

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: S VAN Straten
BIG-registraties: 69057171925
Overige kwalificaties: psychotherapeut BIG 89057171916
Basisopleiding: gezondheidszorgpsycholoog
Persoonlijk e-mailadres: sandervanstraten@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94000908

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Sander van Straten
E-mailadres: sandervanstraten@gmail.com
KvK nummer: 01142918
Website
AGB-code praktijk: 94057015

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Expertisecentrum Trauma en Verlies
E-mailadres: info@ec-tv.nl
KvK nummer: 69827761
Website: <https://www.ec-tv.nl/>
AGB-code praktijk: 94063541

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

ECTV Expertise Centrum Trauma & Verlies, Canadalaan 10, 9728 EE Groningen

praktijk Sander van Straten, Canadalaan 10, 8728 EE Groningen

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Binnen zowel het ECTV als praktijk van Straten vervul ik als klinisch psycholoog zowel de rol van indicierend en coördinerend regiebehandelaar.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

Het Expertisecentrum Trauma & Verlies (EC-TV) is een vrijgevestigde praktijk voor basis- en specialistische GGZ, gespecialiseerd in de behandeling van klachten die verband houden met traumatische ervaringen en/of het traumatisch verlies van dierbaren. Veelvoorkomende klachten na trauma en/of heftige verlieservaringen, zijn onder meer: posttraumatische stress-stoornis, depressieve gevoelens, angst- of panieklachten, gecompliceerde rouw en persoonlijkheidsproblematiek.

Ik bied zorg op maat en maak gebruik van effectieve behandelmethoden waaronder EMDR, cognitieve gedragstherapie en schematherapie.

Praktijk van Straten richt zich op hetzelfde aandachtsgebied en heeft hetzelfde zorgaanbod als hierboven beschreven

Naast mijn werkzaamheden voor het ec-tv ben ik als docent werkzaam binnen het postdoctoraal onderwijs en ben ik supervisor Schematherapie en CGT.

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

Alle hoofddiagnoses

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Irma Wesselink

BIG-registratienummer: 29920306125

Regiebehandelaar 2

Naam: Jantien Piekstra

BIG-registratienummer: 19915472125

Medebehandelaar 1

Naam: Irma Wesselink

BIG-registratienummer: 29920306125

Specifieke deskundigheid: EMDR/VGct/rouw

Medebehandelaar 2

Naam: Jantien Piekstra

BIG-registratienummer: 19915472125

Specifieke deskundigheid: EMDR/VGct/rouw

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)):

Sander van Straten werkt nauw samen met

- Jantien Piekstra, GZ-psycholoog BIG 19915472125

- Irma Wesselink, GZ-psycholoog BIG 29920306125
- NB-DGT (Nederlands behandelcentrum Dialectische Gedragstherapie)
- NVPN (Netwerk Vrijgevestigde Psychologen Noord)

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

Indien SGGZ geïndiceerd is werk ik nauw samen met de ander specialisten die zich verbonden hebben aan het EC-TV. (zie www.ec-tv.nl), NVPN, NB-DGT en een vrijgevestigde psychiater (Jitske Koetsier, 99061295801)

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

Het EC-TV en praktijk van Straten hebben zelf geen crisisdienst en verwijst in geval van crisis naar de huisarts, de huisartsenpost of de crisisdienst van de GGZ.

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

Nee, omdat: wij een kleinschalige praktijk zijn bieden wij geen crisisdienst.

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:

- Jantien Piekstra, GZ-psycholoog BIG:19915472125
- Irma Wesselink, GZ-psycholoog BIG: 29920306125
- Helen Catsburg, GZ-psycholoog BIG: 59063085025
- Jitske Koetsier, Psychiater BIG: 99061295801
- A.B. Spoelstra, Klinisch Psycholoog / Psychotherapeut BIG 59064716925 / 79064716916
- Sander van Straten, Klinisch psycholoog / Psychotherapeut BIG 69057171925 / 89057171916

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

In het lerende netwerk komt zowel casuïstiek aan bod als ook het reflecteren op de leden ten aanzien van de eigen professionaliteit, therapeutische attitude als ook actuele kwaliteitsstandaarden en wetenschappelijk onderzoek.

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.ec-tv.nl/psychologische-zorg/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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://psynip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Het EC-TV heeft het volgende op schrift staan voor de patiënt:

Als u niet tevreden bent over uw behandelaar of over de behandeling, laat het dan alstublieft weten. Dat geeft ons de mogelijkheid om het probleem samen met u op te lossen. U kunt het tijdens de behandeling noemen aan uw therapeut, u kunt een berichtje sturen, maar u kunt er ook een aparte afspraak voor maken.

Wanneer u er samen met uw therapeut niet uitkomt en u wilt een klacht indienen, dan kunt u uw therapeut vragen om meer informatie over zijn/haar klachtenregeling.

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Naam vervangend behandelaar:

-A.B. Spoelstra, klinisch psycholoog / psychotherapeut

-Jantien Piekstra, gezondheidszorgpsycholoog

- Irma Wesselink, gezondheidszorgpsycholoog

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.ec-tv.nl/aanmelden/>

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Voordat u zich kunt aanmelden voor psychologische zorg, dient u in het bezit te zijn van een geldige verwijsbrief van uw huisarts. Uw huisarts kan u ook verwijzen via Zorgdomein. Daarnaast moet u zich ook zelf bij ons aanmelden voor behandeling. Dat kan via de mail op info@ec-tv.nl. Na uw aanmelding per mail en nadat wij de verwijsbrief van uw huisarts of specialist hebben ontvangen, wordt u bij ons op de wachtlijst geplaatst. Wanneer wij op basis van de verwijsbrief nog aanvullende vragen hebben, bijvoorbeeld ter beoordeling of behandeling bij ons passend is, dan nemen wij zo spoedig mogelijk contact met u op.

Voor overige informatie kunt u mailen met ons secretariaat: info@ec-tv.nl

12b. Ik verwijs de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Tijdens het tweede contact wordt doorgaans het schriftelijke behandelplan en de behandelovereenkomst met de patiënt besproken en ondertekend. Daarnaast wordt er na akkoord van de patiënt een startbrief geschreven aan de verwijzer, i.a.a. de patiënt. In deze startbrief staan de diagnostische conclusie, de DSM-classificatie en het behandelplan beschreven.

Na afloop van de behandeling wordt na akkoord van de patiënt een afsluitbrief geschreven naar de verwijzer, i.a.a. de patiënt. Hierin staat beschreven hoe het behandelplan is uitgevoerd (middels welke interventies en hoeveel sessies er hebben plaatsgevonden) en wat de resultaten zijn op de vooraf vastgestelde behandeldoelen. Ook de uitkomsten op de ROM-vragenlijst wordt hierin meegenomen.

Naast de schriftelijke communicatie over het inhoudelijk proces, is de praktijk tijdens de op de website gepubliceerde openingstijden zowel telefonisch als per e-mail bereikbaar voor de patiënt.

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

Het EC-TV hecht veel waarde aan kwaliteit. Om de kwaliteit zo goed mogelijk te waarborgen wordt het effect van de behandeling in kaart gebracht met behulp van vragenlijsten die wetenschappelijk onderzocht en gevalideerd zijn (ROM). Tijdens het eerste (intake)gesprek (beginmeting) en tijdens het eindevaluatiegesprek (eindmeting) beantwoordt de cliënt een korte vragenlijst. De behandelaar krijgt zo een beter inzicht in de ernst en de aard van de klachten en kan samen met de patiënt het effect van de behandeling bespreken.

Tijdens de behandeling wordt regelmatig gevraagd naar de beleving van de patiënt betreffende de behandeling. Op de helft van de behandeling vindt een voortgangsbespreking van het behandelplan/ tussenevaluatie plaats. Tijdens de laatste sessie vindt de eindevaluatie plaats. De vooraf opgestelde behandeldoelen worden geëvalueerd, de ROM-metingen (verschil tussen voor en na) worden besproken. Er worden afspraken gemaakt over eventuele nazorg en de patiënttevredenheid wordt in kaart gebracht.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Een eerste evaluatie na maximaal drie maanden, daarna standaard na steeds maximaal een half jaar en tijdens de laatste behandelsessie.

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

Er wordt veel waarde gehecht aan hoe de patiënt de behandeling bij het EC-TV ervaart en heeft ervaren.

Tijdens de behandeling wordt regelmatig gevraagd naar de beleving van de patiënt betreffende de behandeling waarbij ook gebruik gemaakt wordt van vragenlijsten. Dit om zo goed mogelijk af te kunnen stemmen op de wensen en verwachtingen van de patiënt.

Na afloop van de behandeling wordt de patiënt gevraagd naar zijn of haar mening over onder andere de bereikbaarheid, de ontvangst en de bejegening tijdens de behandeling. Dit wordt gedaan middels een patiënttevredenheidsvragenlijst welke de patiënt aan het einde van de behandeling van de psycholoog ontvangt en die anoniem ingevuld kan worden (CQ index). Naast de uitgebreide anonieme patiënttevredenheidsvragenlijst wordt de patiënt eveneens gevraagd om de tevredenheid in rapportcijfers uit te drukken (niet anoniem). Hierbij wordt onderscheid gemaakt in 'inhoudelijk' (de werkwijze, therapeutische relatie) en 'praktisch' (het gebouw, bereikbaarheid van de praktijk).

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Sander van Straten

Plaats: Groningen

Datum: 11-02-2023

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