

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: Corrie Laernoes

BIG-registraties: 49055503616

Overige kwalificaties: - Psychotherapeut- Relatie en gezinstherapeut - EMDR-therapeut

Basisopleiding: Maatschappelijk Werk

AGB-code persoonlijk: 94008178

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor Psychotherapie Corrie Laernoes

E-mailadres: corrie-laernoes@hotmail.com

KvK nummer: 30284519

Website: www.cphogeweg.nl

AGB-code praktijk: 94057054

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 A
Categorie B
Categorie C

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.:

Ik werk als psychodynamisch systeemtherapeut waarbij mijn achtergrond als analytisch opgeleide psychotherapeut naast die van systeemtherapeut een belangrijk hoofdkader is van waaruit ik mijn behandelingen vorm geef. Het contextueel intergenerationeel gedachtegoed van Nagy alsook de hechtingstheorie van Bolwby welke zich in de EFT van Sue Johnson laten zien zijn tevens belangrijke modellen die ik in mijn praktijk hanteer. Bij de behandeling betrek ik zoveel mogelijk partners, kinderen als ook andere belangrijke betrokkenen opdat klachten begrepen worden in het kader van de levensgeschiedenis en waar mogelijk met actuele anderen naar een nieuw levensperspectief bewogen worden waarbij kwaliteit van leven belangrijk uitgangspunt is.

EMDR hanteer ik indien nodig en passend in de behandeling.

Ik richt mij op cliënten met stemmingsklachten (oa depressie, dysthymie) angstklachten, problemen met zelfbeeld en identiteit als ook faseproblematiek en zingevingsvragen.

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

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Corrie Laernoës

BIG-registratienummer: 49055503616

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Corrie Laernoës

BIG-registratienummer: 49055503616

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Ik werk daarnaast samen met een haptotherapeute, Mira Kurris, en psychiater Cassandra Zuketto

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):

Ik werk nauw samen met mijn 8 directe collega's GZ psychologen/psychotherapeuten aan de 1e Hogeweg te Zeist, welke in hetzelfde pand gehuisvest zijn even als waar ik gehuisvest ben. Naast de "wandegang"- overlegmomenten heb ik met een aantal van hen ook 2 uur geplande intervisie, eens per 6 weken, waarbij wederzijdse cliënten besproken worden. Daarnaast neem ik nog deel aan een andere intervisiegroep, ook eens per 6 weken met psychotherapeuten niet werkzaam in deze praktijk, maar ook als ZZP-er. In dat intervisieverband worden ook allerlei zaken besproken over ontwikkelingen in de organisatie van zorg, diagnostische aangelegenheden, lopende therapieën, contacten met andere zorgverleners en dergelijke. Hierbij worden de gangbare privacy- en geheimhoudingsregels uiteraard in acht genomen volgens de WGBO. Ook kunnen wij als collega's bij elkaar terecht voor consultatie en verwijzingen over en weer. Verder heb ik met deze collega's afspraken gemaakt betreffende achterwacht tijdens vakanties en afwezigheid en klachtenreglement bij onze praktijkvoering

H. Windemuller 69031388616

M. Engel 89045334925

A. Steenhuisen 49048385316

M. v.d. Vossen 59025875616

L. Waaijer 69913000716

M.L. Burger 69044596916

Voorts heb ik een samenwerkingsverband met twee psychiaters Roel Witte, tevens medisch

directeur Mapta GGZ Zeist, en Cassandra Zuketto, Nieuwegein. Ook heb ik met deze psychiaters vaste afspraken over de wijze van verwijzen en terugrapportage en tussentijdse overleg. Bij klachten die ook extra zorg aan lichaam vragen werk ik samen met haptotherapeute Mira Kurris in Zeist

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

Bij consultatie, diagnostiek, intervisie, medicatieconsulten, intercollegiaal overleg, multidisciplinair overleg, intercollegiale toetsing, verwijzingen over en weer, netwerkbijeenkomsten, achterwachtregelingen etc. (voor meer uitvoerige omschrijving zie 5.b

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

Patiënten kunnen gedurende avond/weekend/crises bij de huisartsenpost of ggz crisisdienst terecht.

