

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Altervita

E-mailadres: nickykortum@altervita.nl

KvK nummer: 62827669

Website: www.altervita.nl

AGB-code praktijk: 94061970

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Volwassenen en ouderen met psychische klachten zoals angst en depressie die optreden bij niet-aangeboren hersenletsel (NAH), Mild Cognitive Impairment (MCI), beginnende dementie of chronisch somatische aandoeningen kunnen bij mij terecht. Ook naasten en mantelzorgers kunnen contact opnemen.

Ik behandel deze klachten door middel van "klassieke" cognitieve gedragstherapie, EMDR en oplossingsgerichte therapie.

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIG-registraties van regiebehandelaren):

#### Medewerker 1

Naam: mw. drs. M.H.M. Kortum

BIG-registratienummer: 09916917725

### 5. Professioneel netwerk

#### 5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: GGZ Scharwächter

Stichting 1nP

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

GGZ Scharwächter  
Stichting 1nP

**5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Diagnostiek, consultatie, overleg behandelbeleid, opschaling naar SGGZ

**5d. Patiënten 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

**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 mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

**De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, 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: <http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-beroepscode.html>

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**9a. Mijn patiënten kunnen met klachten 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/>

**9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Klacht&Company

**Link naar website:**

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

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:  
GGZ Scharwächter

### 10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.altervita.nl/Contact/>

### 12. Aanmelding en intake

#### 12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

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 face-to-face uitgevoerd.

#### 12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

### 13. Diagnostiek

#### 13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: mw drs. M.H.M. Kortum

#### Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

#### Gespecialiseerde ggz:

Geen

#### 13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Er zijn geen anderen betrokken bij het diagnostisch proces. Zo nodig kunnen collegapsychologen binnen het professioneel netwerk worden geconsulteerd.

### 14. Behandeling

#### 14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: mw drs. M.H.M. Kortum

#### Generalistische basis ggz:

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: mw drs. M.H.M. Kortum

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**14c. 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

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- 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.

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Voortgangsbespreking, mondelinge evaluatie, ROM

**14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):**

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

**14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) 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.

**14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

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

## **15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**15c. Als een vervolgbehandeling nodig is, geef ik hierover gericht advies aan de verwijzer. Ik**

**informeer de vervolghandelaar waar nodig over het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvis, tenzij de patiënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **16. Omgang met patientgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**16b. 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

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

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 model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja