

# 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: F.C. De Bliet - Koolen  
BIG-registraties: 29919625516  
Overige kwalificaties: 09919625525, GZ-psycholoog  
Basisopleiding: Psychologie  
AGB-code persoonlijk: 94100831

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Koolen Psychotherapie  
E-mailadres: fckoolen@hotmail.nl  
KvK nummer: 44160135  
Website  
AGB-code praktijk: 94065123

#### 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  
de gespecialiseerde-ggz

##### 2b.

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

#### 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.:

In mijn praktijk werk ik met een systemische blik waarbij de context en omgeving wordt meegenomen. Ik bied voornamelijk systeemtherapie en psychotherapie en biedt ook groepstherapie. Er wordt zorg geboden aan kinderen, jongeren, volwassenen en gezinnen waarbij er een grote verscheidenheid in problematiek kan spelen. In de intakefase wordt bekeken welke zorg aan sluit bij het individu/gezin en samen wordt er een behandelplan en behandelvoorstel opgesteld. Er kan gebruik gemaakt worden van vragenlijsten en diagnostiek, maar op het moment geen specifieke E-health modules. Wel is er de mogelijkheid tot beeldbellen wanneer dit passend is.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Faye de Bliet - Koolen

BIG-registratienummer: 29919625516

**Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: Faye de Bliet Koolen

BIG-registratienummer: 09919625525

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Faye de Bliet Koolen

BIG-registratienummer: 29919625516

**Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: Faye de Bliet Koolen

BIG-registratienummer: 09919625525

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Robin Glerum, BIG: 69924021416

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

Intervisie, medicatie, consultatie, op- en afschalen van behandelingen, aanbieden van

groepsbehandelingen en samenwerken met collega's binnen een behandeling of diagnostiektraject.

Ook het samenwerken binnen één systeem/gezin met meerdere behandelaren of disciplines kan een meerwaarde zijn.

Ik vind het prettig om samen te werken met huisartsen, CJG/OKT, en collega therapeuten.

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

In geval van crisis kan er contact opgenomen worden met de huisartsenpraktijk/post, spoedeisende hulp of GGZ-crisisdienst.

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

Nee, omdat: de frequentie hiervan laag is en ik per individu zal kijken naar de best passende mogelijkheid.

**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:**

Ik werk binnen het Lorentzhuis met 17 andere vrijgevestigde. Er is wekelijks de mogelijkheid tot overleg met deze behandelaren. Daarnaast is er om de week intervisie met 8 deelnemers waarbij psychotherapeuten, systeemtherapeuten, klinisch psychologen en psychiaters zijn aangeschoven.

Naast de intervisie bij het Lorentzhuis neem ik deel aan een intervisiegroep met 4 andere psychotherapeuten.

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

Het biedt de mogelijkheden om indicaties of lopende behandelingen te bespreken en mee te denken in complexere trajecten. Het houdt mij scherp en zo is er ook zicht op of de gekozen behandeling bijvoorbeeld de juiste is. Daarnaast leer je ook weer van de andere casussen die men inbrengt. Er is tevens de mogelijkheid om persoonlijke moeilijkheden als behandelaar te bespreken om hiervan te leren. Bij de intervisie van het Lorentzhuis is er ook de mogelijkheid om vanuit een inbreng samen te gaan werken binnen een casus óf dat iemand een keer aansluit bij een gesprek om te evalueren of mee te kijken.

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

**Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.lorentzhuis.nl/over-ons/faye-koolen/>

**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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://lvvp.info/over/kwaliteit/kwaliteitsbeleid-en-criteria/>

**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):**

In geval van een klacht kunnen wij eerst met elkaar in gesprek, waarin wij samen hopelijk uit de klacht kunnen komen. Indien dit niet het geval is, kunt u contact opnemen met de klachtenfunctionaris van de LVVP. Ik ben hierbij aangesloten:

LVVP@klachtencompany.nl  
(088)2341606

**Link naar website:**

<https://lvvp.info/wp-content/uploads/2019/03/Klachtenregeling-LVVP-Wkkgz-DEF-feb19-websiteversie.pdf>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Robin Glerum

**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: [lorentzhuis.nl](http://lorentzhuis.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):**

Er kan telefonisch contact opgenomen worden met het Lorentzhuis voor de aanmelding. Ik zal vervolgens zelf contact met u opnemen en het intake uitvoeren. De verdere communicatie zal voornamelijk uitgevoerd worden door mijzelf door middel van beveiligde email of telefonisch contact. Na de intakeprocedure zal er een behandelplan worden opgesteld.

**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:**

Dit zal uitgevoerd worden door samen met de cliënt af te stemmen, het behandelplan met de cliënt op te stellen en samen met de cliënt de informatie die wordt verzonden naar de huisarts te

bespreken. Er zullen tevens evaluatiemomenten ingepland worden met cliënt om samen open te blijven communiceren over het proces.

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

- Tussentijds te evalueren op momenten die zijn afgesproken in het behandelplan
- Een ROM in te vullen aan de start en aan het eind van de behandeling (of na één jaar)

**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:**

5 tot 8 sessies.

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

- De cliënt wordt uitgenodigd om zijn vrede en onvrede op het moment zelf te uitten.
- Op de evaluatiemomenten zal hier uitgebreider bij stil worden gestaan.
- Door middel van een evaluatieformulier aan het eind van de behandeling

## **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: Faye Koolen

Plaats: Zwanenburg

Datum: 19-01-2020

**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