

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling 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 instelling zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk Annette Kalbfleisch
Hoofd postadres straat en huisnummer: Brouwersgracht 124
Hoofd postadres postcode en plaats: 1013HA Amsterdam
Website: www.psychotherapiepraktijkannettekalfleisch.nl
KvK nummer: 34376667
AGB-code 1: 22221202

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Annette Kalbfleisch
E-mailadres: a.a.kalbfleisch@xs4all.nl
Tweede e-mailadres: info@psychotherapieannettekalfleisch.nl
Telefoonnummer: 0206165450

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.psychotherapieannettekalfleisch.nl

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

PTP Annette Kalbfleisch is een GGZ-instelling voor gespecialiseerde GGZ. Wij geven persoonsgerichte psychotherapie. Dat wil zeggen dat de persoon van de cliënt voorop staat, en niet de klacht of symptomen. Cliënten die zich aanmelden voor gespecialiseerde GGZ hebben over het algemeen een complexe problematiek die het beste begrepen kan worden vanuit een psychodynamisch geörienteerde visie en met oog voor de gelaagdheid van de persoonlijkheid. Wij hechten zeer aan een goede werkrelatie vanuit de visie dat de cliënt de motor is van haar of zijn eigen therapie wil deze succesvol zijn.

4b. Patiënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht:

Depressie
Bipolair en overig
Angst
Restgroep diagnoses
 Dissociatieve stoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Seksuele problemen
Persoonlijkheid
Somatoform
Eetstoornis

4c. Biedt uw organisatie hoogspecialistische ggz (3e lijns ggz):

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen: (optioneel, meerdere antwoorden mogelijk):

Dubbele diagnose (aanbod specifiek gericht op behandeling van bijvoorbeeld verslaving icm een psychische stoornis of een eetstoornis icm PTSS), nl

As I en As II

angststoornis en depressiestoornis

5. Beschrijving professioneel netwerk:

PTP Annette Kalbfleisch is een op zich zelf staande, kleine GGZ-instelling voor psychotherapie (G-GGZ). Overleg waar nodig vindt plaats met huisartsen en/of andere GZ-instanties waar onze cliënten mee te maken hebben.

6. Onze instelling 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.

6a. Psychotherapiepraktijk Annette Kalbfleisch heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz:

GZ-psycholoog, psychotherapeut, psychiater

de gespecialiseerde-ggz:

Psychotherapeut, Psychiater

6b. Psychotherapiepraktijk Annette Kalbfleisch heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

Psychotherapeut, psychiater

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

Psychotherapeut, psychiater

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

Psychotherapeut, psychiater

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

Psychotherapeut, psychiater

7. Structurele samenwerkingspartners

Psychotherapiepraktijk Annette Kalbfleisch werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

Wendell Lionarons, psychiater, regiebehandelaar, Psychiatriepraktijk W.H. Lionarons,

Haringvlietstraat 19, 1078JZ, Amsterdam

Isabel Henriques, psycholoog, behandelaar, Mental Health Clinic Isabel Henriques, Geldersekaade 6A, 1012BH Amsterdam

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Psychotherapiepraktijk Annette Kalbfleisch geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners), dient u ook aan te geven met welke andere zorgaanbieder u zich heeft verbonden om dit lerend netwerk mogelijk te maken.

Alle zorgaanbieders, inclusief regiebehandelaar, nemen deel, eens per maand op vrijdagochtend aan een multidisciplinair lerend netwerk. Hierbij worden kunnen inhoudelijke thema's aan bod komen, zoals specifieke interventies binnen een casus, presentaties van voor ons relevante thema's.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Psychotherapiepraktijk Annette Kalbfleisch ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Zorgverleners beschikken aantoonbaar over de relevante diploma's en registraties. Jaarlijks wordt het functioneren van de zorgverleners mondeling geëvalueerd.

9b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Voortgang van behandelingen wordt jaarlijks besproken in het MDO en in de dossiers genoteerd.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Zorgverleners verplichten zich om hun vakkennis bij te houden en indien van toepassing hun accreditatiepunten jaarlijks te behalen. Ze stellen de directie hiervan jaarlijks op de hoogte.

10. Samenwerking

10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het (multidisciplinair) overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut (kies een van de twee opties):

Ja

10b. Binnen Psychotherapiepraktijk Annette Kalbfleisch is het (multidisciplinair) overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld (beschrijf wat u heeft geregeld voor het uitvoeren van de (multidisciplinaire) overleggen, o.a. samenstelling, overlegfrequentie, wijze van verslaglegging):

Er is tweewekelijks multidisciplinair overleg (MDO) waarbij de regiebehandelaar en andere behandelaren betrokken zijn, waaronder de psychiater. Tevens is er zondag dagelijks overleg via email. Belangrijke afspraken worden in het patiëntendossier vastgelegd.

10c. Psychotherapiepraktijk Annette Kalbfleisch hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Afschaling: PTP Annette Kalbfleisch communiceert met de verwijzende huisarts, of diens poh-ggz over een door de verwijzer beoogde doorverwijzing, en koppelt deze naderhand schriftelijk terug. Hierbij worden patiënten terugverwezen voor wie de basis-ggz beter passend lijkt.

