

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: S FRANSMAN

BIG-registraties: 89909692616

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog, Cognitief gedragstherapeut VGCT

Basisopleiding: Klinische psychologie Vrije Universiteit Amsterdam, GZ-psycholoog SPON,

Psychotherapeut Rino Utrecht

Persoonlijk e-mailadres: sonjafransman@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94015837

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Fransman

E-mailadres: sonja@psychopraktijkdronten.nl

KvK nummer: 52183343

Website: Psychopraktijkdronten.nl

AGB-code praktijk: 94065767

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 waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. 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
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Ik stel zelf de indicaties. Indien nodig wordt deze besproken met collega's uit mijn netwerk. Ik stel samen met c/n het behandelplan op en evalueer deze ook samen met de c/n.

Op indicatie raadpleeg ik een andere zorgverlener als er vragen zijn omtrent de indicatiestelling of de

zorg niet verloopt zoals in het behandelplan is vastgelegd.

*Om reflectie op het zorgproces te garanderen, maak ik deel uit van een lerend netwerk.

*Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's

*ik word elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVPvisite."

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

Kortdurende en waar nodig langerdurende behandeling voor (jong)volwassenen gericht op depressie, angst, dwang, traumagerelateerde en persoonlijkheidsproblematiek (C- cluster). Indien nodig wordt het systeem bij de diagnostiek/behandeling betrokken. Behandeling middels psychotherapie, cognitieve gedragstherapie, EMDR.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Mw. S. Fransman

BIG-registratienummer: 89909692616

Regiebehandelaar 2

Naam: Mw. S. Fransman

BIG-registratienummer: 69909692625

Medebehandelaar 1

Naam

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Dhr. P. Schoneveld, Gz-psycholoog/psychotherapeut, BIG: 29032623325/19056899816

Mw. E. Menkveld, GZ-psycholoog, BIG: 79054573325

Mw. A. Bakker, GZ-psycholoog, BIG: 19921794525

Mw. P van der Molen, SPV/Systeemtherapeut, BIG: 29008967830

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

Overleg over diagnosestelling

Overleg over indicatiestelling

Overleg over lopende behandeling

Overleg bij moeilijkheden in de behandeling

Ik neem deel aan intervisie bijeenkomsten (6 wekelijks), hierin wordt gewerkt volgens een methode en hiervan wordt een verslag geschreven.

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

Op mijn werkdagen ben ik binnen kantooruren bereikbaar en bel ik bij een ingesproken voicemail ip. dezelfde dag terug.

Buiten mijn werkdagen kan er contact opgenomen worden met mijn collega's (informatie staat op de website). Indien ik of mijn collega's niet bereikbaar zijn en buiten kantooruren kan de client een beroep doen op de huisarts of huisartsenpost en via deze op de GGZ crisisdienst.

Bij een geanticipeerde crisis licht ik de huisarts/POH of de crisisdienst van te voren in.

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

Nee, omdat: Dit geen meerwaarde lijkt te hebben

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:

Dhr. P. Schoneveld, Gz-psycholoog/psychotherapeut, BIG: 29032623325/19056899816

Mw. E. Menkveld, GZ-psycholoog, BIG: 79054573325

Mw. A. Bakker, GZ-psycholoog, BIG: 19921794525

Mw. P van der Molen, SPV/Systeemtherapeut, BIG: 29008967830

Daarnaast neem ik 6 wekelijks deel aan intervisie bijeenkomsten met GZ-psychologen/Psychotherapeuten

“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 2 lerende netwerken met mijn collega 's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.”

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

Zes wekelijks vindt er intervisie plaats met GZ-psychologen/Psychotherapeuten waarin reflectie op eigen handelen, praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden etc. plaatsvindt.

Daarnaast vindt er regelmatig, indien nodig wekelijks, overleg plaats met bovengenoemde collega's waarin eveneens reflectie op eigen handelen, praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden etc. kan plaatsvinden.

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://psychologen-dronten.nl/85-kosten/>

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://psychologen-dronten.nl/85-kosten/>

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://psychologen-dronten.nl/sonja-fransman/>

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):

In eerste instantie kunnen cliënten bij mij terecht als er onvrede is over de loop van de behandeling, de bejegening of andere zaken. Mocht dit niet tot een bevredigende oplossing leiden, dan kunnen cliënten terecht bij de LVVP. De LVVP kent een eigen klachtregeling.

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:

P. Schoneveld

E. Menkveld

A. Bakker

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://psychologen-dronten.nl/wachtijd/>

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):

Na verwijzing kunnen cliënten contact opnemen tijdens een van de telefonische spreekuren van mijzelf, mw. E. Menkveld, Mw. A. Bakker of dhr. P. Schoneveld. Tijdens dit telefonische contact zal gecontroleerd worden of de verwijsbrief is ontvangen en zal een telefonische screening plaatsvinden. Daarin wordt een inschatting gemaakt of de aanmelding passend is. Verder wordt hierin besproken welke voorkeur de client heeft voor het soort behandeling, een eventuele voorkeur voor behandelaar en de eventuele wachttijd. Als de verwijzing niet passend is, wordt de client terugverwezen naar de huisarts/verwijzer en worden er eventuele suggesties gedaan voor eventuele mogelijkheden in de regio. Gedurende de wachttijd dient de client zich te richten tot de huisarts.

12b. Ik verwijs 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 1 of 2 intakegesprekken wordt er samen met de cliënt(e) een behandelplan opgesteld. Het definitieve behandelplan wordt aan cliënt(e) voorgelegd. Er wordt toestemming gevraagd voor informatie-overdracht aan de huisarts. Het akkoord voor deze informatie-overdracht wordt in het dossier vastgelegd. Indien de cliënt(e) akkoord heeft gegeven wordt de beschrijvende diagnose en het vervolg via zorgmail met de huisarts verstuurd.

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

De zorgvraag wordt getypeerd met behulp van de HONOS+. Het behandelplan en de behandeling zal regelmatig met de cliënt(e) geëvalueerd worden, waarbij geregeld ook gebruik wordt gemaakt van een tussenmeting van de Rom vragenlijst.

Eventueel wordt er gebruik gemaakt van een klachtspecifieke vragenlijst.

Afhankelijk van de conclusie van het evaluatiegesprek wordt de behandeling voortgezet, gewijzigd of wordt cliënt(e) verwezen naar de huisarts of andere behandelaar.

Aan het begin en einde van de behandeling wordt er gebruik gemaakt van de volgende ROM-vragenlijsten: OQ-45. Aan het einde van de behandeling wordt gebruik gemaakt van de CQI-GGZ-VZ-AMB.

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:

Binnen de BGGZ zal na ongeveer 5 sessies geëvalueerd worden. Binnen de Sggz rond elke tiende sessie.

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

- Via een gesprek
- CQI-GGZ-VZ-AMB

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: S. Fransman

Plaats: Lelystad

Datum: 16-07-2025

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