

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: Manon Vincken
BIG-registraties: 49909130025
Overige kwalificaties: 69909130016
Basisopleiding: Geestelijke Gezondheidskunde
Persoonlijk e-mailadres: manon@viavincken.nl
AGB-code persoonlijk: 94013842

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Via Vincken
E-mailadres: manon@viavincken.nl
KvK nummer: 80692885
Website: www.viavincken.nl
AGB-code praktijk: 94068896

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

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.:

Ik diagnostiseer en behandel met name jongeren en jongvolwassenen, die kampen met diverse klachten die mede een gevolg zijn van persoonlijkheidsaspecten. Ik werk zowel persoonsgericht als klachtgericht. Binnen mijn behandelingen gebruik ik graag het kader en de werkwijze van schematherapie. Ik gebruik echter ook andere behandelvormen, zoals EMDR en cognitieve gedragstherapie. Dit kan zowel binnen in een spreekkamer waarbij we praten en oefeningen doen, als buiten waarbij we wandelen en materialen uit de natuur gebruiken.

Ik heb aandacht voor betrokkenen in de omgeving van cliënt en betrek ik naasten -waar passend-

graag bij de behandeling. Het maakt niet uit of dat gaat om mensen waarmee mijn client samenleeft of om anderen die een belangrijke rol hebben in diens leven.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Manon Vincken

BIG-registratienummer: 49909130025

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Manon Vincken

BIG-registratienummer: 69909130016

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Manon Vincken

BIG-registratienummer: 49909130025

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Manon Vincken

BIG-registratienummer: 69909130016

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)):

Annet Hofman, GZ-psycholoog 79045942125 en Psychotherapeut 99045942116

Sabrine Francot, GZ-psycholoog, 59918100025

Huis voor Schematherapie

Zuyderland Medisch Centrum, GGZ, afdeling Kind & Adolescent

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

Ik werk in casuïstiek samen met mijn netwerk, bijvoorbeeld wanneer ik jongeren behandel en systeemleden in zorg zijn bij een collega. Bij eventuele crisis of anderszins opschaling van zorg zal ik samenwerking zoeken met huisarts van client en Zuyderland. Bij afschaling zal ik samenwerking zoeken met collega gz-psychologen in de regio. Consultatie zal ik indien nodig vragen daar waar die inhoudelijk het beste past.

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

Mijn praktijk biedt behandeling aan mensen die de tijd tussen de geplande afspraken kunnen overbruggen, en waarbij er in vakantieperiodes een aantal weken geen afspraken plaatsvinden. Toch kan er eens iets onverwachts gebeuren waardoor er tussentijds / extra zorg nodig is. Over planbare extra zorg maak ik met client afspraken tijdens de intakefase.

Omdat ik een kleinschalige praktijk heb kan ik geen acute crisishulpverlening waarborgen. Als de kans groot is dat er acute zorg nodig zal zijn adviseer ik clienten over de alternatieven. Voor onverwachte acute hulp (crisis) neemt client met de eigen huisarts contact op. Buiten deze openingstijden kan de client daarvoor terecht bij de huisartsenpost.

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

Nee, omdat: praktijk in opbouw, maar in voorkomende gevallen zal ik afspraken maken.

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:

Lerend netwerk van LVVP leden vrijgevestigd:

- Renee Driessen, Klinisch Psycholoog 19066914425
- Annet Hofman, GZ-psycholoog 79045942125 en Psychotherapeut 99045942116
- Sabrine Francot, GZ-psycholoog 59918100025
- Renee de Winter, GZ-psycholoog 09923456525

Daarnaast neem ik deel aan andere lerende netwerken met vakgenoten die binnen instellingen werkzaam zijn:

Schematherapie intervisie groep: met andere andere

- Alicia Kerkhof, Psychotherapeut 59928755361
- Anke Vondenhoff, GZ-psycholoog 19915508925 en Psychotherapeut 19915508916

Supervisie SFT intervisie groep:

