

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: JE FOX-GORTER

BIG-registraties: 59050070916

Overige kwalificaties: cognitief gedragstherapeut vgct, EMDR Europe Practitioner

Basisopleiding: Universitair psychologie, postdoctoraal RINO tot psychotherapeut

Persoonlijk e-mailadres: jolien@foxgorter.nl

AGB-code persoonlijk: 94003804

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Fox-Gorter psychotherapie

E-mailadres: jolien@foxgorter.nl

KvK nummer: 55494196

Website: www.foxgorterpsychotherapie.nl

AGB-code praktijk: 94003305

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 daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. 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:

Tav de indicerende rol: De GZ-psycholoog/psychotherapeut BIG is verantwoordelijk voor het stellen van de indicatie op basis van gestructureerde diagnostiek waarbij de DSM5 stoornissen de ernst van de problematiek ik kaart worden gebracht. Het zorgaanbod moet vallen binnen de zorgzwaarte van de patient en vallen binnen de kaders van basis GGZ of specialistische GGZ. De hulpvraag en behandeldoelen worden samen met patient besproken en vastgelegd in een indicatie/behandelplan. Contra-indicaties voor behandeling zijn suiciderisico, crisisgevoeligheid, verslavingsproblematiek, ernstige persoonlijkheidsproblematiek en wordt terugverwezen naar huisarts. Er vindt afstemming plaats met verwijzers.

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's. Ik word hierop elke 5 jaar getoetst tijdens de LVVP-visite.

Tav de coördinerende rol: de coördinerende en uitvoerende rol vallen samen. Het behandelplan dat met behandelaar en patient is opgesteld wordt regelmatig geevalueerd en eventueel bijgesteld. Er is een schriftelijke terugkoppeling met verwijzer aan het begin en eind van de behandeling. De behandelaar houdt zorg over het zorgproces en zorgt dat de hulpvraag centraal blijft staan, en draagt zorg voor doorverwijzing bij verandering in ernst of risico. In het elektronische dossier wordt verwijzing, behandelplan, evaluatie en verslaglegging opgenomen.

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.:

Therapie in mijn praktijk bestaat uit een combinatie van cognitieve gedragstherapie, EMDR en schematherapietechnieken bij volwassen cliënten vanaf 18 jaar. De problematiek die ik behandel zijn depressie, angsten, stressgerelateerde klachten, trauma's en zelfbeeldproblematiek. huiswerkopdrachten die digitaal worden verzonden, het gebruik van vragenlijsten (inclusief meetevaluatielijsten) kunnen een onderdeel van de therapie uitmaken. Familie/omgeving kan bij de behandeling worden betrokken als dit ondersteunend is in het herstelproces van patient.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: mw.drs.J.E.Fox-Gorter
BIG-registratienummer: 59050070916

Regiebehandelaar 2

Naam: mw.drs.J.E.Fox-Gorter
BIG-registratienummer: 39050070925

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)):

ik werk in mijn professionele netwerk het meest frequent samen met: Mw.P.J.Bongers-de Fouw gzpsycholoog/psychotherapeut BIG 29051455216, Ingrid Betten gzpsycholoog/psychotherapeut BIG 19046854016 en mw.J.Schipper, gz-psycholoog/psychotherapeut BIG 99047862216

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

1. Indien tijdens de behandeling een medicatievraag naar voren komt, dan wordt de huisarts of een psychiater geconsulteerd of ik kan verwijzen naar een psychiater.
2. Tijdens mijn afwezigheid in verband met ziekte of vakantie wordt de praktijk waargenomen door mw. P.J.Bongers-de Fouw, psychotherapeut.

3. Indien ik niet op korte termijn ruimte heb om nieuwe patienten aan te nemen, verwijs ik de patient naar de website van psyzorg Hoflanden, www.psyzorghoflanden.nl of de website van de LVVP www.lvvp.info

4. Indien ik niet over de gewenste expertise beschik, adviseer ik de patient een collega in mijn netwerk die wel deze expertise heeft.

5. Tijdens de behandeling vindt indien nodig overleg plaats met de huisarts of de POH-GGZ, ook kan voor nazorg verwezen worden naar de POH-GGZ

6. Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's in intervisieverband. Ik consulter mijn collega's tussentijds als dit nodig is.

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

Patienten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de huisartsendienst SMASH tel. 070-3469669, of ggz-crisisdienst.

Als er aanleiding tot crisis is, wordt met de patient een crisissignaleringsplan opgesteld waarin afspraken worden gemaakt waar de patient in geval van crisis terecht kan in zijn eigen netwerk, bij mij en/of bij de eigen huisarts.

