

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. dr. J.J. Gutteling

BIG-registraties: 69913849525

Overige kwalificaties: Klinisch Psycholoog (FGZPT)

Basisopleiding: VWO, klinische psychologie UvA, promotie Erasmus Universiteit, GZ-opleiding (SPON), KP-opleiding (SPON)

AGB-code persoonlijk: 94014870

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: GuttelingPsychologie

E-mailadres: info@guttelingpsychologie.nl

KvK nummer: 60847042

Website: www.guttelingpsychologie.nl

AGB-code praktijk: 94060802

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.:

Ik richt me op persoonlijkheidsproblematiek met daarbij comorbide problematiek als depressie, angst, PTSS. Ik bied individuele therapie, ik betrek de omgeving indien mogelijk wel bij diagnostiek en behandeling. Ik werk veel met schematherapie en EMDR. Ook bied ik psychodynamische psychotherapie. Mijn behandelingen worden soms ondersteund met ehealth (Therapieland en ACTGuide). Bij cliënten die zich aanmelden voor BGGZ maak ik vaak gebruik van CGT en EMDR en ACT. Ik ben van plan ACT in groepsvorm aan te gaan bieden, ondersteund met ehealth.

Verder bied ik Therapeutisch Psychodiagnostisch Onderzoek aan voor cliënten die in behandeling (SGGZ) vastlopen. Ook ben ik gespecialiseerd in diagnostiek van ADHD en ASS.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Depressie
Angst
Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Jolie Gutteling
BIG-registratienummer: 69913849525

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Jolie Gutteling
BIG-registratienummer: 89913849516

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Jolie Gutteling
BIG-registratienummer: 89913849516

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Collega psychiaters.

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

Diverse huisartsen
Incidenteel de acute dienst / IBT.

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

- Intake-, voortgangs-, en afsluitbrieven aan de verwijzer (doorgaans de huisarts, soms een medisch specialist).
- Verwijzing naar psychiater voor medicatieconsult bij stagneren gesprekstherapie, bij verergering van klanten die m.i. baat zouden hebben bij psychofarmaca, of juist bij advies/motivatie over (begeleide) afbouw van medicatie.
- Consultatie psychiater bij diagnostiek (vaak psychose, cluster A, persoonlijkheidsproblematiek) en/of risicotaxatie suïcide.
- Samenwerking met psychiater bij behandeling die baat heeft bij 2-sporenbeleid.
- Intervisie
- Consultatie (meer informeel, uiteraard anoniem en vragen die meer algemeen van aard zijn.)

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

In beginsel schat ik de crisisgevoeligheid van de patienten die zich bij mij aanmelden in. Vaak is er al een behandelvoorgeschiedenis waaruit e.e.a. valt af te leiden, en ook de aard en ernst van de problematiek geeft inzichten. Als een patiënt crisisgevoelig is neem ik die niet in behandeling en adviseer ik iemand zich te aan te melden bij een GGZ met mogelijkheid tot opschaling van zorg en

crisisopvang. Mocht een patiënt toch wat decompenseren (bijv. gaat automutileren) dan heb ik veel ervaring met de begeleiding/behandeling van deze problematiek. Mocht suicidaliteit/homocidaliteit serieuze vormen aannemen, dan wordt met patiënt besproken dat hij/zij mij moet bellen (binnen kantooruren). Buiten kantooruren kan patiënt twee dingen doen:

- contact met de huisarts/huisartsenpost opnemen.
- contact met het Crisiscentrum Rotterdam opnemen (088-3571010).

Bij een dreigende crisis zal ik bij laatstgenoemde, uiteraard in overleg met patiënt, een vooraanmelding doen.

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

Ja, welke: Patient kan zich altijd melden bij het Crisiscentrum Rotterdam. Ik kan daar ook een vooraanmelding doen bij een dreigende crisis.

