

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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. Mw. M.C. Frowein

BIG-registraties: 89061168525; 19061168516

Overige kwalificaties: EMDR (basiscursus). Gecertificeerd diagnosticus voor PCL-R en LS/CMI.

Basisopleiding: WO psychologie + postacademische opleidingen (GZ + KP/PT)

AGB-code persoonlijk: 94004506

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychotherapiepraktijk Frowein

E-mailadres: m.frowein@hetnet.nl; frowein@psychotherapieboxmeer.nl

KvK nummer: 54467810

Website: [www.psychotherapieboxmeer.nl](http://www.psychotherapieboxmeer.nl)

AGB-code praktijk: 94059730

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

Psychotherapiepraktijk Frowein richt zich op diagnostiek en behandeling van volwassenen vanaf 18 jaar. Cliënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht:

Stemmingsstoornissen, zoals somberheid

Angst, spanning en dwang

Trauma

Dissociatieve klachten, zoals onthecht zijn van jezelf en/of je gevoel

Somatoforme stoornissen, zoals burn-out

Persoonlijke stoornissen

Moeite met grenzen aangeven

Hypergevoelig zijn hoe men over je denkt

Problemen met zelfvertrouwen en zelfwaardering

Herhaaldelijk in conflict belanden met je omgeving

Emotie- en impulsregulatieproblemen

Aanpassingsstoornissen

Problemen in de ontwikkelingsfase, zoals hechtingsproblemen

Andere aandoeningen en problemen die een reden voor zorg kunnen zijn, zoals problemen met werk en opleiding, onverwerkte rouw

Existentiële problemen, zingeving, identiteit

De aanwezigheid van een of meerdere combinaties van bovenstaande problemen.

De behandelvorm is afhankelijk van de hulpvraag, de (complexiteit van de) problematiek en de mogelijkheden van cliënt. Ik ben opgeleid in diverse behandel referentiekaders, met cliëntgerichte en cognitieve gedragstherapie als hoofd referentiekader. Mijn affiniteit ligt bij de persoonsgerichte

benadering (experiëntiële cliëntgerichte psychotherapie, zoals focusing en psychodynamische psychotherapie). Ook schematherapie en EMDR kunnen worden ingezet.

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

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

##### **Medewerker 1**

Naam: M.C. Frowein

BIG-registratienummer: 89061168525

##### **Medewerker 2**

Naam: M.C. Frowein

BIG-registratienummer: 19061168516

#### **5. Professioneel netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Anders:

- Haptotherapeut en psychomotorisch therapeut
- Iriszorg, verslavingsinstelling
- Radboud Centrum Sociale Wetenschappen (RCSW), Radboud Universiteit Nijmegen

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

Professionele netwerken met wie ik frequent samenwerk:

- GGZ-instelling Pro Persona, aangezien ik daar naast mijn eigen praktijk werkzaam ben binnen Kairos Nijmegen (forensisch psychiatrische polikliniek).

- Radboud Centrum voor Sociale Wetenschappen van de Radboud Universiteit Nijmegen, vanwege mijn GZ-praktijkopleiderschap binnen Kairos.

- Iriszorg, verslavingszorg Nijmegen, eveneens vanwege de nauwe betrekkingen met Kairos. Dat verkort de samenwerkingslijn tussen Iriszorg en mijn eigen praktijk.

- GGZ-instelling Psychotherapiepraktijk Peters (gevestigd in Oss en Nijmegen).

Mw. W.T.M. Peters, klinisch psycholoog / psychotherapeut. BIG-registraties: 69045728116 en 49045728125.

- Een vrijgevestigd psychiater uit Nijmegen: mw. I.G.E. van de Ven. BIG-registratie: 69064978401.

- Een vrijgevestigd haptotherapeut/psychomotorisch therapeut uit Nijmegen: mw. T. Bijvoet.

- Intervisiegenoten, bestaande uit een klinisch psycholoog en psychotherapeuten, respectievelijk: Joske van Huygevoort (79025789725, 99025789716), Charlotte Denie (69056426316), Helene Heijnen (99025781116), Jacobine Suijker (19050055216).

Vanwege de kleinschaligheid van mijn praktijk is de praktijkvariatie zeer groot. Mijn cliënten wonen breed verspreid over de regio. Hetzelfde geldt dus ook voor mijn verwijzers. Hierdoor heb ik geen structureel professioneel netwerk met huisartsenpraktijken. De samenwerking met huisartsen, psychiaters, (vak)therapeuten, GGZ-en verslavingsinstellingen is sterk op maat gesneden, afhankelijk van wat nodig is voor de cliënt.

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

- Second opinion, complexe verdiepingsdiagnostiek (bv. psychiater).
- Medicatieconsulten (huisarts en/of psychiater).
- Consultatie, wederzijds (bv. collega psychotherapeuten, psychiater, huisarts).

- Doorverwijzing naar een specifiek specialisme (bv. forensische problematiek, verslaving, zoals Kairos en Iriszorg).
- Verdieping expertise en (wetenschappelijke) kennis van mijn vakgebied (interview, Radboud Universiteit, onderzoekers werkzaam op Kairos).
- Op- of afschaling van de zorg (bv. huisarts, GGZ-instelling).

