

## Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: MHM 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 of Handelsnaam: Altervita

E-mailadres: nickykortum@altervita.nl

KvK nummer: 62827669

Website: www.altervita.nl

AGB-code praktijk: 94061970

#### 1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

#### 2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

##### 2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk. de generalistische basis-ggz

##### 2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Binnen de praktijk worden zowel de indicerende als coördinerende rol door de regiebehandelaar uitgevoerd.

#### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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, angst en trauma die samenhangen met niet-aangeboren hersenletsel (NAH).

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.

Daarnaast wordt er in het kader van eerstelijns neurorevalidatie neuropsychologische behandeling aangeboden om de multidisciplinaire revalidatie te ondersteunen.

**3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:**

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**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

Zorggroep(en)

Anders: Stichting 1nP/lokaal behandelteam

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/lokaal behandelteam

Thuis Verder Neurorevalidatie regio Nijmegen

Young Stroke Toolbox Radboudumc

**5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de 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, samenwerking in een team van paramedici tbv eerstelijns neurorevalidatie

**5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):**

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 uitmaken 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 lokaal behandelteam

Thuis Verder Neurorevalidatie team Nijmegen

**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 behandel tarieven, 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:

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://nip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/>

## **Organisatie van de zorg**

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

**Mijn 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 Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg (CBKZ).

**Link naar website:**

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

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

**10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij**

Naam vervangend behandelaar:

Collegapsycholoog van lokaal behandelteam Stichting 1nP

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:**

Ja

## **II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt**

### **11. Wachtijd voor intake en behandeling**

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding 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/probleemanalyse**

**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 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 (gedeeltelijke) online behandeling via beeldbellen mogelijk.

**12b. Ik verwijz de 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 cliënt:**

Ja

### **13. Behandeling en begeleiding**

**13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. 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 cliënt (en eventueel zijn naasten en/of 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 6 maanden.

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn 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 cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## Omgang met cliëntgegevens

### 15. Omgang met cliëntgegevens

**15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:**

Ja

## III. Ondertekening

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

Plaats: Lent

Datum: 25-08-2025

**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