

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: Maud van Toorenborg

BIG-registraties: 79066347616 (psychotherapie), 59066347625 (GZ-psychologie)

Overige kwalificaties: EMDR practitioner, psychotraumatheapeut NtVP

Basisopleiding: Klinische en Gezondheidspsychologie, Psychotherapie

AGB-code persoonlijk: 94011770

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Centrum voor Psychotherapie en Psychotrauma

E-mailadres: maud_van_toorenborg@hotmail.com

KvK nummer: 61248681

Website: www.psycho-trauma.nl

AGB-code praktijk: 94061029

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.:

In de praktijk kunnen cliënten terecht met diverse klachten. Maud is gespecialiseerd in de behandeling van mensen die ernstige traumatische gebeurtenissen hebben meegemaakt, zoals fysiek of seksueel geweld, beroepsgerelateerd geweld en oorlogsgetroffenen, gebeurtenissen die leiden tot trauma- en stress gerelateerde stoornissen. Er wordt gewerkt met evidence based behandelmethoden als EMDR en IE. Indien nodig worden naastbetrokkenen bij de behandeling betrokken.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Seksuele problemen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Maud van Toorenborg

BIG-registratienummer: 59066347625

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Maud van Toorenborg

BIG-registratienummer: 79066347616

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Maud van Toorenborg

BIG-registratienummer: 59066347625

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Maud van Toorenborg

BIG-registratienummer: 79066347616

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

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)):

Drs. E. Salzburg, Klinisch Psycholoog en Psychotherapeut, BIG registraties 19909183625 en 69909183726

Drs. Mariela A. Vitto, GZ-psycholoog en psychotherapeut, BIG registraties 29061296925 en 29061296925.

Drs. M. Otter, GZ-psycholoog en Psychotherapeut, BIGregistraties 290650474160 en 09065047425
Floortje van Embden, GZ-psycholoog/psychotherapeut, 39059896125/59059896116

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

Ik maak gebruik van mijn professionele netwerk voor intervisie, evalueren van behandelingen voor eventuele verwijzing en voor consultatie.

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

Met cliënten maak ik de afspraak dat zij mij tijdens kantooruren kunnen bellen. Bij geen gehoor of buiten kantoor tijden, kunnen zij in geval van nood contact opnemen met hun eigen huisarts (of vervanger/huisartsenpost), die indien nodig de crisisdienst kan inschakelen.

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

Nee, omdat: Vanwege de kleinschaligheid van de praktijk, maak ik individuele afspraken met cliënten die crisisgevoelig zijn. Indien nodig zal dan ook overleg plaatsvinden met de huisarts, diens vervanger buiten kantooruren of met de 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:

Drs. E. Salzburg, Klinisch Psycholoog en Psychotherapeut, BIG registraties 19909183625 en 69909183726

Drs. Mariela A. Vitto, GZ-psycholoog en psychotherapeut, BIG registraties 29061296925 en 29061296925.

Naast genoemde vrijgevestigde collega's maak ik deel uit van een lerend netwerk binnen de GGZ organisatie waar ik 32 uur per week werkzaam ben (Arkin, Sinai Centrum).

Ook neem ik deel aan een intervisiegroep met klinisch psychologen.

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

Met vrijgevestigd collega's bespreken we casuïstiek. In de verschillende netwerken wordt met name gereflecteerd op eigen en elkaars handelen. De intervisiegroep komt elke 6 weken bij elkaar.

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:

www.maudvantooreenburg.nl

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:

www.maudvantooreenburg.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):

Met klachten kunnen cliënten in eerste instantie bij mij terecht: Maud van Tooreenburg 0624873688.

Komen wij er niet uit, dan kunnen cliënten zich wenden tot de klachtencommissie van de lvvp.

Link naar website:

<https://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:

Mw Drs. E. Salzberg

Mw Drs. M. A. Vitto

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: www.maudvantooreenburg.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):

Cliënten kunnen zich aanmelden via het aanmeldformulier op de website www.maudvantooreenburg.nl. Binnen een week wordt er contact opgenomen om te kijken of de hulpvraag past bij hetgeen de praktijk kan bieden. Zoja, dan volgt een plaatsing op de wachtlijst en een intake zodra er ruimte is. Ook geef ik informatie over het aantal zittingen, de maximale duur van de behandeling (12 maanden), de tarieven en vraag ik de cliënt de verwijsbrief van de huisarts mee te nemen. Na het eerste gesprek is er doorgaans voldoende informatie om de behandeling te kunnen starten.

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:

Bij de intake wordt de hulpvraag besproken en worden de behandeldoelen opgesteld. Dit vormt de basis voor het behandelplan. Tijdens de behandeling wordt regelmatig stil gestaan bij de vorderingen met betrekking tot de behandeldoelen. Bij stagnatie bespreken we de oorzaken en er vindt zo nodig een aanpassing van de doelen plaats. Indien nodig of gewenst vanuit de behandelaar, worden naasten bij de behandeling betrokken om het beloop van de behandeling te bespreken.

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

De voortgang van de behandeling is elke sessie onderwerp van gesprek. Het laatste gesprek is deels altijd evaluatief van aard. Vanaf 1-1-2017 zal ook bij start en einde behandeling een vragenlijst worden afgenomen (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:

Elke sessie bespreken we de koers t.a.v. het behandelplan en of bijstelling nodig is. De trajecten zijn

over het algemeen kort. Als het langere behandelingen betreft, wordt in ieder geval elke 5 sessies stil gestaan bij de vorderingen. Zo nodig worden naasten bij de evaluatie betrokken.

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

Aan het einde van de behandeling vindt er ook een evaluatie plaats, waarbij de cliënt kan aangeven hoe tevreden hij of zij is met de behandeling. De cliënt wordt uitgenodigd ook tijdens de behandeling aan te geven wanneer er dingen niet goed lopen. Indien het de behandeling ondersteunt, kan gebruik worden gemaakt van vragenlijsten.

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 vervolgadvies, 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: Maud van Toorenborg

Plaats: Utrecht

Datum: 24-6-2022

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