

# 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.J.E.Fox-Gorter

BIG-registraties: 59050070916

Overige kwalificaties: cognitief gedragstherapeut vgct

Basisopleiding: Universitair psychologie, postdoctoraal RINO tot psychotherapeut

AGB-code persoonlijk: 94003804

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Fox-Gorter Psychotherapie

E-mailadres: jolien@foxgorter.nl

KvK nummer: 55494196

Website: www.foxgorterpsychotherapie.nl

AGB-code praktijk: 94003305

#### 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 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

#### 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.:

mijn therapie bestaat uit een combinatie van cognitieve gedragstherapie, EMDR en schematherapietechnieken bij volwassen cliënten vanaf 18 jaar. de problematiek die ik behandel betreft depressies, angsten, trauma's, zelfbeeldproblematiek. huiswerkopdrachten die digitaal worden verzonden, het gebruik van vragenlijsten (inclusief meetevaluatielijsten) kunnen een onderdeel van de therapie uitmaken. Wanneer het voor mij wenselijk is om familie/omgeving bij de therapie te betrekken, zal dit doen als dit in het belang van de individuele therapie van de client is.

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

Depressie  
Angst  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: mw.drs.J.E.Fox-Gorter  
BIG-registratienummer: 59050070916

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: mw.drs.J.E.Fox-Gorter  
BIG-registratienummer: 39050070925

#### **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)):**

ik werk in mijn professionele netwerk het meest frequent samen met: Mw.K.Dijkshoorn, klinisch psycholoog/psychotherapeut BIG 49049000916 en mw.J.Schipper, gz-psycholoog/psychotherapeut BIG 99047862216

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

1. Indien tijdens de behandeling een medicatievraag naar voren komt, dan wordt de huisarts of een psychiater geconsulteerd.
2. Tijdens mijn afwezigheid in verband met ziekte of vakantie wordt de praktijk waargenomen door mw.K.Dijkshoorn, klinisch psycholoog/psychotherapeut.
3. Indien ik niet op korte termijn ruimte heb om nieuwe patienten aan te nemen, verwijs ik de patient naar de website van pszorg Hoflanden, [www.pszorghoflanden.nl](http://www.pszorghoflanden.nl) of de website van de LVVP [www.lvvp.info](http://www.lvvp.info)
4. Indien ik niet over de gewenste expertise beschik, adviseer ik de patient een collega die wel deze expertise heeft middels mijn netwerk binnen de vrijgevestigde psychologen en psychotherapeuten.
5. Tijdens de behandeling vindt indien nodig overleg plaats met de huisarts of de POH-GGZ
6. er is sprake van samenwerking in intervisieverband met betrekking tot casuïstiek voor het toetsen van diagnose en therapieplan en het evt. wijzigen hiervan.

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

Patienten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de huisartsdienst SMASH tel. 070-3469669, of ggz-crisisdienst.

Als er aanleiding tot crisis is, wordt met de patient een crisissignaleringsplan opgesteld waarin afspraken worden gemaakt waar de patient in geval van crisis terecht kan.

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

Nee, omdat: het weinig voorkomt en ik cliënten ervan op de hoogte heb gebracht dat mijn praktijk niet 24 uur bereikbaar is, maar het een parttime vrijgevestigde praktijk is.

**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. K.Dijkshoorn, mw.J.Schipper, mw.I.Betten en mw. A.Nieuwenhuis

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

het lerend netwerk heeft elke maand een intervisiebijeenkomst waarin casuïstiek wordt besproken, het uitwisselen van nascholingsactiviteiten (congressen, workshops), ontwikkelingen worden besproken die voor de beroepsgroep van belang zijn. Er wordt gewerkt met een agenda, een aanwezigheidslijst en een verslag. er wordt gereflecteerd op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, kwaliteitsstandaarden en verschillende visies. 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 neem ik deel aan 1 lerend netwerk 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 het lerende netwerk dat ik hier heb aangegeven.

**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.foxgorterpsychotherapie.nl/aanmelding.htm>

**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.foxgorterpsychotherapie.nl/aanmelding.htm>

**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](http://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):**

'Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via

[LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

**Link naar website:**

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

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

mw.K.Dijkshoorn, klinisch psycholoog/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:

<https://www.foxgorterpsychotherapie.nl/aanmelding>.

### 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):

De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld:

U kunt zich telefonisch aanmelden of via het contactformulier op de website en tekent hierbij het privacystatement. Er wordt contact met u opgenomen door de behandelaar, mw.J.Fox-Gorter. Het streven is dit binnen een paar dagen te doen. Met u wordt telefonisch of via de email besproken of behandeling bij Fox-Gorter Psychotherapie geïndiceerd is en hoelang de wachttijd op dat moment bedraagt. Dan wordt een intakegesprek gepland. Dit is altijd met mw.J.Fox-Gorter. Vragenlijsten worden u na het eerste gesprek per mail aangeboden via Qualiview.

#### 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:

In de behandeling wordt de patient op de hoogte gesteld van de geldende geheimhoudingsplicht en de uitzondering die geldt bij een meldcode. Communicatie met patient buiten de behandeling om vindt uitsluitend telefonisch of met veilig mailverkeer plaats vanuit de praktijk. Indien overleg met derden gewenst dan wordt hiervoor schriftelijk toestemming gevraagd aan de patient. Als het nodig is kan er overleg zijn met huisarts of POH GGZ. Er is goede communicatie over het beloop van de behandeling met patient, het behandelplan wordt besproken, de zorgvraag wordt getypeerd met de

HONOS+. er vindt een klachtenmonitoring aan het begin en einde van de behandeling plaats met een meetevaluatielijst. De clienttevredenheid wordt altijd besproken, ook aan het einde van de behandeling en soms wordt gebruik gemaakt van een vragenlijst..

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

Voorafgaand aan en afsluitend op de behandeling wordt er een ROM meting gedaan via Qualiview. De patient krijgt inloggegevens tot het ROM portal en vult daar de vragenlijsten in die zijn klaargezet. Aan het begin van de behandeling wordt een behandelplan opgesteld. Dit behandelplan wordt door patient en behandelaar ondertekend. Tijdens en aan het eind van de behandeling wordt het plan geevalueerd.

**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:**

10 weken, 16 weken en 24 weken

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

tussentijds wordt tevredenheid besproken en behandelplan geevalueerd en aan het eind van de behandeling wordt volgens de richtlijnen van de LVVP een aantal punten in het eindgesprek geevalueerd: vermindering van klachten, verbetering van functioneren, bejegening behandelaar en behoefte nazorg/verwijzing

## **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: J.E.Fox-Gorter

Plaats: Den Haag

Datum: 21-04-2022

**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