

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: CN GOUWETOR

BIG-registraties: 69917620525

Overige kwalificaties: EMDR Europe Practitioner (Vereniging EMDR Nederland)

Basisopleiding: Universiteit van Amsterdam

Persoonlijk e-mailadres: c.n.gouwetor@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94016855

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Charlotte Gouwetor

E-mailadres: charlotte@mulderenvanschie.nl

KvK nummer: 84125799

Website: <https://mulderenvanschie.nl>

AGB-code praktijk: 94066531

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

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 Zorgprestatie-model. 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

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

In het kort: ik bied als vrijgevestigd GZ-psycholoog (zzp-er) zorg aan in Setting 1, binnen sectie II, waarbij de cliënt per definitie voor alle onderdelen van de patient journey te maken heeft met dezelfde regiebehandelaar, die zowel de indicerende als de coördinerende rol invult.

Toelichting:

Ik ben Vrijgevestigd GZ-psycholoog (zzp-er)/regiebehandelaar en bied in mijn eigen praktijk (Psychologiepraktijk Charlotte Gouwetor) generalistische basis-ggz (geen Specialistische GGZ), waarbij de nadruk ligt op het indiceren (diagnostiek consulten), behandelen (behandelconsulten), coördineren/evalueren van de behandeling (bijv. intercollegiaal overleg) en begeleiding/behandeling van cliënten in de Basis GGZ, als GZ-psycholoog, regiebehandelaar en/of supervisor. Indien nodig verwijs ik cliënten naar de Specialistische GGZ.

Binnen de generalistische Basis GGZ behandel ik cliënten waarbij sprake is van: lichte tot matige, niet complexe psychische stoornissen. Patiënten met ernstige, complexe stoornissen worden geholpen in en doorverwezen naar de gespecialiseerde GGZ.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

Depressies en stemmingsstoornissen, angststoornissen, panieklachten en fobische klachten, overspannenheid, burn-out, stress- en spanningsklachten, slaapproblemen, agressie en woede, emotieregulatieproblemen, impulscontroleproblemen, identiteitsproblemen, laag zelfbeeld, subassertiviteit, traumaverwerking, rouw- en verliesverwerking, dwangmatig denken en handelen.

Behandelvormen o.a.: CGT, EMDR, kortdurende schemagerichte therapie, ACT en oplossingsgerichte therapie.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Charlotte Gouwetor

BIG-registratienummer: 69917620525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Consultatie, overleg, intervisie, medicatieadvies en -voorschrift, scholing/opleiding, rapportage.

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

Huisartsenpraktijk / huisartspost (crisisdienst).

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

Nee, omdat: Er wordt met patiënten afgesproken dat zij zich tot hun (of de dienstdoende) huisarts(post) wenden bij spoed, crisis of nood.

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:

M. Riesmeijer, Gezondheidszorgpsycholoog, BIG-registratie: 19922352025

J.M.W.M. Kroeskamp-Beerlage, Gezondheidszorgpsycholoog, BIG-registratie: 19050238725

Cynthia Arrachart, Gezondheidszorgpsycholoog, BIG-registratie: 59934438325

W. Martens, Gezondheidszorgpsycholoog, BIG-registratie: 89913575025

C. van Jeveren-Hazenoot, Gezondheidszorgpsycholoog, BIG-registratie: 59915425625

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

Consultatie, intervisie, werkoverleg, symposia

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:

<https://slaapmakend.nl/vergoedingen-tarieven/> en: <https://mulderenvanschie.nl/vergoedingen/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://nip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/>

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):

Geschillencommissie NIP en de klachtenfunctionaris van NIP. Ter info m.b.t. NIP-klachtenregeling dienstverlening: partner voor de NIP-klachtenregeling is het Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg (CBKZ), te bereiken via email: info@cbkz.nl, Email NIP: <https://nip.nl/klachtenregeling/>

Link naar website:

<https://nip.nl/klachtenregeling/wkkgz/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

C. Arrachart, GZ-psycholoog

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: Clienten vinden informatie over wachttijden (meestal 0-6 weken) voor intake en behandeling via deze link / websites en kunnen deze ook via email/telefonisch opvragen, zie: Link naar wachttijden voor intake en behandeling BGGZ:

<https://slaapmakend.nl/#kies-locatie> en <https://mulderenvanschie.nl/#maak-kennis>. Tevens verstrek ik deze wachttijd-informatie maandelijks aan de NZa, conform de vigerende beleidsregel van de NZa.