- Rosi Reubsaet, Klinisch psycholoog en Psychotherapeut 39057396725 (KP)
- Anne-Marie Claassen, Psychotherapeut 09058707616
- Carin de Ridder, Klinisch psycholoog en Psychotherapeut 59043182725 (KP)

Intervisiegroep van Klinisch Psychologen werkzaam met jeugdigen in Zuid-Limburg, met o.a.:

- Dyonne Sijstermans, Klinisch Psycholoog en Psychotherapeut 19913433325 (KP)
- Inge Heunen, Klinisch Psycholoog en Psychotherapeut 59918280425 (KP)
- Sabine de Vreede, Klinisch Psycholoog en Psychotherapeut 79910588125 (KP)
- Veronique Erkens, Klinisch Psycholoog en Psychotherapeut 19910571625 (KP)
- Jennie Alberti, Klinisch Psycholoog en Psychotherapeut 29920370725 (KP)

Intervisie Buitenpsychologie:

- Malu van Cronenbrug, Psychotherapeut 89916814116

NB: 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 lerende netwerken met collega's uit dezelfde beroepsgroep.

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

LVVP intervisie: met een aantal leden uit dit netwerk is er maandelijks intervisie en multidisciplinair overleg over indicatiestelling en behandeling. Er is reflectie op eigen handelen en tevens op de praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden. We werken met een agenda, aanwezigheidslijst en een verslag conform LVVP richtlijnen.

Schematherapie intervisie: 9 intervisiebijeenkomsten per jaar, 2 uur per keer. We werken met een agenda, aanwezigheidslijst en een verslag conform de VSt richtlijn. In de intervisiegroep doen we aan reflectie op het eigen handelen mbt de specifieke schematherapeutische processen binnen behandelingen.

Supervisie intervisie: 6 intervisiebijeenkomsten per jaar, 1,5 uur per keer. We werken met een agenda, aanwezigheidslijst en een verslag conform de VSt richtlijn. In de intervisiegroep doen we aan reflectie op het eigen handelen in de rol van supervisor schematherapie.

FGZPT intervisie KP: met de 8 deelnemers in totaal zijn er 5 intervisiebijeenkomsten per jaar, minstens 2 uur per keer. We werken met een agenda, aanwezigheidslijst en een verslag conform de FGZPT werkwijze (moderator). In de intervisiegroep doen we aan reflectie op eigen handelen in brede zin: diagnostiek, therapeutische processen, ontwikkelingen in het veld, opleidingsaspecten en de specifieke rol als KP.

Buitenpsychologen-intervisie: enkele bijeenkomsten per jaar, specifiek gericht op de toepassingen/werkwijze als buitenpsycholoog.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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://viavincken.nl/praktische-informatie/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

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://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

Mijn cliënten kunnen met klachten terecht bij mijzelf (Manon Vincken, via contactformulier op de website Via Vincken) en/of de klachtenfunctionaris van de LVVP (www.lvvp.info)

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Annet Hofman

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: <https://viavincken.nl/blog/>

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):

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link:

<https://viavincken.nl/praktische-informatie/>

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:

Ik werk samen met de client, vanuit een gedeelde probleemanalyse en met een helder behandelplan. We evalueren de behandeling regelmatig, ten aanzien van de door ons vastgestelde doelen enerzijds en hoe de cliënt de therapie en de (bejegening van) de therapeut ervaart anderzijds. Waar nodig en gewenst zullen naasten betrokken worden bij de verschillende stappen in de behandeling.

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

Ik typeer zorgvraag met behulp van de HONOS+ en bespreek de voortgang van de behandeling aan de hand van het behandelplan. Ik leg evaluatie vast in een evaluatieverslag en gebruik daarbij ROM instrumenten.

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:

Elke 5 sessies

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

De tevredenheid is een vast onderdeel van het gesprek. Deze wordt expliciet nagevraagd tijdens evaluatiemomenten en mede meetbaar gemaakt middels ROM, Tevredenheid komt eveneens expliciet aan bod bij afronding van het traject.

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 vervolgadvis, 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: Manon Vincken

Plaats: Sittard

Datum: 10-04-2025

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