

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: Anja Kolschmann
BIG-registraties: 19911768825
Overige kwalificaties: Infant Mental Health specialist
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: anja.kolschmann@hotmail.com
AGB-code persoonlijk: 94016194

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: IMH Praktijk Kiekeboe
E-mailadres: praktijkanjskolschmann@outlook.com
KvK nummer: 91585899
Website: www.psychotherapiejeugddrachten.nl
AGB-code praktijk: 94068127

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

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.:

IMH Praktijk Kiekeboe richt zich op de hulp aan zwangere vrouwen en partners, en ouders met jonge kinderen (0-6 jaar). Soms heeft een baby speciale zorg nodig; soms worden ouders gehinderd door pijnlijke gevoelens, opgerakeld door de bevalling of de baby zelf; soms spelen gebeurtenissen als medische ingrepen een rol. Samen met de ouders kijken we wat er nodig is om de relatie tussen ouder en het jonge kind te verbeteren. Wij helpen de ouder om het kindje en zichzelf als ouder beter te begrijpen. Vaak verminderen de klachten daardoor al. Vervolgens zijn er diverse werkwijzen waarmee wij kunnen helpen zodat de ouder en zijn kindje meer van elkaar kunnen genieten. De hulp duurt zo kort als kan en zo lang als nodig.

Wij bieden hulp vanuit de Infant Mental Health visie. Dit is een internationaal ontwikkelde kijk op kinderen met aandacht voor de samenhang tussen de lichamelijke, verstandelijke, emotionele en relationele ontwikkeling van het kind. Gebleken is dat de eerste levensjaren voor een groot deel bepalen hoe kinderen later in het leven staan. Voor een baby is de relatie met de ouders hierbij het belangrijkste.

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

Overige kindertijd

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: A Kolschmann

BIG-registratienummer: 19911768825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: A Kolschmann

BIG-registratienummer: 19911768825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

Anders: Pedagogen GGD

Kinderartsen

IMH-samenwerkingsverband

Fysiotherapeuten

Logopedist

Verloskundige

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

Mevr W.L. Lycklama à Nijeholt, psychotherapeut, BIG: 99915057816

Mevr I. Born, GZ-psycholoog/psychotherapeut BIG 59066948316

Kinderartsen NIJ-Smellinghe

JA! Opvoedadvies

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

W.L. Lycklama à Nijeholt en I.Born, psychotherapeuten, structureel overleg over diagnostiek, indicatiestelling, open afschaling, waarneming tijdens vakantie en ziekte.

JA! Opvoedadvies voor opvoedondersteuning in de thuissituatie en video-home training.

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

Cliënten kunnen buiten kantooruren terecht bij de Dokterswacht, Spoedeisende Eerste Hulp, GGZ crisisdienst of Spoed4jeugd.

Cliënten kunnen rechtstreeks contact met mij opnemen via mail of mijn 06-nummer als dit vooraf is afgesproken.

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

Nee, omdat: deze in de regio via de dokterswacht geregeld zijn

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:

Lerende netwerk met o.a. I.Born en W.L. Lycklama à Nijeholt. Daarnaast IMH samenwerkingsverband Friesland (een multidisciplinair netwerk van professionals die werken met jonge kinderen en hun ouders; 2 logopedisten, 2 kinderfysiotherapeuten, 1 kinder- en jeugdpsychiater, 1 kinderarts, 2 systeemtherapeuten/ IMH-specialisten).

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 het 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 die ik hierboven heb aangegeven.

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

Er zijn ongeveer 8 bijeenkomsten per jaar. Er wordt gewerkt met een agenda, presentielijst en notulen. De onderwerpen zijn reflectie op eigen handelen, indicatiestelling, stagnatie in de behandeling, praktijkvoering, GGZ standaarden en overige onderwerpen die met professioneel handelen te maken hebben.

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://www.psychotherapiejeugdtrachten.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

Anders: Het Fries Kwaliteitskader vormt een integraal onderdeel van mijn kwaliteitsbeleid waar het jeugdigen betreft

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

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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, of per telefoon via (088)2341606

Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan

Klacht&Company

Voor minderjarigen kan men terecht bij een vertrouwenspersoon van het AKJ. Deze is bereikbaar via tel. (088)5551000 of info@akj.nl. Ook is het mogelijk om direct via de site van het AKJ een klachtenformulier in te vullen.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clients/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:

Mevr. drs I. Born, GZ-psycholoog/psychotherapeut

Mevr. drs. : W.L. Lycklama à Nijeholt, 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.psychotherapiejeugdpraktijk.nl/praktisch>

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 aanmelding gebeurt telefonisch (0512-545804) of per mail. Bij het inspreken van de voicemail of aanmelding per email zal ik of een van mijn collega's (mevr. W.L. Lycklama à Nijeholt en mevr. I. Born) zo snel mogelijk telefonisch contact opnemen.

In deze telefonische aanmelding komt aan de orde:

* wie de verwijzer is en bij wie de cliënt verzekerd is

* de reden van aanmelding, levenssituatie en eventuele eerdere hulp

* Inschatting of ik de juiste hulp kan bieden. Zo niet, dan verwijst ik de cliënt door of terug naar de verwijzer. Zo wel, dan informeer ik de cliënt over mijn werkwijze, wachttijd en financiën.

* Als de cliënt met de werkwijze instemt volgt opname van NAW-gegevens

Intake, adviesgesprek en behandelvoorstel gebeurt door mij. Indien een behandeling is geïndiceerd die ik niet kan geven, help ik de cliënt in overleg met de verwijzer naar het juiste adres. De communicatie verloopt rechtstreeks tussen mij en de cliënt via telefoon en/of mail.

12b. Ik verwijst 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:

* cliënten inlichten over mijn bereikbaarheid

* bespreken van diagnostiek, behandelplan en voortgang met de cliënt

* versturen van brieven over diagnostiek, behandelplan en voortgang naar de verwijzer als de cliënt hier toestemming voor geeft.

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

* Voortgangsbesprekingen/evaluaties

* ROM

* Bijstellen van behandelplan

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:

2 maanden

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

Na afloop van de behandeling wordt een korte tevredenheidsvragenlijst gestuurd die anoniem ingevuld kan worden.

In de toekomst zal ik de CQ- index gaan gebruiken.

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: Anja Kolschmann

Plaats: Assen

Datum: 25-03-2025

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