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 neem maandelijks deel aan een serieuze en kwalitatief hoogstaande intervisiegroep Schematherapie met daarin specialisten en GZ-ers, waaronder:

Albert Matil 59915462725

Hanneke van Oers 59915449125

Sheera Mouws 89914155225

Judith Janszen 19918303925

Ik heb ook minimaal 1x per 6 weken intervisie met Marije van der Hoeven 49058739325 en met Claudia Havenith 79061375925.

Ik word daarnaast uitgenodigd door het Consortium Psychiatricum Zuid-West Nederland voor de (geaccrediteerde) afstudeerpresentaties en andere opleidingsactiviteiten. Dit stamt nog uit de tijd dat ik daar werkzaam was. Hieraan nemen voornamelijk psychiaters deel en de onderwerpen zijn meer medisch biologisch van aard.

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

Intervisie met daarbij o.a. aandacht voor persoonlijke blinde vlekken, het ontwikkelen van therapeutische vaardigheden, (complexe) diagnostiek en indicatiestelling, praktijkvoering / wet- en regelgeving.

Van de intervisies wordt een presentatielijst en een korte samenvatting bijgehouden, conform de eisen van de FGzPt en de VST. Dit gebeurt consequent en degelijk.

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://www.guttelingpsychologie.nl/tarieven/>

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://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Huisarts voor korte vakantie.

Bij langdurige afwezigheid door ziekte of overlijden zal C. Havenith, klinisch psycholoog, de afhandeling van mijn caseload op zich nemen. Zij zal in overleg met client en eventueel huisarts kijken naar verwijsmogelijkheden in de regio.

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.guttelingpsychologie.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):

Ik doe alles zelf. Clienten bellen, ik hoor kort aan wat de klachten zijn en schat in of een intake bij mij gepast is. Dan geef ik kort telefonische informatie over contractvrij werken en de eigen bijdrage, en verwijs ik voor verdere informatie naar mijn website. We maken een afspraak voor intake. Aan het eind van het eerste gesprek bespreken we gezamenlijk of en hoe we verder gaan.

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:

- Ik ben transparant in het behandelplan, de behandeldoelen en overige zaken waarop transparantie van toepassing kan zijn.
- Ik evalueer regelmatig.
- Ik wijs patienten op hun rechten om het dossier in te zien. De brief naar de huisarts neem ik meestal met de client door.
- Ik bespreek ROM-scores met de client.
- Ik ben goed bereikbaar.
- Ik nodig cliënten zo nodig uit om een naaste mee te nemen.
- Ik draag zorg voor zorgvuldige communicatie met derden, waarbij privacy en de belangen van de client uiteraard voorop staan.
- zonder schriftelijke toestemmingsverklaring gaat er geen info uit naar derden.

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

Ik typeer de zorgvraag met de HONOS.

ROM aan het begin en eind van een behandeling. Bij lange behandelingen ook tussentijds (na een half jaar en/of indien wenselijk). Tussentijdse evaluaties (na een jaar) gaan ook schriftelijk naar de verwijzer (en worden uiteraard in samenspraak met de client opgesteld).

Bij BGGZ is voortgang monitoren een continu proces, door telkens te bespreken wat er al beter gaat, waar er nog een hulpvraag ligt, etc.

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:

BGGZ: continu proces, maar tenminste na 5 en 10 gesprekken.

SGGZ: minimaal 1x per half jaar, soms per kwartaal afhankelijk van het verloop van de behandeling (bijv. als het stagneert), de behandelvorm (EMDR leent zich goed voor frequentere evaluatie) en de vorderingen van de client (als het al wekenlang goed gaat bijvoorbeeld).

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

Ik vraag cliënten mij te beoordelen op ZorgkaartNederland.nl

Ik evalueer de behandeling en vraag naar hoe ze het ervaren hebben, hoe ze mij ervaren hebben. De validiteit van tevredenheidsvragenlijsten is twijfelachtig, dus ik kies er bewust voor deze niet af te nemen.

Ik neem bij afsluiting de CQi af.

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 vervolgdadvies, 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: Mw. dr. J.J. Gutteling

Plaats: Rotterdam

Datum: 30-12-2022

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