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

Clënten kunnen tijdens kantooruren telefonisch bij mij terecht. Samen maken we dan een inschatting hoe ernstig de crisis is en welke zorg op dat moment geïndiceerd is. Indien mogelijk zie ik de cliënt dezelfde dag nog en anders op korte termijn. In de meeste gevallen is dit voldoende om de crisis het hoofd te bieden.

Ook de huisarts wordt geïnformeerd over de crisis, tenzij cliënt hier geen toestemming voor geeft of als ik en de cliënt inschatten dat dit niet meer nodig is.

Wanneer cliënt in een crisogene periode zit (als een crisis langer aanhoudt), worden er duidelijke afspraken met de cliënt gemaakt wat te doen, bij wie, wanneer, inzet van eigen netwerk cliënt, kortom een concreet crisisinterventieplan wordt samen met de cliënt en evt. diens netwerk opgesteld. In die gevallen kunnen geplande bel-afspraken met de cliënt tijdens het weekend of in de avonden onderdeel uitmaken van het crisisinterventieplan. Dit laatste komt echter sporadisch voor.

Clënten trekken ook geregeld per mail aan de bel. Dat kunnen zij dag en nacht doen. Dat helpt vaak al. Clënten zijn geïnformeerd (o.a. in de behandelovereenkomst) dat ze een reactie op de mail krijgen tijdens de openingstijden van mijn praktijk. Het komt echter vaak voor dat ik de mail buiten mijn openingstijden lees en er op reageer, dat is vaak 's avonds of in het weekend. Afhankelijk van de inschatting hoe ernstig de situatie is, mail of bel ik met de cliënt.

Buiten kantooruren of indien ik niet bereikbaar ben kunnen ze altijd terugvallen op de huisartsenpraktijk/post en eventueel de GGZ-crisisdienst. In de praktijk is dit echter nog niet voorgekomen.

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

Nee, omdat: Dit is in de praktijk nog niet nodig geweest. Bovenbeschreven plan van aanpak werkt vooralsnog afdoende.

### **6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja: Ik heb een contract met alle (in deze regio actieve) zorgverzekeraars (en daarbij behorende labels), te weten:

- VGZ
- Zilveren Kruis (Achmea): 2017 in voorbereiding
- CZ
- Menzis: 2017 in voorbereiding
- Multizorg
- DSW: 2017 in voorbereiding
- De Friesland Zorgverzekeraar: 2017 in voorbereiding.

#### **Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

### **7. Behandeltarieven:**

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn

website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

**De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

**9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Mijn cliënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling in eerste instantie terecht bij mij.

Indien de cliënt dit niet wil of als we er samen niet uitkomen kan de cliënt terecht bij de door de LVVP georganiseerde klachtenregeling.

**Ik upload het document met de klachtenregeling op:**

[www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Klachtencommissie LVVP

Het postadres is:

Klachtencommissie LVVP

t.a.v. mr. N. van den Burg

Postbus 13086

3507 LB Utrecht

Het e-mailadres is:

[klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl](mailto:klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl)

**Link naar website:**

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%20](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%20)

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Een psychotherapeut of klinisch psycholoog uit mijn vaste intervisiegroep. Per situatie wordt dit geregeld in de intervisie. De intervisiegenoot die als achterwacht fungeert kan dus wisselen per situatie. In eerste instantie kunnen cliënten terecht bij: Charlotte Denie (zie hieronder).

**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 patiënt in mijn praktijk doorloopt

### 11. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

### 12. Aanmelding en intake

#### 12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

De communicatie met de cliënt, zowel in de aanmeldingsfase als in de intakefase, vindt rechtstreeks plaats met mw. M.C. Frowein, Klinisch psycholoog/ psychotherapeut/ praktijkhouder.

#### AANMELDINGSFASE

Cliënten kunnen zich per mail of telefonisch aanmelden bij Psychotherapiepraktijk Frowein. Bij telefonische afwezigheid kan de cliënt de voicemail inspreken. Ik ontvang de aanmelding en neem zo spoedig mogelijk contact op met de cliënt.

Reeds in de aanmeldingsfase vindt een eerste, wederzijdse screening plaats om na te gaan of een intake bij mijn praktijk geïndiceerd is. Zo wordt de cliënt uitgenodigd om alvast kort iets te vertellen over de reden van aanmelding en wordt, voor zover dat mogelijk is, een eerste inschatting gemaakt over de benodigde zorgintensiteit. Tevens krijgt de cliënt alvast praktische informatie, zoals de openingstijden van de praktijk. Ook wordt in deze fase onderzocht of er nog voldoende budget over is van de desbetreffende zorgverzekeraar om de benodigde zorg te bieden.

Indien beide partijen na bovengenoemde screening besluiten tot een intakegesprek, wordt deze in overleg gepland. Per mail wordt de intakedatum en intaketijd bevestigd aan de cliënt, met een routebeschrijving en een overzicht welke documenten de cliënt dient mee te nemen naar de intake (i.e. verwijfsbrief huisarts, zorgpas en geldig legitimatiebewijs).

