

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: CM GELTON
BIG-registraties: 69059088025
Overige kwalificaties: GZ Psycholoog
Basisopleiding: Klinische en Orthopedagogiek
AGB-code persoonlijk: 94004826

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: C.M. Gelton
E-mailadres: geltonpsychologie@gmail.com
KvK nummer: 96651059
Website: www.geltonpsychologie.nl
AGB-code praktijk: 94069026

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 Zorgprestatiemodel. 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:

Ik werk in setting II.

Elk jaar bespreek ik het minimum aantal indicatiestellingen met mijn collega's.

Daarnaast word ik hier elke vijf jaar op getoetst middels de visitatie van de LVVP

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.:

Ik behandel in mijn praktijk vooral (jong) volwassenen. Dit gebeurt in de vorm van individuele therapie, maar daar waar nodig en / of gewenst kunnen anderen in overleg met de client betrokken worden.

Mijn voorkeur van behandelen is face to face, al maak ik ook gebruik van eHealth modules.

In de praktijk wordt vooral gebruik gemaakt van cognitieve gedragstherapie, maar ook EMDR, ACT, oplossingsgerichte therapie worden toegepast.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: C.M. Gelton

BIG-registratienummer: 69059088025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Fysiotherapeuten, haptonomen

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

Huisartsen: enkele huisartsen in de omgeving van centrum Delft en huisartsen Studenten

Gezondheidszorg

Collega's: o.a. intervisiegenoten: Leonie Verhoef (99914076425), Helma Winkler (39049132025) en Sandra Schwerdfeger (69059656125)

Daarnaast met Psychiater King Kho (99022020901)

en psychotherapeut W. Kleinveld-Oudheusden (09925667916)

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

1. Indien tijdens de behandeling een medicatievraag naar voren komt, dan wordt de huisarts van de betreffende client, geconsulteerd of zal tot doorverwijzing worden overgegaan.

2. Tijdens mijn afwezigheid in verband met ziekte of vakantie wordt de praktijk waargenomen door mevr. H Schaart, GZ-psycholoog (19060894225) , of een van de intervisie-genoten.

3. Indien ik niet op korte termijn ruimte heb om nieuwe patiënten aan te nemen, verwijs ik de patiënt naar de website van Psy zorg Hoflanden, www.psyzorghoflanden.nl voor een lijst met collega praktijken in de buurt. Voor specialistische GGZ verwijs ik naar de website van Stichting 1nP, www.1np.nl

4. Indien ik niet over een gewenste expertise beschik, adviseer ik de patiënt een collega die wel deze expertise heeft binnen mijn netwerk.

5. Tijdens de behandeling vindt indien nodig overleg plaats met de huisarts, de POH-GGZ, of elk ander relevante collega.

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

- Patiënten kunnen beperkt gedurende avond/nacht/weekend via de mail contact opnemen met mij.

- Indien er sprake is van een crisis wordt de huisarts betrokken. In samenspraak met de huisarts wordt besloten of de crisisdienst van GGZ Delfland (Delft)

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

Nee, omdat: Er gebruik wordt gemaakt van de algemeen geldende regels zoals opgesteld door de LVVP

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:

Ik kom maandelijks samen met mijn intervisiegenoten (als lerend netwerk)

Hiertoe behoren : mevr H. Winkler, mevr L. Verhoef, mevr H. Nijhof en mevr S. Schwerdfeger.

Daarnaast heb ik collegiaal overleg, indien gewenst / nodig met mevr H. Schaart .

Daarnaast is er contact met W. Kleinveld-Oudheusden (09925667916) Psychotherapeut en dhr K Kho

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 1 lerende netwerken met mijn collega 's uit dezelfde beroepsgroep.

Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan cliënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn, maar indien gewenst voor de goede zorg van mijn cliënten kan ik het netwerk raadplegen. Ik probeer eenmaal per 6 maanden aan te schuiven bij dit overleg.

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

Het netwerk geeft invulling aan het samen leren en verbeteren door kennisoverdracht nav symposia, studiedagen, etc die zijn bezocht door deelnemers. Daarnaast is er inhoudelijk overleg over cliënten en is er aandacht voor regel en wetgeving, zodat de dossiers aan alle kwaliteitseisen voldoen.

Er is maandelijks een bijeenkomst van 2 uur, waarbij middels een agenda en notulen de voortgang wordt bewaakt.

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.geltonpsychologie.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:

<https://www.geltonpsychologie.nl>

8. Kwaliteitswaarborg

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

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/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

o Mijn cliënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij de klachtencommissie van de LvpP, nadat ze hopelijk eerst hebben gesproken met mij.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mevrouw H (Hester) Schaart

Tevens leden van mijn intervisie groep, tijdens mijn vakanties zal de naam van de vervanger zowel op de website als op de voicemail vermeld worden.

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: <https://www.geltonpsychologie.nl>

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):

Cliënten kunnen zich aanmelden via het contactformulier op de website, daarnaast kunnen zij zich ook telefonisch bij mij aanmelden.

Ook huisartsen kunnen cliënten alvast voor aanmelden.

Ik breng hen op de hoogte van de wachttijd en maak zsm een intake afspraak.

Tijdens de wachttijd is client aangewezen op zorg vanuit de huisarts.

Ik stuur cliënten een mail met de bevestiging van de afspraak.

De intake en behandeling is in eigen hand.

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:

Na de intake volgt de bespreking van de behandelovereenkomst, dit gebeurt met elke cliënt.

Daarnaast worden afspraken gemaakt over evaluatiemomenten.

Met derden wordt na overleg met de cliënt informatie verstrekt, tenzij er een privacyverklaring is ondertekend.

Huisartsen worden aan het begin en het eind van een behandeltraject op de hoogte gebracht. Indien tussentijds contact nodig is over de client weet deze van het overleg en / of de brief af.

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

De zorgvraag wordt altijd getypeerd met de HONOS+

Op de momenten die eerder zijn afgesproken zijn er evaluatiemomenten / voortgangsgesprekken in de behandeling. Indien nodig of gewenst zijn deze er eerder.

De praktijk maakt gebruik van ROM metingen, via het software programma.

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:

Elk kwartaal wordt hier aandacht aan besteed.

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

Aan het eind van de behandeling vraag ik standaard de cliënttevredenheid uit.

Indien nodig wordt dit eerder ter discussie gesteld.

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: CM Gelton

Plaats: Delft

Datum: 19-082025

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