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

Nee, omdat: het weinig voorkomt en ik cliënten ervan op de hoogte heb gebracht dat mijn praktijk niet 24 uur bereikbaar is, maar het een parttime vrijgevestigde praktijk is.

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:

mw.J.Schipper gzpsycholoog/psychotherapeut, mw.I.Betten gzpsycholoog/psychotherapeut, mw.J.Bongers-de Fouw gzpsycholoog/psychotherapeut, mw.D.Voskamp gzpsycholoog, mw.C.Wittstock gzpsycholoog

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

het lerend netwerk heeft elke maand een intervisiebijeenkomst, 10 bijeenkomsten per jaar, waarin casuïstiek wordt besproken, het uitwisselen van nascholingsactiviteiten (congressen, workshops), ontwikkelingen worden besproken die voor de beroepsgroep van belang zijn. Er wordt gewerkt met een agenda, een aanwezigheidslijst en een verslag. er wordt gereflecteerd op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, beschikbare data, kwaliteitsstandaarden en verschillende visies over de behandeling. 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 neem ik deel aan 1 lerend netwerk met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan cliënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot het lerende netwerk dat ik hier heb aangegeven.

Wanneer nodig zijn mijn collega's tussentijds beschikbaar voor consultatie en advies

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://www.foxgorterpsychotherapie.nl/aanmelding.htm>

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
<http://www.foxgorterpsychotherapie.nl/aanmelding.htm>

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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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):

Patienten kunnen klachten over mij en/of klachten over de behandeling eerst met mij bespreken alvorens een klachtencommissie te raadplegen.

in onderstaande link zijn de gegevens van een klachtencommissie te vinden van de beroepsvereniging LVVP, waar ik lid van ben als we er samen niet uitkomen.

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:

mw.P.J. Bongers-de Fouw gzpsycholoog/psychotherapeut

het betreft een telefonische bereikbaarheid en consultatiemogelijkheid

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://www.foxgorterpsychotherapie.nl/aanmelding>.

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):

De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld:

U kunt zich telefonisch aanmelden of via het contactformulier op de website en tekent hierbij het privacystatement. Er wordt contact met patient opgenomen door de behandelaar, mw.J.Fox-Gorter.

Het streven is dit binnen een paar dagen te doen. Telefonisch of via de email wordt besproken of behandeling bij Fox-Gorter Psychotherapie geïndiceerd is en hoelang de wachttijd op dat moment bedraagt. In de wachtperiode tot de intake kan de patient zich richten tot de praktijk van de eigen

huisarts. Dan wordt een intakegesprek gepland. Dit is altijd met mw.J.Fox-Gorter. Vragenlijsten ter inventarisatie van de aanmeldklachten worden na het eerste gesprek per mail aangeboden via Qualiview.

12b. Ik verwijz 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:

In de behandeling wordt de patient op de hoogte gesteld van de geldende geheimhoudingsplicht en de uitzondering die geldt bij een meldcode. Communicatie met patient buiten de behandeling om vindt uitsluitend telefonisch of met veilig mailverkeer plaats vanuit de praktijk. Indien overleg met derden gewenst is, wordt hiervoor schriftelijk toestemming gevraagd aan de patient. Als het nodig is kan er overleg zijn met huisarts of POH GGZ. Er is goede communicatie over de mogelijkheden voor behandeling en het beloop ervan met patient, het behandelplan wordt besproken, de zorgvraag wordt getypeerd met de HONOS+. er vindt een klachtenmonitoring aan het begin en einde van de behandeling plaats met een meetevaluatielijst. De clienttevredenheid wordt altijd besproken, ook aan het einde van de behandeling en er wordt gebruik gemaakt van de CQi (clienttevredenheids meetevaluatielijst)

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

bij de start van de behandeling en het eind van de behandeling wordt er een ROM meting gedaan via Qualiview. De patient krijgt inloggegevens tot het ROM portal en vult daar de vragenlijsten in die zijn klaargezet. Aan het begin van de behandeling wordt een intakeverslag en behandelplan gemaakt. Dit plan wordt door patient en behandelaar ondertekend. Tijdens en aan het eind van de behandeling wordt de voortgang geevalueerd.

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:

10 weken, 16 weken en 24 weken

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

tussentijds wordt tevredenheid over de voortgang besproken, het behandelplan geevalueerd/bijgesteld en aan het eind van de behandeling wordt naar kwaliteitsbeleid van de LVVP een aantal punten in het eindgesprek geevalueerd: vermindering van klachten, verbetering van functioneren, bejegening behandelaar en behoefte nazorg/verwijzing. ook krijgt client de CQi clienttevredenheid aan het einde van de behandeling voorgelegd.

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: J.E.Fox-Gorter

Plaats: Den Haag

Datum: 24-07-2025

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