

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: M.H.M. Kortum
BIG-registraties: 09916917725
Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut VGct®
Basisopleiding: drs Psychologie KUN en GZ-psycholoog BIG
AGB-code persoonlijk: 94006962

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Altervita
E-mailadres: nickykortum@altervita.nl
KvK nummer: 62827669
Website: www.altervita.nl
AGB-code praktijk: 94061970

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 Altervita is een kleinschalige praktijk voor volwassenen en ouderen die kampen met psychische klachten zoals depressie en angst die samenhangen met medische gezondheidsproblemen. Voorbeelden hiervan zijn niet-aangeboren hersenletsel (NAH), (beginnende) dementie en chronisch somatische aandoeningen.

Ook kunnen mensen die in het dagelijks leven te maken hebben met iemand met gezondheidsproblemen en daarbij zelf psychische klachten ervaren bij de praktijk terecht.

De praktijk biedt hulp bij lichte tot matige psychische klachten. Deze worden behandeld door middel van cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, EMDR en/of Acceptance & Commitment Therapy.

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

Depressie

Angst

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: MHM Kortum

BIG-registratienummer: 09916917725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: MHM Kortum

BIG-registratienummer: 09916917725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: GGZ Scharwächter

Stichting 1nP

Thuis Verder Neurorevalidatie regio Nijmegen

Young Stroke Toolbox Radboudumc

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

Stichting 1nP

Thuis Verder Neurorevalidatie regio Nijmegen

Young Stroke Toolbox Radboudumc

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

Diagnostiek, consultatie, overleg behandelbeleid, opschaling naar categorie C of D, afschaling/terugverwijzing naar HA en/of POH-ggz, doorverwijzing paramedische hulpverlening

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

In geval van acute hulpvragen worden cliënten doorverwezen naar de voor hen dichtstbijzijnde HAP of crisisdienst.

Er is alleen bereikbaarheid binnen de gangbare kantooruren (ma t/m vr 8:30-17:00)

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

Nee, omdat: crisisgevoelige cliënten geen deel maken van mijn cliëntbestand

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:

Stichting 1nP

GGZ Scharwächter

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

Regelmatige intervisie, netwerkbijeenkomsten en nascholingsactiviteiten

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:

<http://www.altervita.nl/Kosten/>

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://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

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):

Klachten worden in 1e instantie mondeling met mij besproken. Leidt dit niet tot een oplossing, dan kan de cliënt een klacht indienen conform de klachtregeling van het NIP, Stichting 1nP (indien van toepassing) danwel bij het tuchtcollege.

Het formeel indienen van een klacht verloopt via de klachtenfunctionaris van Klacht&Company.

Link naar website:

<http://www.altervita.nl/Werkwijze/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

GGZ Scharwächter

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: <http://www.altervita.nl/Contact/>

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 telefonisch of digitaal aanmelden bij de regiebehandelaar. De regiebehandelaar neemt contact op met de cliënt voor een eerste afspraak en voert de intake uit.

Communicatie verloopt afhankelijk van voorkeuren van de cliënt en/of efficiëntie telefonisch of

digitaal.

Behandelcontacten worden in principe face-to-face uitgevoerd. In overleg is online behandeling via beeldbellen mogelijk.

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:

Cliënt krijgt mondelinge en schriftelijke uitleg over de behandeling en het beloop daarvan. Cliënt wordt om informed consent gevraagd en de behandeling wordt regelmatig mondeling geëvalueerd. Ook worden regelmatig gestandaardiseerde vragenlijsten, waaronder HONOS en ROM, afgenomen om het herstel te monitoren.

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

Voortgangsbespreking, mondelinge evaluatie, herhaalmetingen, HONOS, 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:

Minimaal een aanvangs- en eindmeting en gedurende de behandeling -indien van toepassing - om de 3 maanden.

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

Tijdens mondelinge behandelevauaties wordt eveneens gevraagd naar de tevredenheid van de cliënt. Aan het eind van het behandeltraject wordt de tevredenheid gemeten dmv de CQ index GGZ Ambulant

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: mw drs. M.H.M. Kortum

Plaats: Lent

Datum: 10-03-2019

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