

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: E Herbrink
BIG-registraties: 69926943625
Overige kwalificaties: Groepstherapeut NVGP
Basisopleiding: GZ-Psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: eviherbrink@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94106682

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Evivre
E-mailadres: info@evivre.nl
KvK nummer: 89938011
Website: <https://psychologiepraktijkevivre.nl/>
AGB-code praktijk: 94067590

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
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.:

Psychologiepraktijk is een praktijk voor groepstherapie. Er wordt gewerkt volgens de methode Affect-Fobie-Therapie (AFT), die technieken uit psychodynamische, cognitief-gedragstherapeutische en ervaringsgerichte experiëntiële behandelingen combineert.

Het betreft relatief korte groepspsychotherapie van één zitting per week geschikt voor cliënten met langer bestaande klachten en problemen die voortkomen uit angst voor het ervaren van gevoelens en behoeften. In groepstherapie kunnen zij in een veilige omgeving hun klachten en patronen in relaties met anderen onderzoeken en oefenen met ander gedrag. Het doel van AFT is om mensen weer in contact met hun werkelijke emoties en verlangens te brengen door minder te vermijden en

beter te leren met hun angsten om te gaan.

Onderzoek wijst uit dat mensen met een depressieve of angststoornis en mensen met een vermijdende, afhankelijke of dwangmatige persoonlijkheidsstoornis (cluster C in de DSM 5) kunnen profiteren van AFT.

Psychologiepraktijk Evivre is opgezet vanuit het geloof in de kracht van groepstherapie en de behoefte om dit op een laagdrempelige manier aan te bieden.

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

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: E Herbrink

BIG-registratienummer: 69926943625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: E Herbrink

BIG-registratienummer: 69926943625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

L. Duijnhouwer (BIG-nummer: 79917444116)

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

Medicatie beoordeling of wijziging, consultatie, doorverwijzing, vervanging in geval van ziekte

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

Huisartsenpraktijk

Huisartsen spoedpost Amsterdam: 088 0030600 of <http://www.huisartsenpostenamsterdam.nl>

Crisistelefoon (24 uur bereikbaar): <https://www.113online.nl>

Spoedeisende Psychiatrie Amsterdam, 1e Constantijn Huygenstraat 38

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

Nee, omdat: Geen cliënten in behandeling die crisisgevoelig zijn, huisartsen zijn het eerste aanspreekpunt.

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:

Binnen het NPI van Arkin maak ik onderdeel uit van een wekelijkse AFT intervisie met meer dan vijf collega's (Klinisch psychologen, Psychotherapeut en Psychiater), opgeleid in AFT. Daarnaast zit ik in een wekelijkse intervisie groep van een ambulante groepsbehandeling MBT van het NPI met meer dan vijf collega's en een programma supervisor. Elke maand neem ik deel aan intakeoverleg binnen het NPI (olv Klinisch Psycholoog en Psychiater),. Ik werk ook bij de voordeur van Arkin waar ik

collega's kan consulteren mbt diagnostiek en indicatie en hier veel over leer.

Daarnaast heb ik mij aangesloten bij de Nederlandse Vereniging voor groepsdynamica en groepspsychotherapie, waar ik geregistreerd ben als groepstherapeut NVGP (en in opleiding tot Specialistisch Groepspsychotherapeut). Volgens de richtlijnen volg ik theoretische scholing en supervisie. Daarnaast onderhoudt ik kennis door het regelmatig volgen van workshops en spreek ik regelmatig collega leden van de NVGP.

Ook ben ik in opleiding tot geregistreerd AFT therapeut. Het theoretisch onderwijs heb ik met goed gevolg afgerond en ik krijg momenteel nog twee maal per maand supervisie van een erkend AFT supervisor.

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

- intervisie (en tevens supervisie) AFT en intervisie ambulante groepsbehandeling MBT over behandelen
- intervisie over intakes en indicatiecriteria
- inbrengen complexe diagnostiek
- overleg over doorverwijsmogelijkheden
- bespreken en onderzoeken van overdracht en tegenoverdracht

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 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://psychologiepraktijkevivre.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:

<https://psychologiepraktijkevivre.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):

de klachtencommissie van het NIP, via een ingevuld klachtenformulier te vinden op mijn website.

Link naar website:

<https://psychologiepraktijkevivre.nl/wp-content/uploads/2023/05/Model-Klachten-en-geschillenreglement-Wkkgz-NIP.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Huisarts, eventueel POH-GGZ

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://psychologiepraktijkevivre.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):

Je kunt je aanmelden via onderstaand contactformulier. Ik neem dan zo snel mogelijk contact met je op. Er vindt eerst een korte telefonische screening plaats om in te schatten of het aanbod van de praktijk bij je past. Indien dat zo is plannen we een intakegesprek. Zo niet dan denk ik graag met je mee over een alternatief.

Ter voorbereiding op de AFT-groep vinden er na de intake, één of twee individuele gesprekken plaats. Samen met de AFT-therapeut bepaal je met welke thema's je aan de slag gaat, breng je de zgn. conflict- en personendriehoek in kaart. Hierin wordt duidelijk hoe jouw klachten en problemen samenhangen met de onderdrukte gevoelens en verlangens.

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:

Voorafgaand aan de intake vindt een oriënterend gesprek plaats. Na de intake/diagnostisch onderzoek volgt advies voor behandeling. Gedurende de behandeling en na afronding van de behandeling zal evaluatie plaatsvinden, gezamenlijk met client.

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

Evaluatie adhv Affect fobie driehoek en opgestelde doelen, vragenlijsten.

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:

Na elke 10 sessies

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

Evaluatiegesprekken en vragenlijsten (begin, midden, eind)

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: Evi Herbrink

Plaats: Amsterdam

Datum: 18-05-2023

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