

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Claartje Michels

BIG-registraties: 39921935825

Overige kwalificaties: Cognitief Gedragstherapeut VGct, lid NVGzP

Basisopleiding: Klinische psychologie, Universiteit van Amsterdam

AGB-code persoonlijk: 94102551

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Instituut voor Directieve Interventies

E-mailadres: cmichels@ivdi.nl

KvK nummer: 65080777

Website: www.ivdi.nl

AGB-code praktijk: 94062506

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

Het IDI biedt Basis GGZ (geen GespecialiseerdeGGZ). Bij het IDI werken wij volgens de zogenaamde directieve traditie en helpen zowel bij individuele klachten als relatieproblemen. Directieve therapie is pragmatisch. Ze gebruikt en combineert werkzame elementen uit verschillende therapieën die hun

praktisch nut hebben bewezen (evidence-based). Hierom worden ook technieken en strategieën uit o.a. de cognitieve gedragstherapie, EMDR en de oplossingsgerichte therapie in een systeemtherapeutisch kader geplaatst en creatief naast elkaar gebruikt. Zo kan een effectief veranderingsplan op maat gemaakt worden. Bij de intake wordt, met toestemming van de cliënt, de partner betrokken en indien nodig ook bij de behandeling. IDI maakt gebruik van een beveiligd online platform voor eHealth, uitwisseling van documenten en onlinevragenlijsten. We gaan vertrouwelijk met informatie om en verstrekken geen informatie aan derden zonder toestemming van de cliënt.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

Regiebehandelaar1

Naam: Janneke Broeksteeg
BIG-registratienummer: 69915496225

Regiebehandelaar2

Naam: Carolien Wijnker
BIG-registratienummer: 39916833525

Regiebehandelaar3

Naam: Leire Abels
BIG-registratienummer: 39916527325

Regiebehandelaar4

Naam: Elaja Telman
BIG-registratienummer: 99929184525

Regiebehandelaar5

Naam: Michiel Holleman
BIG-registratienummer: 09909692425

Regiebehandelaar6

Naam: Claartje Michels
BIG-registratienummer: 39921935825

Medebehandelaar1

Naam: Janine Plaisier
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Anders: Emeritus hoogleraar prof. dr. Alfred Lange.

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

Prof. dr. A. Lange (BIG 19025807325 BIG 19025807316).
Quinn Dokters (voormalig Huisartsenpraktijk Keizersgracht Amsterdam)
Huisartsen Oude Turfmarkt
Huisarts aan de Herengracht
Vijzelgracht huisartsen
Mevr. H.H, Oberink (BIG59060347325)
Mevr. E. Hupkens (BIG0991826571)

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

Intercollegiaal overleg
Vaststelling, advies en begeleiding medicatie
Supervisie

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

Huisartsenpraktijk/post en de spoedeisende eerste hulp van het ziekenhuis

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

Nee, omdat: Nee, omdat behandelingen plaatsvinden binnen de Generalistische basis GGZ, komt crisis gezien de aard van de problematiek niet of nauwelijks voor. Individuele gevallen worden, met toestemming, besproken met de huisarts.

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: Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: De volgende link geeft een lijst met gecontracteerde zorgverzekeraars: <https://ivdi.nl/wie-zijn-wij/vergoeding>

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <https://ivdi.nl/wie-zijn-wij/behandeltarieven/>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: www.nvgzp.nl, www.vgct.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij de klachtenfunctionaris van de NVGzP, te bereiken via: klachten@nvgzp.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Janneke Broeksteeg, Carolien Wijnker of Leire Abels, eveneens verbonden aan het Instituut voor Directieve Interventies.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz. Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://ivdi.nl/contact/aanmelden/>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

De telefonische aanmeldgesprekken worden uitgevoerd door een van de psychologen. Een aanmeldgesprek duurt ongeveer tien minuten, hierin wordt de reden van aanmelding uitgevraagd en worden contactgegevens van de aanmelder genoteerd. De aanmelder wordt geïnformeerd over de aanmeldprocedure en andere praktische zaken zoals kosten en vergoeding. De verwijfsbrief wordt opgevraagd indien deze nog niet is ontvangen. Er wordt vervolgens gekeken of onze praktijk de aanmelder de juiste behandeling kan bieden. Zo nee, dan verwijzen we terug naar de huisarts, zo mogelijk met een verwijfsadvies. De psycholoog neemt in dat geval opnieuw telefonisch contact op met de aanmelder. Als het IvDI de behandeling gaat uitvoeren dan wordt een regiebehandelaar aangewezen. Een van de psychologen neemt telefonisch contact op met de aanmelder om een intakegesprek in te plannen bij de (regie)behandelaar. De behandelaar doet zowel de intake als de behandeling en blijft de hele behandeling lang de contactpersoon van de cliënt. Indien de behandelaar geen regiebehandelaar is, zal er ook regiebehandelaar bij de behandeling betrokken zijn. De regiebehandelaar stelt de diagnose, neemt het behandelplan met de cliënt door en zal op afstand het behandelproces bewaken.

12b. Ik verwijfs de patiënt terug naar de verwijfs –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: C.W. Michels (Claartje)

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Zo nodig, zijn mijn collega's van het Instituut voor Directieve interventies, in het kader van intervisie betrokken bij het diagnostisch proces.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: C.W. Michels (Claartje)

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: C.W. Michels (Claartje)

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Tijdens de behandeling gebeurt dit in een persoonlijk gesprek met de cliënt en (indien van toepassing) met toestemming van de patiënt- met diens naasten. Na de intake en aan het einde van de behandeling volgt verslaglegging aan de huisarts, dit gebeurt in overleg met, en met toestemming van, de patiënt.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Bij aanvang van de behandeling, in de loop van de behandeling en aan het einde worden er voortgangsbesprekingen over het behandelplan uitgevoerd en worden metingen ten behoeve van ROM gedaan (o.a. Symptom Questionnaire-48 en indien van toepassing andere klachtspecifieke vragenlijsten).

14g. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Na drie tot vijf zittingen wordt in een persoonlijk gesprek de voortgang geëvalueerd aan de hand van de in het behandelplan gestelde doelen. Indien van toepassing wordt halverwege de behandeling een effectmeting gedaan (klachtspecifieke maat die ook bij de intake afgenomen is).

14h. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

De tevredenheid wordt standaard mondeling nagevraagd, in aanvulling daarop kan ook de session rating scale (SRS) afgenomen worden. Aan het einde van de behandeling wordt mondeling geëvalueerd, of wordt een standaard evaluatievragenlijst afgenomen waarin de behandeling en het functioneren van de behandelaar geëvalueerd worden.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: C. W. Michels

Plaats: Amsterdam

Datum: 13-07-2021

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja