

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: Liesbeth Mevissen

BIG-registraties: 29049265325

Overige kwalificaties: klinisch psycholoog, orthopedagoog generalist, EMDR Europe Consultant, psychotraumatheapeut NtVP

AGB-code persoonlijk: 94008247

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Liesbeth Mevissen Praktijk voor Psychotrauma

E-mailadres: info@mevissenpsychotrauma.nl

KvK nummer: 75540223

Website: www.mevissenpsychotrauma.nl

AGB-code praktijk: 94057102

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
Categorie C

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.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

mijn praktijk richt zich op de behandeling van trauma- en stressorgerelateerde klachten zoals (complexe) PTSS, herbelevingen, depressieve klachten, negatief zelfbeeld, faalangst en andere angstklachten, paniekaanvallen, slaapproblemen, agressie/impulsregulatieproblemen, onverklaarbare lichamelijke klachten en dwang. Bij andere stoornissen zoals persoonlijkheidsstoornissen, eetstoornissen, dwang of verslavingsproblemen kan traumabehandeling

een onderdeel van de totale behandeling zijn.

In mijn praktijk maak ik bij voorkeur gebruik van EMDR aangevuld met technieken uit de cognitieve gedragstherapie, systeemtherapie, schematherapie en client-centered therapie.

Het systeem rond de patient wordt nauw bij de behandeling betrokken. Als er sprake is van traumatisering van meerdere personen in het gezin/netwerk kunnen die ook zelf een traumabehandeling krijgen.

Zowel volwassenen als kinderen kunnen terecht. Ik beschik over specifieke expertise op het gebied van diagnostiek en behandeling van trauma bij patienten met een verstandelijke beperking, zwakbegaafdheid of autisme.

Frequentie/intensiteit van de behandeling kan op maat worden afgestemd. Indien nodig en mogelijk kan behandeling op locatie worden geboden.

Naast het uitvoeren van behandelingen werk ik als consulent voor het CCE als er sprake is van vastgelopen situaties met complexe, ernstige gedragsproblemen waar onderliggend trauma wordt vermoed. Kerntaken zijn dan traumadiagnostiek en advisering over de best passende vorm van traumabehandeling.

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

Alle hoofddiagnoses

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Delirium, dementie en overig

Alcohol

Overige aan een middel

Schizofrenie

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Liesbeth Mevissen

BIG-registratienummer: 29049265325

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Liesbeth Mevissen

BIG-registratienummer: 69049265331

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Liesbeth Mevissen

BIG-registratienummer: 29049265325

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Liesbeth Mevissen
BIG-registratienummer: 69049265331

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

de collega's van mijn intervisiegroep:
Mw. drs. Ilma van de Berg, psychotherapeut
Mw. drs. Anneke Pruijssers, klinisch psycholoog en psychotherapeut
Mw. drs. Ybeline Wallinga, psychotherapeut

Verder beschik ik over een breed netwerk van collega's van verschillende disciplines uit verschillende instellingen waaronder het CCE, waar ik een beroep op kan doen. Het betreft orthopedagogen, GZ-psychologen, -klinisch psychologen, psychotherapeuten, psychiaters, (AVG) artsen en casemanagers.

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

- als afstemming over patiënt noodzakelijk is,
- bij behoefte aan deskundig advies over diagnose of behandeling
- als medicatie nodig is of afbouw van medicatie mogelijk lijkt
- als er aanvullende zorg, behandeling of diagnostiek nodig is
- bij (door)verwijzing
- voor intervisie (ongeveer 8x per jaar)

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

Als patiënten zorg- en ondersteuning krijgen vanuit een GGZ instelling of een instelling voor mensen met een verstandelijke beperking maken ze gebruik van de crisisregeling van de instelling. In andere gevallen kunnen patiënten gebruik maken van de huisartsenpost, spoedeisende hulp of ggz-crisisdienst.

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

Nee, omdat: dat voor mijn patiëntengroep niet nodig is. Patiënt (of ondersteunend netwerk) ken de weg.

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:

Het landelijk Centrum voor Consultatie en Expertise
en
Het Kenniscentrum van Trajectum

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

- bespreken casuïstiek
- bespreken complicaties bij ernstige psychiatrie
- inhoudelijke thema's
- op de hoogte blijven van nieuwe ontwikkelingen en kennis op vakgebied

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars:

<https://www.mevissepsychotrauma.nl/psychotraumatherapeut/>

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.mevissepsychotrauma.nl/psychotraumatherapeut/>

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:

<https://www.nvo.nl/beroepscode-en-tuchtrecht.aspx> <https://www.nvgzp.nl/beroep/beroepscode/>

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):

Ik ben aangesloten bij de Klachtenregeling van de NVGzP

Link naar website:

<https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2020/04/klachtenregeling-NVGzP-voor-cliënten.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Als u tijdens mijn afwezigheid niet geholpen kunt worden door uw huisarts of een hulverlener van de instelling waar u zorg van krijgt, dan kunt u terecht bij mevrouw Jolanda Fokker, 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: Informatie over de wachttijd vindt u op de webstite: <https://www.mevissepsychotrauma.nl/psychotraumatherapeut/>

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):

U kunt via het contactformulier een aanvraag doen voor behandeling. Binnen drie dagen neem ik contact met u op en maken we concrete afspraken over het vervolg.

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:

Aan het begin van elke sessie wordt de voortgang besproken. Evaluaties vinden verder plaats zoals afgesproken in het behandelplan.

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

Voorafgaand aan de start van de behandeling krijgt de patient een schriftelijk behandelplan met de overeengekomen doelen, werkwijze en wijze van evalueren (met wie, wanneer en met welke instrumenten). Er wordt standaard gebruik gemaakt van het Diagnostisch Interview Trauma en Stressoren (zie website).

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:

Aan het begin van elke sessie wordt de voortgang met de patient geevalueerd. Evaluatiemomenten met eventuele naasten worden vastgelegd in het behandelplan.

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

Ik vraag gedurende de behandeling met regelmaat of de behandeling naar tevredenheid verloopt. De patient scoort op een 10 punt schaal zowel vóór, tijdens als aan het eind van de behandeling de mate waarin de gestelde doelen zijn bereikt.

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 vervolgadvies, 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: Liesbeth Mevissen

Plaats: 7224NA

Datum: 29-05-2022

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