

# 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: V.M.A.J. Fox  
BIG-registraties: 39932219525  
Basisopleiding: GZ-psycholoog  
Persoonlijk e-mailadres: foxveronique@live.nl  
AGB-code persoonlijk: 94113618

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Chamsa  
E-mailadres: info@chamsa.nl  
KvK nummer: 14106857  
Website: www.chamsa.nl  
AGB-code praktijk: 94064672

#### 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

##### 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 met zwakbegaafdheid of een verstandelijke beperking met bijkomende psychiatrische klachten waaronder ADHD, angststoornissen, autisme, hechtingsproblematiek, persoonlijkheidsproblematiek, probleemgedrag, stemmingsstoornissen, verslavingsproblematiek en traumagerelateerde problematiek. Ouder wordende en dementerende mensen met een verstandelijke beperking.

Behandelvormen: cognitieve gedragstherapie (CGT), oplossingsgericht werken (OGW) en EMDR.

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Pervasief  
Overige kindertijd  
Alcohol  
Overige aan een middel  
Depressie  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Dissociatieve stoornissen  
    Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
    Slaapstoornissen  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Drs. V.M.A.J. Fox  
BIG-registratienummer: 39932219525

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Drs. V.M.A.J. Fox  
BIG-registratienummer: 39932219525

#### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Zorggroep(en)

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

Voor activiteiten bij Chamsa:  
RJM Dautzenberg Big-registratienummer: 39063292025  
SNL Goossens BIG-registratienummer: 09925412825

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

Consultatie tbv diagnostiek en/of medicatie. Collegiaal overleg in geval van complexe problematiek in zowel diagnostiek- als behandelfase en tevens om mogelijke indicatie tot opschalen zorgzwaarte te bespreken (STEVING: SGGZ gespecialiseerd in mensen met een verstandelijke beperking).  
Doorverwijzing wanneer ik zelf niet het best passende hulpverleningsaanbod kan bieden.

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

Huisartsenpost, deze bepaald of ggz-crisisdienst ingeschakeld dient te worden.

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

Ja, welke: Chamsa heeft een intentieverklaring samenwerking GGZ regio Oostelijk Zuid Limburg

##### **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:**

Voor mijn werkzaamheden bij Chamsa bestaat mijn netwerk uit de medewerkers van Chamsa R Dautzenberg en S. Goossens, welke weer lerende connecties onderhouden met Stevig, Radar en

PSW. Verder bestaat mijn netwerk uit collega's van mijn andere werkplek Mondriaan en een intervisiegroep van GZ-psychologen.

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

1x per kwartaal mogelijk tot intervisie GZ-psychologen van verschillende organisaties om te reflecteren op het zorgproces en de behandeling, als ook het eigen handelen daar binnen. Daarnaast intercollegiaal overleg en supervisie van klinisch psycholoog bij mijn andere werkzaamheden.

**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.chamsa.nl](http://www.chamsa.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: voor activiteiten in de praktijk Chamsa: [www.chamsa.nl](http://www.chamsa.nl)

**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: FGzPT

**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):**

voor activiteiten binnen zorgaanbieder Chamsa: Drs. R.J.M. Dautzenberg en mevr S.N.L. Goossens, Mac.

**Link naar website:**

NIP klachten kunnen alleen schriftelijk (per post) worden behandeld. adres: College van Toezicht/NIP, postbus 2085, 3500GB Utrecht (alleen in Nederlandse taal)

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Voor activiteiten voor zorgaanbieder Chamsa: R. Dautzenberg

**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: voor activiteiten voor zorgaanbieder Chamsa via de links <https://chamsa.nl/wachttijden> dan wel telefonisch opvragen

## **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):**

Voor activiteiten binnen zorgaanbieder Chamsa:

Het secretariaat ontvang de telefonische danwel schriftelijke aanmelding en stuurt een bevestigingsbrief naar zowel client (of diens vertegenwoordiger) als huisarts en plaatst client op de wachtlijst. De client (of diens vertegenwoordiger) en huisarts worden hiervan op de hoogte gebracht en er wordt besproken of het wenselijk is overbruggingszorg in te zetten en welke zorg dan nodig is. In geval van plaatsing op de wachtlijst wordt de client eens per 6 weken geïnformeerd over de lengte van de wachtlijst. Het secretariaat neemt vervolgens contact op met client of indien wenselijk met diens (wettelijke) vertegenwoordiger of begeleider om een afspraak te maken voor een intake waarover ook de huisarts schriftelijk wordt geïnformeerd. De regiebehandelaar voert het intakegesprek.

**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:**

Door de client zelf in het bijzijn van diens naasten zijn/haar (vorderingen van de) behandeling te laten verwoorden en hier zo nodig als regiebehandelaar in te ondersteunen door aanvullingen te geven waarbij het van belang is om tijdens het gesprek voortdurend met de client hierover af te stemmen. Informatie naar derden wordt pas verstuurd indien client op de hoogte is van de inhoud hiervan en schriftelijk akkoord heeft gegeven voor het versturen ervan.

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

Door het behandelplan/de behandeling te evalueren, afhankelijk van het verwachte borgproduct vindt dit op vastgestelde momenten in het behandeltraject plaats. Beoordelen van ORS/SRS en beoordelen diagnose specifieke vragenlijsten. Als ROM-instrument wordt de ORS beoordeeld.

**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 en aan het einde van de behandeling afhankelijk van het verwachte zorgvraagtype, dan wel op indicatie. Reflectie vindt in ieder geval minimaal twee keer per jaar plaats gekoppeld aan het versturen van voortgangsbrieven aan de verwijzer.

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):**  
Wanneer de behandeling wordt afgerond, ontvangt de client online een uitnodiging om CQi GGZ & VZ in te vullen. Cliënten ontvangen nog 2x een herinnering waarbij de tussenliggende periode telkens twee weken is. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten verder met de ORS/SRS bij het tweede contact en aan het einde van e behandeling afhankelijk van het zorgvraagtype.

#### **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: Veronique Fox

Plaats: Voerendaal

Datum: 29-01-2023

**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