

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: Eva van Burkum

BIG-registraties: 49919724425

Overige kwalificaties: EMDR, Cognitieve Gedragstherapie, EQUIP

Basisopleiding: (opleiding tot) GZ-psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94100812

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: De-jeugdpsycholoog van Burkum

E-mailadres: eva@de-jeugdpsycholoog.nl

KvK nummer: 66537312

Website: www.de-jeugdpsycholoog.nl

AGB-code praktijk: 94062747

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

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A

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.:

De cliëntenpopulatie bestaat voor namelijk uit kinderen en jeugd t/m 18 jaar. Wanneer er binnen een aantal sessies de behandelvraag kan worden behandeld is er een mogelijkheid voor uitloop bij 18+ cliënten. De praktijk richt zich met name op angst - en of stemmingsproblematiek en/of trauma. Familie wordt afhankelijk van de leeftijd < 16 jaar en wanneer noodzakelijk meegenomen in de behandeling. De behandelmethode die o.a. worden toegepast zijn: EMDR, CGT, ACT, oplossingsgericht, waarin gekeken wordt op welke manier deze methoden op maat kunnen worden toegepast op de cliënt. Vanwege de expertise op het gebied van trauma wordt soms in overleg een volwassenen behandeld wanneer haalbaar lijkt binnen de basisGGZ. Er wordt nog geen gebruik gemaakt van online programma's. Dit wordt wel in overweging genomen, waarbij de haalbaarheid voor binnen de praktijk wordt onderzocht.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Eva van Burkum

BIG-registratienummer: 49919724425

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Eva van Burkum

BIG-registratienummer: 49919724425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Centrum voor Jeugd en Gezin

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

Centrum voor Jeugd en Gezin

Scholen (basis / middelbaar / speciaal)

Ziekenhuis

Huisartsen

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

Voor een specialistische vraag die bij aanvang niet haalbaar lijkt, verwijs ik door naar de SGGZ.

Wanneer de vragen binnen de begeleiding mogelijk zijn, zal ik in overleg met client en ouders afschalen naar de jeugdwet of WMO.

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

Binnen de basisGGZ wordt de aanmelding zorgvuldig gescreend op crisisgevoeligheid. Afhankelijk van de problematiek wordt de aanmelding aangenomen binnen De-Jeugdpsycholoog van Burkum wanneer de behandeling kan worden uitgevoerd binnen de BasisGGZ. Wanneer de aanmelding of gedurende de behandeling niet haalbaar blijkt binnen de BasisGGZ wordt de client zorgvuldig overgedragen naar de Specialistische GGZ.

Mocht er binnen de basisGGZ sprake zijn van een crisissituatie adviseer ik clienten om buiten kantooruren contact op te nemen met de spoedeisende hulp, huisartsenpost.

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

Nee, omdat: een crisis binnen de BasisGGZ zelden voorkomt.

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:

Intervisiegroep:

Erik Jacobs (BIG) 49009808216

Petra de Haan (BIG) 89910973925

Heleen Deelstra (BIG) 69051434325

Vera Groeneveld (BIG) 79059426025

Eva van Burkum (BIG) 49919724425

Marga Jonkman (geen BIG, K&J Psycholoog NIP)

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

Wij bespreken (en notuleren):

- Algemene zaken praktijkvoering
- Indicatiestelling
- Casuïstiek, lopende behandelingen
- Persoonlijk functioneren

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://de-jeugdpsycholoog.nl/tarieven/>

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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Eva van Burkum (GZ-psycholoog)

Klachtencommissie van Nederlands Instituut van Psychologen

Link naar website:

<http://de-jeugdpsycholoog.nl/werkwijze/klachten-privacy-reglement/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Monique Koster, GZ-psycholoog

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://de-jeugdpsycholoog.nl/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):

De aanmelding komt binnen via de website (aanmeldformulier), via telefoonnummer of per e-mail. Deze aanmelding wordt opgepakt door Eva van Burkum. Voor de start wordt er een aanmeldpakket verstuurd met een vragenlijst, een toestemmingsformulier en een aanmeldformulier. Zij spreekt met ouders af wanneer en waar de intake plaatsvindt. Afhankelijk van de leeftijd van de cliënt wordt de afspraak met de cliënt alleen of in aanwezigheid van ouders gepland.

De communicatie is laagdrempelig. Dit mag per e-mail, telefonisch, maar ook per whatsapp.

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:

Trajecten 12-: De intake vindt plaats met ouders (afhankelijk van de leeftijd met of zonder cliënt). Het tweede gesprek is in aanwezigheid van de client. De sessies zijn zonder ouders, maar zowel mondeling als schriftelijk wordt aan het einde van elke sessie aan ouders. De huisarts krijgt een brief in zorg en een brief uit zorg bij afronding van het traject.

Volwassenen:

De huisarts krijgt een brief in zorg en een brief uit zorg. Wanneer nodig worden derden uitgenodigd voor een sessie wanneer dit leidt tot een verbetering van de klachten. Dit gebeurt altijd in overleg en met toestemming van de cliënt.

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

Binnen de basisGGZ zijn er twee metingen. Dit vindt plaats door middel van ROM.

De vragenlijst die onder de 18 jaar wordt gehanteerd is de SDQ en de vragenlijst die boven de 18 wordt gehanteerd is de SQ-48. Beide vragenlijsten worden met de cliënt besproken aan de start en aan de afronding van het traject om voortgang inzichtelijk te maken. Het behandelplan wordt na afloop van het traject met de cliënt besproken. Wanneer blijkt dat een traject niet kan worden afgerond binnen de BasisGGZ wordt er een tussentijdse evaluatie gepland om te bespreken of er een verlenging binnen de BasisGGZ wordt aangevraagd of dat de cliënt wordt doorverwezen naar de specialistische GGZ.

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 6 weken bespreek ik met de cliënt wat de effecten zijn van de afgelopen periode. Na 12 weken vindt in principe het afsluitgesprek plaats, tenzij het noodzakelijk is dat er een verlenging wordt aangevraagd of tenzij het noodzakelijk is dat de cliënt wordt doorverwezen.

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

Ik meet de tevredenheid door middel van een klanttevredenheidsvragenlijst die cliënten na afloop van het gesprek kunnen invullen.

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: Eva van Burkum

Plaats: Apeldoorn

Datum: 14-03-2025

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