

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: mw. drs. K.W.A. Schrage

BIG-registraties: 69043163625

Overige kwalificaties: Lid NVGP: groepspsychotherapeut Lid NVRG: systeemtherapeut NVP: supervisor

Basisopleiding: doctoraal psychologie RUL, RINO Amsterdam psychotherapieopleiding

AGB-code persoonlijk: 94004640

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Schrage, Praktijk voor Psychotherapie

E-mailadres: k.schrage@planet.nl

KvK nummer: 34315481

Website: www.schrage-psychotherapie.nl

AGB-code praktijk: 94004104

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 gespecialiseerde-ggz

2b.

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

In behandelingen maak ik gebruik van verschillende behandeltechnieken zoals psychodynamische psychotherapie, shamatha meditatie, EMDR of narratieve exposure therapie. Steeds met aandacht voor meestal lang bestaande negatieve gedachtenpatronen en inperkende aannames over het leven. Het ontwikkelingsproces wordt actief bewaakt en bijgestuurd. Daarbij streef ik naar de meest efficiënte mix van behandeltechnieken gedurende elke fase van behandeling.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: drs. Karin Schrage
BIG-registratienummer: 69043162625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: drs. Karin Schrage
BIG-registratienummer: 69043162625

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)):

huisartsen en bedrijfsartsen in Apeldoorn en omgeving
huidige aanvullende behandelaren:
haptonoom: mw. Truus Scharstuhl, Eerbeek,
homeopatisch arts: M. de Sonnaville, Apeldoorn

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

Indien wenselijk wordt (mits toestemming van cliënt) contact onderhouden met de huisarts.en of bedrijfsarts.

Nauwe samenwerking en korte lijnen met collega psychologen en psychotherapeuten in psychogroep Overgelder helpt om cliënten zo snel mogelijk bij de juiste behandelaar te krijgen en soepel van BGGZ naar GGGZ door te verwijzen.

Middels intervisie met collega klinisch psychologen en psychotherapeuten in Apeldoorn en omgeving wordt indien nodig beloop van een behandeling besproken en geëvalueerd.

Indien er medicatie nodig is, bijvoorbeeld bij ernstige depressie of angststoornissen wordt dit overlegd met een psychiater, de huisarts of desgewenst/zo mogelijk met een homeopatisch arts.

Bij gelaagde problematiek die vaak vroeg in de ontwikkeling reeds is ontstaan en/of preverbaal psychotrauma werk ik graag nauw samen met een haptotherapeut om deze problematiek zorgvuldig en grondig te behandelen.

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

In behandeling wordt veel aandacht besteed aan het leren hanteren van heftige emoties en opbouwen van voldoende ik-sterkte alvorens ingewikkelde- en/of heftige psychotraumata wordt doorgewerkt. Zo nodig wordt een eventueel dreigende crisis tijdig gereduceerd tot draaglijke proporties met behulp van medicatie. Dit is ook nodig om goed van psychotherapie te kunnen profiteren.

Cliënten kunnen in geval van dreigende crisis terecht bij mijzelf. Op emailberichten en telefonisch ingesproken berichten wordt in principe dezelfde dag gereageerd. Indien noodzakelijk neem ik bij niet hanteerbaar dreigende crisis contact op met de huisarts of verwijs door naar spoedeisende eerste hulp of ggz-crisisdienst.

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

Nee, omdat: dit slechts zeer zelden tot niet voorkomt en tot nu toe tijdig is onderkend en vervolgens adequaat is verholpen.

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:

Mw. Drs. C.G. Boddendijk, psychotherapeut	BIG 4904.803.8816
Dhr. C. Doornhein, psychotherapeut	BIG 4903.348.6616
Mw. J.M. Oostendorp, klinisch psycholoog	BIG 7905.908.9225
MW. B. Laurens psychotherapeut, KP i.o.	BIG 7906.612.2716

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

Ik maak gebruik van bovengenoemd netwerk in geval het zinvol is om een indicatiestelling te toetsen en/of voortgang behandeling te toetsen.

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: www.schrage-psychotherapie.nl

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: www.schrage-psychotherapie.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

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):

de klachtenregeling van de LVVP.

<https://lvvp.info/wp-content/uploads/2021/01/Klachtenregeling-LVVP-Wkkgz-december-2020.pdf>

Link naar website:

www.schrage-psychotherapie.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Christien Boddendijk, BIG psychotherapeut

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: www.schrage-psychotherapie.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):

U kunt zich aanmelden door te bellen of te mailen.

Bij aanmelding wordt telefonisch een afspraak voor een intakegesprek ingepland.

Doel van de intake is samen helder krijgen van wat er aan de hand is, wat er aan verandering mogelijk is en we kijken naar wat u zou willen veranderen om u beter te voelen. Een intakegesprek duurt 60 minuten en hoeft inhoudelijk niet te worden voorbereid. Meestal is één gesprek toereikend om tot een behandelplan te komen. Vervolgens wordt een intakeverslag en behandelplan geschreven. Indien nuttig en uitsluitend met uw toestemming kan het behandelplan worden toegezonden aan uw huisarts en/of andere hulpverleners. Soms is overleg, afstemming en samenwerking gedurende behandeling ook nuttig in uw belang

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:

Als de partner en/of familie bij behandeling betrokken is, worden ook zij hierin betrokken. Vaak bij intake al en indien er geen systeemtherapie aanvullend op individuele behandeling is geïndiceerd, spreek ik af dat zowel ik als cliënt als systeem contact op kunnen nemen of om een gesprek kunnen vragen als dat wenselijk wordt geacht op enig moment gedurende behandeling.

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

Naast de driemaandelijke voortgangsbespreking in de zittingen, wordt na een jaar een tussenevaluatieverslag geschreven en besproken met de cliënt. Aan het eind van behandeling wordt een eindevaluatie geschreven. Mits daarvoor toestemming is gegeven door de cliënt worden deze verslagen ook teruggekoppeld naar verwijzer.

Effectmeting vindt plaats door het invullen van een klachtenlijst: de BSI aan het begin en het eind van behandeling. (ROM). In geval van behandeling die langer duurt dan een jaar, wordt ook na een jaar effect gemeten.

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:

Beloop van de behandeling wordt gemonitord door driemaandelijks stil te staan tijdens behandeling bij hoe het proces verloopt. Op die manier kan cliënt de onderwerpen van gesprek en effect daarvan in zijn/haar binnenwereld en buitenwereld beter plaatsen en kan focus in de behandeling nauwkeurig en adequaat worden bijgesteld als dat nodig is.

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

Tijdens de driemaandelijke evaluaties komt de werkrelatie eveneens tersprake. Bij tussenevaluaties na een jaar en bij de eindevaluatie wordt de CQI standaard afgenomen.

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: mw. drs. Karin Schrage

Plaats: Apeldoorn

Datum: 31-3-2022

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