

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: Drs Else Gigase

BIG-registraties: 19036677625

Overige kwalificaties: Registerlid ISTDP van de NVPP te Amsterdam; lid NVRG.

Basisopleiding: Klinische Psychologie RUL1985; Rino-opleiding Psychotherapie 1989

Persoonlijk e-mailadres: gigase.else@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94000570

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Drs Else Gigase Praktijk voor Psychotherapie

E-mailadres: gigase.else@gmail.com

KvK nummer: 27347683

Website: <http://www.elsegigase.praktijkinfo.nl/>

AGB-code praktijk: 94000344

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 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.:

Sedert 1990 - in de loop der jaren waarin ik werkzaam ben in de vrijgevestigde praktijk hebben zich diverse behandelvormen uit de psychotherapie samengevoegd waarbij de visie/werkwijze op psychische problemen zoals bedoeld in ISTDP = intensieve kortdurend gerichte psychodynamische psychotherapie = in combinatie met de systeemtherapie (belangrijke anderen erbij betrekken) = het meest op de voorgrond zijn komen te staan.

Ook wordt er regelmatig met huiswerkopdrachten bestaande uit zelfobservaties, of het in gesprek gaan met belangrijke anderen gewerkt.

Op het ontwikkelen van een reëel positief zelfbeeld, zelfacceptatie, zelfexpressie en zelfregulatie

wordt grote nadruk gelegd.

Patiënten die zich bij mij aanmelden hebben soms al meerdere trajecten achter de rug. Het merendeel is werkzaam op academische en hbo-niveau bij de Overheid, Gezondheidszorg, ICT, Ondernemerswereld, Gezondheidszorg, Onderwijs.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Drs Else Gigase

BIG-registratienummer: 19036677625

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Drs Else Gigase

BIG-registratienummer: 39036677616

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Drs Else Gigase

BIG-registratienummer: 19036677625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Ik neem deel aan twee intervisie-groepen met maandelijkse bijeenkomsten van 2 uur. De groepen zijn divers qua focus en doelstelling. De groepen bestaan uit BIG geregistreerde klinisch psychologen en psychotherapeuten en artsen.

Soms wordt buiten deze groepen overleg gepleegd met een psychotherapeut met een medische achtergrond; een psychiater. Ook vind er overleg plaats met de verwijzende huisarts.

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

Regelmatig en het meest frequent werk ik samen met diegenen waarvan werkstijl/kennis en betrokkenheid bij het werk mij aanspreekt. Hier worden tevens enkele leden van diverse intervisiegroepen genoemd w.o.:

S. Tempelman BIG 79049160825 klin psycholoog/psychotherapeut

E. Koks BIG 69050487425 klin psycholoog/psychotherapeut

G. van der Werf BIG 99025880616 arts/psychotherapeut

M. Schnetz BIG 19025849225 klinisch psycholoog/psychotherapeut

K. Jongeneel BIG 99021885516 arts/psychotherapeut

Ook verwijzers worden geconsulteerd.

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

Indien bij doorverwijzing of tijdens de intakefase blijkt dat de klacht of problematiek niet geschikt is voor mijn praktijk en er een meer intensievere behandeling of beter aansluitende behandeling aangewezen is verwijs ik terug naar de huisarts en/of benader de verwijzer met een advies of of

overleg over mogelijkheden..

Indien medicamenteuze ondersteuning een optie is verwijs ik patiënt(e) ter consultatie door naar collega arts-psychotherapeut K.Jongeneel. Dit komt echter zelden in de praktijk.

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

Lopende contacten met patiënten kunnen bij mij terecht buiten de werkuren indien hierover duidelijke afspraken zijn gemaakt. Dit betreft lopende behandelingen.

Telefonisch spreekuur is er gedurende de werkweek van 18.00-18.30 uur, behalve op vrijdag en in het weekeinde.

Een en ander is afhankelijk van bestaande situatie en problematiek of ik met behandelaren rondom patiënt contact onderhoud of weet wie ik moet benaderen indien buiten de praktijk steun en zorg nodig is.

Gewoonlijk komt dit in mijn praktijk niet zo gauw voor.

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

Nee, omdat: Dit contact is momenteel niet nodig voor de huidige patiëntenpopulatie.

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:

E. Koks BIG 69050487425 klin psycholoog/psychotherapeut

G. van der Werf BIG 99025880616 arts/psychotherapeut

M. Schnetz BIG 19025849225 klinisch psycholoog/psychotherapeut

K. Jongeneel BIG 99021885516 arts/psychotherapeut

S. Tempelman BIG 79049160825 klin psycholoog/psychotherapeut

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

Ik neem deel aan 2 lerend netwerkgroepen waarbij de accenten verschillend liggen.

Reflecteren op eigen handelen en het werken met overdracht en tegenoverdracht is een belangrijk thema.

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.elsegigase.praktijkinfo.nl/Tarieven/betalingsvoorwaarden/afmelden

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:

<http://www.elsegigase.praktijkinfo.nl/> (onder tarieven/betalingsvoorwaarden/afmelden)

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:

www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft/uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria

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):

<http://www.lvvp.nl> (zie: cliëntenfolder van de LVVP).