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

Nee, omdat: omdat bij crisis zal worden doorverwezen naar een GGZ-instelling met een multidisciplinair team en in avonden en weekenden de huisarts met spoedeisende hulp eerste aangewezen 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:

Leontien Waaijer, psychotherapeut, systeemtherapeut BIG 69913000716

Clarine Dudok van Heel; psychotherapeut, Cognitief Gedragstherapeut, BIG 29909176016

Marjolein van Leeuwen, psychotherapeut-Klinisch Psycholoog BIG 29050525016/09050525025

Mariette Groenendijk, psychotherapeut-Klinisch Psycholoog BIG 29046547925

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

Intervisie gericht op overleg, leren, inspireren, casuïstiekconsultatie, indicatietoetsingen en steun mbt eigen kwetsbaarheden

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.cphogeweg.nl en <http://corrie-laerno.es.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.cphogeweg.nl en <http://corrielaerno.es.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

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

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/wet-en-regelgeving-visitatiereglement-LVVP.pdf>

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, 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:

Tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte zorg ik er zelf voor dat collega's een achterwacht voor mij vormen. Dit zijn mijn directe collega's van de 1e Hogeweg te Zeist. In geval van plotseling overlijden of andere calamiteiten van mijzelf heb ik vastgelegd dat lopende praktijkzaken door mijn secretaresse worden afgehandeld. Ik heb een overdracht geregeld met samenwerkende collega's en secretaresse

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.cphogeweg.nl en <http://corrielaernoes.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):

- De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld: Wanneer een cliënt besloten heeft dat hij/zij zich wil aanmelden voor therapie of indien men een afspraak wil maken of een vraag heeft, kan men mij bellen op het praktijknummer: 06-29018486. Cliënten kunnen mij ook mailen op mijn emailadres: corrielaernoes@hotmail.com. De praktijk is open op maandag, dinsdag. Bij een telefonische aanmelding bespreek ik kort met cliënten de reden van aanmelding. Ik maak op basis van dit gesprek een eerste, globale inschatting van de problematiek en de mogelijkheden van behandeling. Daarnaast zal ik een aantal gegevens opnemen, zoals het adres en telefoonnummer, burgerservice nummer (BSN) en verzekeringsgegevens en bespreek ik de vergoedingsmogelijkheden. Om in aanmerking te komen voor therapie dienen cliënten een verwijzing van hun huisarts, een medisch specialist of een andere hulpverlener met formele verwijsbevoegdheid te hebben. Wanneer ik denk de juiste behandeling te kunnen bieden, bespreek ik met de cliënt wanneer naar verwachting de eerste afspraak (intake) gepland kan worden. Wanneer het traject van start gaat vinden er één of meerdere intakegesprekken plaats. Naar aanleiding van het eerste gesprek wordt er een cliënt dossier gemaakt. Er wordt een behandelplan gemaakt (volgens de door de LVVP goedgekeurde protocollen/richtlijnen) waarin met de cliënt de hulpvraag, de diagnose, de doelen voor behandeling en de vervolgstappen worden afgestemd. Een ander onderdeel van de intake is mijn vraag aan de cliënt, om een biografische vragenlijst en een klachten/problemenlijst (de zogenaamde ROM metingen) in te vullen. De uitvoering van het behandelplan wordt vervolgens met overeenstemming van de cliënt in gang gezet. In overleg met de

cliënt en met toestemming van de cliënt wordt dit behandelplan ook gerapporteerd naar de verwijzer. Ook tussentijdse evaluatie is voor mij een belangrijk onderdeel van de therapie. Het einde van de therapie sluit ik af met een klachtenlijst en een klanttevredenheidsonderzoek. - Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer – indien mogelijk met een passend advies

12b. Ik verwijs 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:

Bij afronding van de intakefase wordt het behandelplan in samenspraak met de cliënt opgesteld en zorgvuldig met de cliënt doorgesproken.

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 in mijn praktijk gemonitord door middel van een ROM-meting (klachtenlijst) bij de start van de therapie, een bespreking van het behandelplan en behandeldoelen na afronding van de intakefase, een voortgangsbespreking en tevens evaluatie van de therapie tot dusverre halverwege het behandeljaar inclusief een ROM-meting (klachtenlijst) en bij afronding van de therapie een laatste ROM-meting, evaluatie nogmaals van de behandeldoelen, een bespreking van het eindrapport en als laatste een vraag om invulling van een clienttevredenheidsonderzoek.

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:

Halverwege het behandeltraject evalueer ik de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de therapie met mijn cliënten. Maar dit onderwerp kan ten alle tijde door de cliënt zelf ook in worden ingebracht.

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

Tijdens de voortgangsbespreking halverwege het behandeltraject wordt de tevredenheid van mijn cliënten besproken. Het einde van de therapie sluit ik af met het bespreken van de behandeldoelen, een klachtenlijst en een clienttevredenheidsonderzoek. Bij de eindevaluatie komt aan de orde of er sprake is van vermindering van de klachten en verbetering van het functioneren of van de kwaliteit van leven van de cliënt. Ook de bejegening van de cliënt door de therapeut en de tevredenheid van de cliënt m.b.t. de praktijkvoering komen zowel mondeling als via zogenaamde ROM metingen (een klachtenlijst en een clienttevredenheidsonderzoek) aan de orde. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen.

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: Corrie Laernoës

Plaats: Zeist

Datum: 26 maart 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