Opschaling: daar waar het probleem van een patiënt te zwaar voor ons blijkt, wordt in stafoverleg en in overleg met de verwijzer gezocht naar mogelijkheden voor een klinische opname of psychiatrische deeltijd behandeling. Hierbij is altijd ook de psychiater betrokken. Het overleg wordt in het dossier genoteerd

10d. Binnen Psychotherapiepraktijk Annette Kalbfleisch geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Verschillen van inzicht worden besproken in het MDO. Hierbij worden beslissingen genomen op basis van inhoudelijke deskundigheid van de betrokken medewerkers. Deze worden in het dossier genoteerd.

11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

11b. 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

11c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Patiënten/cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden (kies een van de twee opties):

Link naar klachtenregeling: www.quasir.nl/klachtenregeling

12b. Patiënten/cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: stichting Zorggeschil

Contactgegevens: www.zorggeschil.nl/contact

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: www.zorggeschil.nl/clienten

III. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

www.kiezenindeggz.nl/zoeken/psychotherapiepraktijk%20annette%20kalbfleisch

14. Aanmelding en intake/probleemanalyse

14a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Cliënten kunnen zich per email of telefonisch (voicemail achterlaten) aanmelden. Zij worden dan teruggebeld door een behandelaar (mede-behandelaar of regie-behandelaar) waar in een kort gesprek nagegaan wordt of de klachten in principe behandeld kunnen worden binnen de instelling (afwezigheid contra-indicaties). Tevens is er een uitleg over de kosten (verzekering, eigen risico). Een regie-behandelaar is altijd betrokken bij de intake. Dit wordt de cliënt verteld het maken van de intakeafspraak.

14b. Binnen Psychotherapiepraktijk Annette Kalbfleisch wordt de patiënt/cliënt doorverwezen naar een andere zorgaanbieder met een passend zorgaanbod of terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de instelling geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen uw instelling is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de patiënt/cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de indicierend regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de indicierend regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose)

Na aanmelding (zie vraag 13) wordt er telefonisch een afspraak voor een intake gemaakt. De cliënt ontvangt hiervan per email een bevestiging. Bij de intake is altijd een regie-behandelaar betrokken. Dit wordt aan de cliënt gecommuniceerd via de telefonische afspraak. De regie-behandelaar draagt eindverantwoordelijkheid. Indien een mede-behandelaar de diagnose stelt zal de mede-behandelaar altijd overleggen indien daar reden toe is met een regie-behandelaar.

16. Behandeling en begeleiding

16a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol (multidisciplinair) team):

Het behandelplan wordt met de patiënt ontworpen: de patiënt formuleert bij aanmelding reeds waar

zijn probleem over gaat, en in de intake wordt het doel van de behandeling in samenspraak met de patiënt verder geformuleerd. De voorstellen inzake de behandeldoelen worden in de intakestaf (MDO) besproken en zo nodig aangepast. Met de patiënt wordt minstens 2x per jaar stilgestaan bij de therapie en worden voortgang en behandeldoelen geëvalueerd.

16b. Het centraal aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de coördinerend regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

Wordt er gewerkt met een medebehandelaar dan is er tussen regiebehandelaar en medebehandelaar regelmatig contact over het verloop van de behandeling. Minstens 1x per jaar op voortgangsbespreking (MDO) en verder bij tussentijdse evaluaties van de behandeling (middels gesprek met clt en/of vragenlijst),

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Psychotherapiepraktijk Annette Kalbfleisch als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Regiebehandelaar is veelal ook uitvoerend behandelaar. Zo niet, dan houdt de regiebehandelaar zicht op het dossier van de patiënt en overlegt regelmatig met de medebehandelaar(s). Patiënten krijgen altijd mondeling meegedeeld wie hun regiebehandelaar is. Ook houdt de regie-behandelaar zicht op de behandeling middels tussentijdse evaluaties.

16d. Binnen Psychotherapiepraktijk Annette Kalbfleisch reflecteert de coördinerend regiebehandelaar samen met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt (toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

Dit gebeurt in gesprek met de clt en via vragenlijsten (effect meting), in ieder geval aan het begin en aan het eind, en tussentijds, frequentie is afhankelijk van duur van de behandeling als ook de frequentie van de zittingen. Gemiddeld genomen zullen er 2 a 3 tussentijdse evaluatie-momenten zijn.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Psychotherapiepraktijk Annette Kalbfleisch op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

In gesprek op de tussentijdse evaluatie-momenten, en aan het eind,

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt/cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

Indien clt daar toestemming voor geeft informeren we de verwijzer over de afronding van de behandeling, zonodig met een advies over vervolg-behandeling. Privacy van de clt staat bij ons voorop. Informatie wordt alleen gedeeld met de uitdrukkelijke toestemming van clt. De inhoud van de informatie over clt met derden wordt altijd ook aan clt gestuurd, Indien clt geen toestemming geeft, communiceren we niet met derden.

17b. Patiënten/cliënten of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling en begeleiding sprake is van crisis of terugval:

Zij kunnen zich heraanmelden per email of telefoon.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Psychotherapiepraktijk Annette Kalbfleisch:

AA Kalbfleisch

Plaats:

Amsterdam

Datum:

23-01-2021

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

Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van www.ggzkwaliteitsstatuut.nl toe:

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.