Mijn patiënten kunnen met hun klachten terecht bij mij persoonlijk en indien blijkt dat wij er samen niet kunnen uitkomen zal ik een consult aanvragen bij een derde partij zoals een bemiddelaar of verwijs ik door naar mijn beroepsvereniging LVVP te Utrecht.

Ik heb mij gecommitteerd aan de beroepscode van de LVVP = Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten.

Tevens houd ik mij aan de voorschriften van de wet op de Geneeskundige Behandelovereenkomst - WGBO - waarin uw rechten en plichten als patiënt staan beschreven.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mevrouw drs M Schnetz

jmschnetz@hotmail.com

klin psycholoog/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: <http://www.elsegigase.praktijkinfo.nl/> (intake en behandeling)

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):

1.

Bij telefonische aanmelding wordt u door mij persoonlijk te woord gestaan.

Indien uw aanmelding en de door u beschreven klacht/problematiek passend is bij mijn mogelijkheden en de aard van de vrijgevestigde praktijk wordt er een afspraak vastgelegd.

(doordat ik telefonisch u enige vragen zal stellen over aard van de klacht, duur ervan, uw leefsituatie, en andere zaken die relevant zijn om een inschatting te kunnen maken van uw belastbaarheid en uw doelstelling)

2

..zal ik afhankelijk van bovenstaande inschatting en na het noteren van uw gegevens een afspraak voor een intake/oriënterend gesprek maken.

3

Voor een eerste intakegesprek heeft u een verwijzing van uw huisarts nodig (indien u de behandeling vergoed wilt krijgen vanuit de zorgverzekeraar) De verwijzing mag niet ouder zijn dan 3 maanden. Het kan ook zijn dat afhankelijk van het bovenstaande ik u doorverwijs of een advies geef zover als mogelijk.

4

Voor een eerste aantal gesprekken trek ik vaak 90 minuten uit. Voor verdere gesprekken 60 minuten directe tijd (face to face tijd)

Ik werk niet in de avonden en op maandag en vrijdag. Wel ben ik dan bereikbaar als dit is afgesproken.

5

Afhankelijk van de intake ontstaat er in een dialoog gaandeweg een behandelplan met doelstellingen en wijze waarop we hieraan zullen werken.

Uw taak zal een andere zijn dan de mijne.

In dit alles moet u zich kunnen vinden en herkennen.

Ook schrijf ik diagnostiek/indicatie in termen van psychologische/somatische en sociale aspecten op. Aan uw huisarts wordt nadat u dit gelezen en akkoord bevonden heeft een bericht van intake gestuurd.

Ook zal er door u digitaal een vragenlijst ingevuld moeten worden die in uw inbox verschijnt met de naam (Reflectum onderdeel van Qualizorg) - Requestmanager

Deze vragenlijst vraagt naar klachten die u ervaart in uw dagelijks leven en NIET naar persoonlijke privé zaken. De vragenlijst moet verplicht een keer per jaar worden aangeleverd (geanonimiseerd) indien u verzekerde zorg wilt.

Indien de therapie kortdurend is wordt zowel bij het begin als wel aan het eind een klachten-vragenlijst als evaluatie ingevuld op dezelfde digitale wijze. Zodoende kunnen resultaten van behandelingen vergeleken worden.

12b. Ik verwijs 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 vraag om uw instemming of feedback door middel van het bespreken van de indicatie en de brief aan de huisarts m.b.t de intakefase en diagnostiek.

Ook wordt de afgenomen test/klachtenlijst aan u voorgelegd en besproken.

Een behandelplan (de wijze waarop er gewerkt wordt, doelstellingen op korte en lange termijn, wat meest belangrijke thema's zijn, de frekwentie van de gesprekken en de duur van een gesprek) wordt

eveneens in de beginfase of na een aantal zittingen met u besproken.

U geeft hiervoor uw instemming of akkoord als er overeenstemming bestaat.

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

Behandelplan en doelen worden gaande de therapie vaak bijgesteld.

Schriftelijk of mondeling navragen en evalueren.

Vragenlijsten (klachten)

ROM (requestmanager)

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:

De frekwentie van het toetsen en evalueren vindt regelmatig en gaandeweg het proces plaats.

Het evalueren betreft vooral een goede afstemming op de patiënt en of beiden vinden dat er goed gewerkt wordt.

De wijze van werken is toetsend naast het gebruik van meetinstrumenten.

Indien er onvrede bij therapeut ontstaat of er zaken onduidelijk blijven toets ik en overleg met derden echter in eerste instantie met u.

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

Ik gebruik de SRS V.3.0 de session rating scale - dit levert soms zinvolle aangrijpingspunten op over de wijze waarop de communicatie verlopen is in de beleving van patiënt. Dit wordt naast de indruk/beleving/waarneming gelegd van de therapeut. (zie 14h)

Ook gebruik ik de CQI en ORS

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: Drs Else G.M. Gigase

Plaats: Den Haag

Datum: 15-05-2022

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