**Kwaliteitshandboek**

**Praktijk An**



**I Algemene Informatie**

1. **Gegevens zorgaanbieder**

Naam behandelaar : Anja Zweers

Basisopleiding : Integratieve Kinder- en Jeugdtherapeut

AGB-code persoonlijk : 90060542

Praktijkinformatie

Naam praktijk : Praktijk An

Mailadres : info@praktijkan.nl

Website : www.praktijkan.nl

KvK nummer : 61854948

AGB code praktijk : 98098940

SKJ reg.nr : 100020507

RBCZ : 409184R

1. **Werkzaam in:**

Jeugdhulp Ambulant specialistische zorg

1. **Aandachtsgebieden:**

Cliënten kunnen met de volgende hulpvraag in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten): internaliserende problematiek (angst, stemming, trauma), gedragsproblemen, slaapproblemen, rouwverwerking, laag zelfbeeld, hulp aan KOPP kinderen.

Behandelmethode: therapeutische werkvormen, zoals gesprekstechnieken, therapeutische spellen, creatieve werkvormen (o.a. schilderen, knutselen, tekenen), cognitieve gedragstherapie, Een taal erbij, ademhalingsoefeningen, korte oplossingsgerichte interventies, Acceptance and Commitment Therapy interventies, rollenspellen, visualisaties, systemische interventies, Rationeel Emotieve Therapie interventies.

1. **Samenstelling van de praktijk**

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden:

Medewerker 1

Naam : A.C.J. Zweers

1. **Professioneel netwerk**

**5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:**

Huisartsenpraktijk(en), Psychologenpraktijken, Ambulant behandelmedewerkers (zzp)

**5b. Ik werk in mijn professioneel netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen):**

Oppu, psychologenpraktijk

Maurits Groot Kormelink, Rouw en verliestherapeut

Psychowijs, Roxanne Hosemans, GZ-Psycholoog en Anne-Minke Mulder, Orthopedagoog

Praktijk Imares, Marieke van Oosteren-Reeuwijk, Orthopedagoog Marjolein Brandenburg (speltherapeut/psycholoog)

Altrecht/Rintveld eetstornissen

**5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Op- en afschalen, consultatie door psycholoog of psychiater

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

Cliënten kunnen in de avond en in het weekend terecht bij mij indien bereikbaar. Er wordt op dat moment bekeken of er een indicatie is om naar de huisartsenpost te gaan of de ggz‐crisisdienst in te schakelen. Bij zeer acute crisis wordt verwacht dat cliënten direct naar de huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp ofwel naar de ggz‐crisisdienst gaan.

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

Nee, omdat direct doorverwijzen mogelijk is.

1. **Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg. Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?**

Praktijk An is aangesloten bij beroepsvereniging VIT (Vereniging van Integratieve Therapeuten). Een groot aantal zorgverzekeraars vergoeden een deel van de kosten vanuit de aanvullende verzekering onder de noemer Alternatieve- of Natuurgeneeswijzen of Psychosociale zorg. Belangrijk is dan te vermelden dat Praktijk An is aangesloten bij de VIT.

1. **Behandeltarieven**

De tarieven die Praktijk An hanteert zijn gepubliceerd op de website, [www.praktijkan.nl](http://www.praktijkan.nl) of in mijn behandelovereenkomst. De tarieven voor verzekerde zorg zijn overeenkomstig die zijn opgenomen in de raamovereenkomst met de Gemeente.

1. **Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoen aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:Intervisie, supervisie, leertherapie, visitatie, bij- en nascholing,kwaliteitsmetingen, registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden, de beroepscode van mijn beroepsvereniging (https://vit-therapeuten.nl)

1. **Klachten en geschillenregeling**

**9a. Mijn cliënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij SCAG.**

Informatie op [www.praktijkan.nl/](http://www.praktijkan.nl/) 06-20249946/www.vvvk.nl/www.scag.nl/ [www.rbcz.nl](http://www.rbcz.nl) licentienummer 11764

**9b. Mijn cliënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten: SCAG, RBCZ.

Link naar website: https://vit-therapeuten.nl/clienten/niet-tevreden/

1. **Regeling bij vakantie en calamiteiten**

**10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij**

De verwijzer

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten**

Ja

**II. Het behandelproces – het traject dat de cliënt in mijn praktijk doorloopt**

1. **Wachttijd voor intake en behandeling**

Cliënten kunnen informatie over wachttijden voor intake en behandeling op [www.praktijkan.nl](http://www.praktijkan.nl) of kunnen deze telefonisch bij mij opvragen.