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):

Voor cliënten:

Cliënten kunnen zelf via de websites van het psychologencollectief (www.slaapmakend.nl, www.mulderenvanschie.nl) een telefonische kennismaking inplannen (kosteloos & vrijblijvend). Afspraken voor kennismakingen plan ik tot 6 weken vooruit. De beschikbaarheid wordt dagelijks bijgewerkt.

Voor verwijzers: Cliënten verwijzen.

Het is ook via Zorgdomein mogelijk om cliënten naar mij te verwijzen, via ons psychologencollectief, behalve wanneer de afstand meer dan 30 kilometer bedraagt. Wanneer verwijzen via Zorgdomein niet mogelijk is, kan de verwijsbrief per beveiligde mail naar het psychologencollectief verstuurd worden: info@mulderenvanschie.nl of info@slaapmakend.nl. Binnen enkele (bijv. 2) werkdagen neemt een collega telefonisch contact op.

Wanneer deze niet wordt beantwoord, wordt er na drie keer bellen een email gestuurd naar de persoon die zich heeft aangemeld. De cliënt wordt op de hoogte gebracht van de wachttijd en op de wachtlijst geplaatst of direct ingepland voor een vrijblijvende kennismaking.

Tijdens de kennismaking wordt gescreend op de klachten en indicatie voor behandeling gesteld. Ook wordt de cliënt geïnformeerd over de procedure, de werkwijze en inhoud van behandeling en de kosten/vergoeding.

Op korte termijn volgt het intakegesprek en het behandeltraject, uitgevoerd door dezelfde psycholoog die de kennismaking heeft gehad met de cliënt.

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:

Uitleg over de werkwijze en behandeling is te lezen op de website en vindt plaats tijdens de kennismaking. Ook bij het intakegesprek en bij het tekenen van het behandelplan wordt uitleg gegeven over de inhoud van behandeling, werkwijze, bereikbaarheid en communicatie met de huisarts en/of andere betrokken instanties/personen. Na de intake wordt er in overleg en met akkoord cliënt een 'In-behandeling-brief' gestuurd aan de huisarts, tenzij de cliënt hiervoor geen toestemming geeft. Na afronding van de behandeling wordt een rapportage/eindverslag gestuurd naar de huisarts als 'afsluitbrief - behandeling', uiteraard alleen wanneer de cliënt daarvoor toestemming heeft gegeven.

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

De voortgang van de behandeling wordt steeds geëvalueerd, zo nodig ook weer met korte vragenlijsten. Indien nodig kan er ook tussendoor contact zijn met je doorverwijzer, met akkoord client. Dit gebeurt alleen als je daar toestemming voor geeft. In de laatste sessie kijken we evaluerend terug en besteden we aandacht aan terugvalpreventie, zodat het ook na de behandeling goed blijft gaan. De mogelijkheid voor een follow-up afspraak, een aantal maanden later, wordt altijd geboden.

Verder krijgen clients een digitale evaluatie toegestuurd waarin ze (anoniem) hun feedback en verbeterpunten voor de behandeling en hun behandelaar kunnen rapporteren.

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:

De vaste evaluatie momenten vinden plaats na drie tot zes weken en aan het eind (bij afronding) van het behandeltraject. Verder kent ieder gesprek evaluatie elementen van het proces waarin de cliënt verkeert zodat bijstellingen kunnen plaatsvinden.

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

D.m.v vragen, mondelinge evaluaties tijdens intake, sessies en aan het eind van de behandeling. Verder krijgen patiënten een digitale evaluatie toegestuurd waarin ze (anoniem) hun feedback en verbeterpunten voor de behandeling en hun behandelaar kunnen rapporteren aan het eind van de behandeling.

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: Charlotte Gouwetor

Plaats: Amsterdam

Datum: 12-6-2025

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