

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: L GERKEMA
BIG-registraties: 89915277216
Overige kwalificaties: MSc.
Basisopleiding: psychologie/psychotherapeut
Persoonlijk e-mailadres: l.gerkema@ooginalpsychotherapie.nl
AGB-code persoonlijk: 94012483

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Gerkema Psychotherapie
E-mailadres: l.gerkema@ooginalpsychotherapie.nl
KvK nummer: 56658095
Website: www.ooginalpsychotherapie.nl
AGB-code praktijk: 94063336

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

Goeman Borgesiuslaan 77
3515 ET Utrecht

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. 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
de gespecialiseerde-ggz

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

Bij de screeningsgesprekken maken we samen een inschatting van de vermoedde zorgzwaarte, BGGZ of SGGZ. Na de intakefase kiezen we een definitieve zorgzwaarte in het bespreken van de Honos+. In de GB-GGZ zullen we korter en meer klachtgericht werken, in de SGGZ zullen we meer aandacht hebben voor procesgericht werken en hierin een langerlopend contact aangaan.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

Bij Gerkema Psychotherapie gaat het mij om jouw beleavingswereld zo goed mogelijk in kaart te brengen, te begrijpen en je door de knelpunten heen te laten gaan. Ik richt me op (jong)volwassenen,

die op 1 of 2 levensgebieden (intrapersoonlijk, relaties, sociaal functioneren en werk) zijn vastgelopen.

Onderdeel van de therapie is een uitnodiging voor het systeem, partner of gezin om deel te nemen aan de gesprekken. In sommige gevallen en met wederzijdse overeenstemming zal ik eHealth toepassen, voor huiswerkregistraties of korte modules om specifieke klachten aan te pakken.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen
Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: L. Gerkema
BIG-registratienummer: 89915277216

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)):

Karin Cordewener (psychotherapeut)
Corinne Verveer (psychotherapeut)
Anja Laan (Klinisch psycholoog/psychotherapeut)
Constance van Aert (psychotherapeut)
Christa Straus (GZ-psycholoog)

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

Op het moment dat er sprake is van acute of aanhoudende suïcidaliteit of dissociatie en de behandeling is ook conform richtlijnen niet meer in de vrijgevestigde praktijk voort te zetten dan zal ik desbetreffende cliënt doorverwijzen in overleg naar Altrecht of Eleos waarmee ik goede samenwerkingen heb gehad.

Mocht er medicatie noodzakelijk zijn, zal ik in samenwerking met de huisarts gaan kijken hoe dit in te zetten is.

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

Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend terecht bij hun huisarts/huisartsenpost, in acute nood kunnen cliënten contact opnemen met de crisisdienst van Altrecht en/of hun huisarts.

Gedurende mijn werktijden ben ik bereikbaar om bij crisis zelf te taxeren welke hulp het best past gegeven de toestand van cliënt.

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

Nee, omdat: bij aanmelding meld ik altijd bij de huisarts hoe ik crisissen hanteer en mocht het noodzakelijk zijn zal ik bij de ggz-crisisdienst melden.

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:

Karin Cordewener, psychotherapeut

Corinne Verveer, psychotherapeut

Anja Laan (Klinisch psycholoog/psychotherapeut)

Constance van Aert (psychotherapeut)

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan 2 lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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

Er zijn maandelijks intervisies, waarin we reflecteren op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren. We bespreken ontwikkelingen in ons werkveld, verbeteringen voor scholing en congressen, wisselen informatie uit over scholing en congressen. We reflecteren op basis van beschikbare data over onze praktijkvoering en de kwaliteitsstandaarden

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: <http://www.ooginalpsychotherapie.nl/tarieven-voorwaarden/>

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://www.ooginalpsychotherapie.nl/tarieven-voorwaarden/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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

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):

Klachtenfunctionaris LVVP

Telefoon: 088 – 234 16 06

E-mail: LVVP@klachtencompany.nl

Geschillencommissie Vrijgevestigden
Postbus 90600, 2509 LP Den Haag
www.degeschillencommissie.nl

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Karin Cordewener, psychotherapeut

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: www.ooginalpsychotherapie.nl

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):

Via mijn persoonlijke email (I.gerkema@ooginalpsychotherapie.nl), of via mijn telefoonnummer (06-21678154) melden cliënten zich aan. Ik plan met alle aanmeldingen eerst een telefonische screener om samen een goede inschatting te maken van de klachten en te bepalen of er een wederzijdse match is voor behandeling. Mocht hierbij naar voren komen dat die er niet is, of de klachten niet passen bij mijn aanbod, meld ik dit direct. Mocht ik vinden dat andere hulp nodig is, zal ik meedenken aan een meer passend behandel aanbod.

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:

Cliënten kunnen mij voornamelijk mailen en ik zorg dat ik spoedig antwoord bij vragen. Daarnaast heb ik alleen contact met naasten wanneer dit in afstemming met de cliënt is. Desgewenst kunnen partners altijd, bij voorkeur van tevoren afgesproken, mee komen naar de sessies.

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

Ik typeer de zorgvraag met behulp van de HoNoS+, die is geïntegreerd in mijn EPD. De behandeling evalueer ik regelmatig met korte momenten in de sessies, minimaal 1 keer per traject plan ik een evaluatiemoment. Daarnaast maken we samen een eindevaluatie dat ook als TerugvalpreventiePlan kan dienen.

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:

Ik zal de behandeling regelmatig evalueren, minimaal 2 keer per traject en daarnaast maken we samen een eindevaluatie dat ook als TerugvalpreventiePlan kan dienen. Gemiddeld geldt elke 3 maanden als evaluatiemoment met bijbehorende ROM.

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

Elke sessie kom ik kort terug op de vorige sessie om de voortgang en tevredenheid in beeld te houden. Ik stuur hen ook een CQI om de tevredenheid te meten, de resultaten verwerk ik 1x per jaar in een kort verslag.

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 vervolgadvis, 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: L. Gerkema

Plaats: Bodegraven

Datum: 21-07-2025

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