

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: C.P.A.M. Mol-Krielen

BIG-registraties: 09915852616

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94013763

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk Mol & Bouma

E-mailadres: nicolekrielen@hotmail.com

KvK nummer: 77407172

Website: molbouma.nl

AGB-code praktijk: 94065400

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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.:

Binnen de praktijk behandelen we cliënten van 18 jaar en ouder, zowel binnen de BGGZ als de SGGZ. Dat betekent dat wij zowel bij lichtere als bij zwaardere klachten een behandeling kunnen bieden. Denk hierbij bijvoorbeeld aan angst-, dwang- en stemmingsklachten, (complexe) traumagerelateerde

problematiek, persoonlijkheidsproblematiek, (milde) eetstoornissen en somatoforme stoornissen. Tijdens een intakegesprek bekijken we samen met een cliënt welke klachten er spelen en welke behandeling het meest passend is bij deze klachten en bij de persoon. Toegepaste behandelvormen zijn met name cognitieve gedragstherapie, EMDR, schematherapie en (integratieve) psychotherapie).

Als startende praktijk maken wij voorsnog geen gebruik van E-health. Op een later moment gaan we dit mogelijk wel doen. We vinden het belangrijk het steunsysteem bij de behandeling te betrekken.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

 Dissociatieve stoornissen

 Genderidentiteitsstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Nicole Mol-Krielen

BIG-registratienummer: 09915852616

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Nicole Mol-Krielen

BIG-registratienummer: 99915852625

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: Petra Bouma-Halfwerk

BIG-registratienummer: 99920620116

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: Petra Bouma-Halfwerk

BIG-registratienummer: 79920620125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Nicole Mol-Krielen

BIG-registratienummer: 09915852616

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Nicole Mol-Krielen

BIG-registratienummer: 99915852625

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: Petra Bouma-Halfwerk

BIG-registratienummer: 99920620116

Coördinerend regiebehandelaar 4

Naam: Petra Bouma-Halfwerk

BIG-registratienummer: 79920620125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Zorroo (BGGZ), hierbij is onze praktijk aangesloten.

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

De medewerkers (huisartsen, POH-GGZ, psychologen, psychotherapeuten, GZ-psychologen en Klinisch psychologen) die aangesloten zijn bij ZORROO

Klinisch psycholoog: Mw. A. Bronckers – De Jong, BIG-registratie: 99059312625

GZ-psycholoog i.o.t. Klinisch Psycholoog: Mw. M. Habra, BIG-registratie: 89918087725

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

Consultatie, intercollegiale toetsing, doorverwijzing (wederzijds i.v.m. op- en afschaling van zorg) verwijzingen voor medicatieconsulten, intercollegiaal overleg, intervisie, vervanging bij vakantie en langdurige ziekte.

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

In geval van crisis kunnen cliënten tijdens de openingstijden van de praktijk contact met ons en/ of met hun eigen huisartsenpraktijk opnemen. Binnen kantoortijd, maar buiten de openingstijden van de praktijk kunnen cliënten contact opnemen met uw eigen huisartsenpraktijk. 's Avonds, 's nachts of in het weekend kunnen cliënten -in geval van crisis- contact opnemen met de Huisartsenpost (HAP) in uw regio.

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

Nee, omdat: wij op onze website vermelden dat cliënten -in geval van crisis- tijdens de openingstijden van de praktijk contact met ons of hun eigen huisartsenpraktijk, kunnen opnemen. Daarnaast vermelden wij op onze website dat cliënten -binnen kantoortijd, maar buiten de openingstijden van de praktijk, contact kunnen opnemen met hun eigen huisartsenpraktijk. 's Avonds, 's nachts of in het weekend kunnen cliënten -in geval van crisis- contact opnemen met de Huisartsenpost (HAP) in hun regio. Ook dit staat op onze site vermeld. Daarnaast is de huisartsenpost in de regio goed te bereiken en goed in staat een inschatting te maken van wat nodig is.

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:

Nicole Mol-Krielen

Petra Bouma-Halfwerk

Eveline van den Bosch

Monique Nagtzaam-Robbers

Kirsti Freriks

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

In bilateraal overleg en in intervisie bespreken we zowel de inhoudelijke behandeling van cliënten als ook wat dit betekent of vraagt als behandelaar en mens.

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: <https://www.molbouma.nl/informatie/kosten-en-vergoedingen/>

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.molbouma.nl/informatie/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

Visitatie

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://lvvp.info/nieuwsbrief/update-kwaliteitscriteria-voor-de-vrijgevestigde-praktijk/>

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):

De klachtenregeling van de LVVP. De klachten- en geschillenregeling is hier te vinden:

<https://www.molbouma.nl/informatie/>, alwaar ook een link geplaatst is naar de klachtenregeling van de LVVP.

Link naar website:

[molbouma.nl/informatie](https://www.molbouma.nl/informatie)

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. P. Bouma-Halfwerk

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://www.molbouma.nl/aanmelden-actuele-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):

Cliënten kunnen zichzelf aanmelden bij de praktijk of kunnen worden aangemeld door hun huisarts.

Wanneer cliënten zichzelf aanmelden sturen zij een mail naar info@molbouma.nl met daarin hun

naam, adres, geboortedatum, telefoonnummer, huisarts en zorgverzekeraar. Cliënten ontvangen per mail een bevestiging van hun inschrijving en krijgen informatie over de meest recente wachttijden (ook te vinden op de website). Cliënten worden vervolgens op de wachtlijst geplaatst en zodra er ruimte is, worden zij gebeld of gemaild door mw. C.P.A.M. Mol-Krielen of Mw. P. Bouma-Halfwerk voor het plannen van een afspraak voor intake. Cliënten ontvangen daarna per mail een afspraakbevestiging, een aanmeldformulier met aanvullende gegevens, een informatiebrief over de praktijk en een papieren ROM-vragenlijst. Cliënten sturen voor het intakegesprek de verwijfsbrief van de huisarts, het ingevulde aanmeldformulier, alsook het ingevulde toestemmingsformulier (waarop men kan invullen al dan niet akkoord te gaan met het uitwisselen van informatie met de verwijzer/huisarts) per post of per mail naar de praktijk toe.

Wanneer cliënten door de huisarts worden aangemeld stuurt deze de verwijfsbrief door via zorgmail of per post en vraagt tevens aan de cliënt zelf contact op te nemen met de praktijk om de aanmelding te bevestigen. Vanaf hier verloopt de procedure hetzelfde als hierboven beschreven.

Psychotherapie Mol & Bouma verwijst de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien onze praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt.

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:

Aan het begin van de intakeprocedure wordt er mondelinge uitleg gegeven omtrent het intake-traject. Aan het einde van het intake-traject vindt er een adviesgesprek plaats waarin duidelijk wordt besproken wat de voorlopige conclusies en gestelde diagnoses zijn. Er wordt met cliënten besproken welke behandelopties er zijn en wordt, in overleg met cliënt, voor één van deze opties gekozen. Dit alles wordt vastgelegd in een behandelplan, wat zowel mondeling als schriftelijk door cliënt geaccordeerd wordt. Client ontvangt hiervan een exemplaar mee naar huis, de andere wordt opgeslagen in het elektronisch patiëntendossier.

In een lopend behandeltraject wordt het behandelplan geregeld geëvalueerd; minimaal iedere zes maanden of eerder indien gewenst, waarna indien nodig aanpassing volgt.

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

Het behandelplan wordt minimaal iedere zes maanden of eerder indien gewenst mondeling met cliënten geëvalueerd, waarna indien nodig aanpassing volgt. Minimaal aan het begin en eind van een behandeling of minstens 1x per jaar bij langerdurende behandelingen vullen cliënten ROM-lijsten in, welke mondeling besproken worden en in het behandelplan worden opgenomen.

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:

Minimaal iedere zes maanden, of eerder indien gewenst.

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

Bij afronding van een behandeling wordt aan iedere cliënt gevraagd een papieren of digitale ROM-vragenlijst in te vullen. Bij lopende behandelingen wordt in de evaluatie van het behandelplan de tevredenheid van cliënten besproken.

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: C.P.A.M. Mol-Krielen

Plaats: Zevenbergen

Datum: 13-05-2022

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