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Rebecca Warner

BIG-registratienummer: 99915792925

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Fysiotherapeuten

POH-GGZ

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

Overleg over verwijzingen, samenwerking (psychologische behandeling met medicamenteuze ondersteuning) en doorverwijzing naar intensievere zorg.

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

Wanneer er sprake is van een risico op crisis dan wordt er gewezen op de mogelijkheid de huisartsenpost te bellen en via hen eventueel gezien te worden door de acute dienst van de GGZ.

Wanneer de crisis gevoeligheid aanhoudt wordt verwijzing naar een GGZ-instelling, in samenspraak met de cliënt, overwogen.

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

Nee, omdat: er een intensieve samenwerking is met de huisartsen en de crisisdienst bij crisissituaties

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:

Als aanbieder van opleidingen organiseer ik voor cognitief gedragstherapeuten en supervisors intervisie bijeenkomsten. Aan deze bijeenkomsten neem ik zelf ook als deelnemer deel.

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

<https://rebeccawarner.nl/intervisie/>

<https://rebeccawarner.nl/intervisie-voor-supervisoren/>

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
<https://rebeccawarner.nl/therapie/kosten-en-vergoedingen/>

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://rebeccawarner.nl/therapie/zorg-van-kwaliteit/>

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):

Klachten- en geschillenregeling NVGzP

<https://www.nvgzp.nl/diensten/nvgzp-klachtenregeling/>

Link naar website:

<https://rebeccawarner.nl/therapie/algemene-voorwaarden-therapie/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Ante Lemkes

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://rebeccawarner.nl/>

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):

Cliënt kan via de website een afspraak maken voor een telefonisch kennismakingsgesprek. Hierbij worden de klachten kort geïnventariseerd, de werkwijze uitgelegd en de vergoeding/kosten besproken. Met cliënt wordt een afspraak gemaakt voor het intake gesprek.

De praktijk is op verschillende manieren te bereiken:

via mail: aanmelding@rebeccawarner.nl

per telefoon: 06-24741321

Werkwijze:

Aan een behandeling gaat altijd een intakegesprek vooraf. In dit gesprek wordt de hulpvraag in kaart gebracht en wordt er op gestructureerde wijze vragen gesteld over de klachten. Op basis van de intake wordt een diagnose gesteld. In het tweede gesprek worden de beste behandelmogelijkheden

besproken. In overleg wordt er een behandelplan opgesteld en zal er uitleg gegeven worden over wat een behandeling inhoud. De behandeling is gebaseerd op cognitieve gedragstherapie

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:

Cliënten kunnen de praktijk bereiken via email en mobiele telefoon (whatsapp/SMS). Deze gegevens staan vermeld op de website en op de folders. De bereikbaarheid wordt in de intake met de cliënt besproken. Wanneer er een indicatie is om contact op te nemen met de naasten van cliënt dan zal dit alleen gebeuren na overleg met cliënt en diens schriftelijke toestemming.

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

Na het eerste intake gesprek wordt er een behandelplan opgesteld. De behandeling wordt na 5 gesprekken geëvalueerd en indien nodig wordt het behandelplan bijgesteld. Aan het begin en het eind van de behandeling wordt een vragenlijst afgenomen in het kader van de 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:

Er word na 5 gesprekken geëvalueerd. Dit vind plaats tussen 6e week en 3e maand na start van de behandeling.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Dit wordt mondeling besproken bij de eindevaluatie en middels een cliënt tevredenheidsvragenlijst

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: Rebecca Warner

Plaats: Rotterdam

Datum: 04-05-2022

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