In de regel bedraagt de wachttijd tussen aanmelding en intake ca. 3 weken.

#### INTAKEFASE

Doorgaans wordt voor een intakegesprek een dubbele therapiesessie gepland (1.5 uur totaal). Tijdens de intake leg ik kort mijn werkwijze uit. Tevens licht ik de procedure na de intake uit. Hierin komen o.a. zaken aan bod zoals ROM en mijn bereikbaarheid.

Tijdens de intake worden cliënten uitgenodigd om een eerste ROM vragenlijst in te vullen (BSI, voorheen SCL-90). Op indicatie kan deze vragenlijst worden uitgebreid met andere lijsten om meer zicht te krijgen op specifieke probleemgebieden (bv. depressie). Deze vragenlijst(en) kunnen zowel ter plekke in de praktijk worden ingevuld, als thuis bij de cliënt via een hyperlink. Dit gebeurt in overleg met de cliënt.

Cliënten behouden te allen tijde het recht om na de intake af te zien van verdere behandeling bij mijn praktijk, bv. als er geen 'klik' is met de therapeut. Omgekeerd behoud ik mijzelf dat recht ook toe, bv. als ik denk dat doorverwijzing beter is voor de cliënt. In overleg met de cliënt wordt na het intakegesprek al dan niet een datum gepland voor een vervolgspraak. In de regel wordt er nauwelijks tot niet gebruik gemaakt van de mogelijkheid tot bedenktijd, en wordt er direct een

nieuwe afspraak gepland.

Tussen intake en behandeling is in principe geen wachttijd. Een vervolgspraak vindt doorgaans binnen 2 weken plaats.

**12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkteerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### **13. Diagnostiek**

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

Naam: Drs. mw. M.C. Frowein, Klinisch psycholoog/ psychotherapeut/ praktijkhouder.

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

In principe stel ik zelf de diagnoses. Incidenteel verwijz ik cliënten door voor een second opinion of verdiepingsdiagnostiek, bv. naar een psychiater in geval van (vermoedens van) ernstige psychiatrische problematiek.

### **14. Behandeling**

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

Naam: Drs. mw. M.C. Frowein, Klinisch psycholoog/ psychotherapeut/ praktijkhouder.

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

Naam: Drs. mw. M.C. Frowein, Klinisch psycholoog/ psychotherapeut/ praktijkhouder.

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut

**14c. 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

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

Ja

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

- Behandelovereenkomst, ondertekend door cliënt
- Toestemming vragen aan cliënt voor overleg met verwijzer of een andere hulpverlener, bij voorkeur schriftelijk laten ondertekenen door cliënt
- Behandelplan in samenspraak met patiënt, ook ondertekend door patiënt
- Startbrief (meestal een ingekort behandelplan) naar verwijzer/huisarts
- Waar nodig; hetero anamnese / contact met partner
- Tussentijds ROMmen, terugkoppeling van de resultaten aan de cliënt
- Reflectieverslagen per sessie van de cliënt (op indicatie), contact hierover
- Frequente, mondelinge evaluaties met cliënt over het beloop van de behandeling
- Mailwisselingen met de cliënt buiten de sessies om (indien gewenst)
- Half jaarlijkse evaluaties, geformaliseerd in een aangepast en ondertekend behandelplan
- Tussentijds (bij langduriger behandeling) voortgang richting huisarts
- Ontslagbrief naar huisarts, vooraf besproken met patiënt

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

- Voortgangsbespreking met de cliënt
- Tussentijdse mondelinge evaluaties met de cliënt (vaak per sessie korte terugblik)
- Halfjaarlijkse behandelplanbesprekingen met de cliënt
- Reflectieverslagen van de cliënt per sessie of per andere tijdseenheid (op indicatie)
- Vragenlijsten op indicatie
- ROM (meestal gekoppeld aan de behandelplanbesprekingen)
- Intervisiegroep

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

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

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

- Formeel eens per half jaar (behandelplan).
- Met sommige cliënten maandelijks.
- Evaluaties m.b.t. voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling vinden echter continue plaats. Per sessie komt dit min of meer, al dan niet expliciet, wel aan bod. Hoewel evaluatiegesprekken met de cliënt niet standaard op de agenda staan van een sessie, maken zij een vast en belangrijk onderdeel uit van de therapie. Evaluaties worden op een natuurlijke wijze vervlochten in het gehele therapieproces en beïnvloeden de richting van de behandeling.

**14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

- CQI-k (half jaarlijks, gekoppeld aan de behandelplanbespreking)
- Reflectieverslagen van de cliënt (op indicatie)
- Frequent, vaak tijdens de sessie zelf, bv. terugblik vragen van de cliënt op de sessie

## 15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel 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 patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

## 16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient 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 patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

## III. Ondertekening

Naam: Drs. mw. M.C. Frowein, Klinisch psycholoog/ psychotherapeut/ praktijkhouder.

Plaats: Beugen

Datum: 24-08-2016

**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:**

Ja