1. **Aanmelding en intake**

**12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld**

Na telefonisch contact met Praktijk An, ACJ Zweers, wordt er telefonisch of via de mail een intakegesprek gepland. U ontvangt een bevestiging via de mail en een intakeformulier waarin u uw hulpvraag en dagelijks functioneren kunt omschrijven. Na het intakegesprek wordt er een behandelplan opgesteld, hetgeen u bij het eerste behandelcontact middels een behandelovereenkomst wordt aangeboden. Na goedkeuring en ondertekening volgt het behandeltraject.

**12b Ik verwijs de cliënt terug naar de verwijzer, indien mogelijk met een passend advies, indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

1. **Diagnostiek**

**13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door**

Niet van toepassing

**13b. Zijn er andere betrokkenen bij een diagnostisch proces, zo ja in welke rol?**

Niet van toepassing

1. **Behandeling**

**14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de cliënt opgesteld door**

Naam: A.C.J. Zweers

**14b. Het aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is**

Naam: A.C.J. Zweers

**14c. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam van de betreffende persoon is bekend bij de cliënt)**

Ja

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft.**

Ja

**14e. 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. Ik doe dat als volgt:**

Ik ben transparant over het behandeltraject middels het opstellen van een behandelplan/behandelovereenkomst. Ik stuur indien gevraagd een afsluitverslag aan de cliënt en informeer de verwijzer globaal over het traject. Inhoudelijk kan de verwijzer informatie opvragen bij de cliënt.

**14f. De voortgang van de behandeling/begeleiding wordt in onze praktijk als volgt gemonitord door voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten.**

Kinderen tot 12 jaar en Jongeren tussen 12 en 16 jaar: Ik bespreek met het kind of jongere zelf het verloop van de behandeling, naar aanleiding van de hulpvraag en vooraf opgestelde behandeldoelen. Daarnaast bespreek ik met de gezaghebbende ouders het verloop.

Jongeren vanaf 16 jaar: Ik bespreek met de jongere het verloop van de behandeling, naar aanleiding van de hulpvraag en vooraf opgestelde behandeldoelen. Indien dit wenselijk is in de behandeling van de cliënt en alleen met toestemming van de cliënt, bespreek ik daarna met de ouders het verloop, na dit eerst met de jongere te hebben besproken en zoveel mogelijk met het de cliënt erbij.

Tijdens het verloop van de behandeling kunnen indien nodig, doelen bijgesteld worden en kan de werkwijze naar aanleiding daarvan aangepast worden. Indien dit gebeurt, kan (in overleg met de cliënt/diens ouders) besproken worden de verwijzer een korte rapportage te sturen met daarin de belangrijkste veranderingen en het behandelverloop. Met de cliënt/ouders wordt besproken hoe de omgeving bij kan dragen aan het behalen van de behandeldoelen. Dit kan betekenen dat ouders/opvoeders, brusjes, school, partners, andere hulpverleners of anderen (soms intensief) bij de behandeling betrokken worden. Bij jeugdige cliënten kan er ook ruimte gemaakt worden voor de vragen van ouders

**14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanleveren van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG)**

Niet van toepassing

**14h. Ik evalueren periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor.**

De evaluatie vindt plaats na 5 à 10 sessies bij kortdurende behandelingen. Bij langdurende behandelingen eens per 3 maanden.

**14i. Wij meten de tevredenheid van de patiënt/cliënten op de volgende manier**

Clienttevredenheidsonderzoek

1. **Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de cliënt (en evenuteel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de cliënt hiertegen bezwaar maakt**

Ja

**15c. Als een vervolgbehandeling nodig is, geef ik hiervoor 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt**

Ja

1. **Omgang met Cliëntgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals**

Ja

**16b. 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

**16c Ik gebruik de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

**III. Ondertekening**

Naam : A.C.J. Zweers

Plaats : Zeist

Datum : 01-05-2020

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld.**