

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: Ingrid Postma
BIG-registraties: 59000668725
Overige kwalificaties: 79000668716
Basisopleiding: psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: i.postma@xs4all.nl
AGB-code persoonlijk: 94006877

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor psychotherapie en diagnostiek
E-mailadres: ip.praktijk@xs4all.nl
KvK nummer: 37162527
Website: www.praktijkingridpostma.nl
AGB-code praktijk: 94056284

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.:

Cliënten vanaf 18 jaar met de volgende problematiek kunnen terecht : depressie, angst, post traumatische stress en andere traumagerelateerde stoornissen, lichte persoonlijkheidsproblematiek, somatisch onverklaarde klachten, burn out klachten.

Er wordt uitsluitend behandeld volgens de richtlijnen, met evidence based behandelingen : cognitieve gedragstherapie, EMDR en Acceptance en Commitment Therapie. Indien gewenst worden familieleden betrokken.

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: Ingrid Postma
BIG-registratienummer: 59000668725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Ingrid Postma
BIG-registratienummer: 79000668716

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)):

Twee vrijgevestigde psychotherapiepraktijken, huisartsen en de GGZ NHN.

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

Van dit netwerk wordt gebruik gemaakt als het gaat om consultatie en samenwerking.
Met betrekking tot op- en afschaling en medicatie maak ik gebruik van de contacten met huisartsen en de GGZ NHN.

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

De huisartsenpost Alkmaar (072-5180618) en spoedeisende hulp. In geval van een te verwachten crisis wordt een vooraanmelding gedaan bij de crisisdienst van de GGZ, als de client daar toestemming voor geeft.

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

Nee, omdat: Omdat de crisisdienst van de GGZ NHN vrij toegankelijk is. In geval van een te verwachten crisis wordt er, in overleg met en na toestemming van de client, een vooraanmelding gedaan bij de crisisdienst. Als bij de intake blijkt dat er een te hoog risico is op crisis, dan wordt de client terugverwezen naar de huisarts met het advies om aan te melden voor behandeling bij de GGZ NHN.

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:

Mevr J. A-Tjak, klinisch psycholoog / psychotherapeut.
Dhr. S. Visser, GZ-psycholoog / seksuoloog
Mevr. I. van Dijk, psychotherapeut
Mevr I. Ghielen, neuropsycholoog / GZ-psycholoog
Mevr. K. Hageman, GZ-psycholoog i.o. (afgestudeerd miv 28 februari 2025)
Mevr. K. Overbeek, psycholoog

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

Het netwerk komt elke 4 weken bijeen. Doel is een systematische reflectie op ons handelen en onderlinge consultatie. Zodoende versterken de deelnemers elkaar in kennis en vaardigheden.

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://praktijkingridpostma.nl/tarieven>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

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:

<https://praktijkingridpostma.nl/algemene-informatie>

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):

Klachtencommissie van de LVVP

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Er zijn drie vrijgevestigde collega's in dezelfde woonplaats die kunnen waarnemen. In geval van vakantie en ziekte wordt met de client besproken wie op dat moment de waarneming verzorgt.

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://praktijkingridpostma.nl/contact>

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):

Aanmelding kan gedaan worden via mail of telefoon. Er wordt telefonisch contact opgenomen en in dat eerste telefonische gesprek wordt kort de reden van aanmelding besproken. Indien de hulpvraag passend is bij wat de praktijk kan bieden dan wordt een afspraak gemaakt voor een intakegesprek. Praktijkhouder verzorgt zelf alle communicatie met de client.

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:

Bij aanvang van de behandeling door diagnostiek en het behandelplan te bespreken. Tijdens de behandeling wordt met regelmaat geëvalueerd of de behandeling helpend is en of de client tevreden. De client heeft via het clientportaal toegang tot haar dossier. Naasten kunnen aansluiten bij evaluaties als de client dat prettig vindt.

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

Een eerste evaluatie vindt plaats na 5 gesprekken, middels een voortgangsbespreking. Daarna vindt er minstens elk kwartaal een evaluatie plaats. Hierin komt aan de orde in welke mate de behandeling helpend is in de richting van de gestelde doelen en of de client tevreden is met de geboden behandeling en begeleiding. Vragenlijsten kunnen hier onderdeel van zijn. Vragenlijsten (ROM) worden aan het begin en aan het eind van de behandeling ingevuld. Bij langdurende behandelingen worden ook halverwege het traject vragenlijsten ingevuld.

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:

Na 5 gesprekken, daarna elk kwartaal en bij afsluiting. Indien gewenst sluiten hierbij naasten aan.

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

Het meten van tevredenheid is een vast onderdeel van de evaluatiegesprekken. Bij afsluiting wordt er gebruik gemaakt van een vragenlijst (CQ-I).

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 vervolgadvies, 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: Ingrid Postma

Plaats: Bergen

Datum: 04-02-2025

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