

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: L OFFERMANN

BIG-registraties: 39063129316

Overige kwalificaties: Psychotherapeut

Basisopleiding: Psycholoog

Persoonlijk e-mailadres: info@psychotherapie-offermann.eu

AGB-code persoonlijk: 94013546

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapiepraktijk Liliane Offermann

E-mailadres: info@psychotherapie-offermann.eu

KvK nummer: 58554815

Website: psychotherapie-offermann.eu

AGB-code praktijk: 94060327

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

nee

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 gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Ik ben in mijn eigen praktijk zowel de indicerende als ook de coördinerende regiebehandelaar.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

1° Mijn visie:

Ieder mens is uniek en brengt zijn eigen individuele eigenschappen, zijn persoonlijk levensverhaal mee. De meeste hardnekkige en 'gekke' patronen zijn ooit ontstaan vanuit een aanpassing van de persoon aan een ongunstige opgroei-situatie. Die kun je achteraf niet veranderen, maar je kunt wel in de toekomst gezondere (voor jezelf en anderen) patronen ontwikkelen. Dit is de essentie van mijn passie en kunde.

2° Mijn werkwijze is vooral :

-psychodynamisch, dwz dat patiënt samen met mij gaat leren : 1 herkennen en begrijpen van interne conflicten, die tot actuele problemen/symptomen leiden; 2 beter waarnemen van eigen soms complexe en tegenstrijdige emoties; 3 een liefdevolle en constructieve omgang met zich zelf, zijn behoeftes, normen en waarden.

-en experiëntieel, dwz dat ik de patiënt actief uitnodig om naast zijn gedachtes vooral ook zijn lichamelijke reacties (spanningen, krachte, ruimte, warmte etc...) waar te nemen, en zodoende weer meer in contact te komen met eigen behoeftes, grenzen en wensen.

-de behandelrelatie staat centraal: patiënt en ik spannen zich beiden maximaal in (50/50 taakverdeling), om de klachten of patronen te begrijpen, en tot een oplossing/verbetering te komen.

-integratief: EMDR, Cognitive, gedragstherapeutische interventies en systemische aanpak worden zo nodig/wenselijk in de behandeling geïntegreerd.

-Aandacht voor een gezonde leefstijl (eten, bewegen, biorhythme, sociale contacten ...) is integraal onderdeel van mijn behandeling.

-de opties van e-health wordt uitgebreid aan patiënt voorgelegd, (embloom)

3° Cliëntenpopulatie:

- mensen met complexere persoonlijkheids problematiek en hardnekkig belemmerende patronen, vaak nadat POH, CGT of schematherapie onvoldoende verbetering hebben kunnen bereiken.

-mensen, die bereid zijn open en eerlijk samen met mij naar hun eigen functioneren te kijken

-jong volwassenen

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve 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: Liliane Offermann

BIG-registratienummer: 39063129316

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Psychiater : medicatie en psychiatrisch consult

Fysiotherapeut en coaching : bij hardnekkige somatisatieklachten en beperkt lichaamsgevoel, -waarneming.

Verslavingsconsulent: als er ook sprake is van problematisch middelengebruik

PsyZorg Zuid Limburg

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

Huisarts dr Wolfs, BIG nr: 590250032

Huisartsen Forum Mosae Maastricht

Psychiater Willem Rijks, BIG nr: 49050442201

Psychiater Marie-Jeanne Haack, BIG nr: 79042177501
GZ Psycholoog Tim (Rtms behandeling)
Psychotherapeute Andrea Wolf, BIG nr: 29918979216
Psychosomatische fysiotherapeute Suzanne Dear: BIG nr: 49038771504
Maatschappelijk werkers en coaches: Zuidenwind coaching en counselling
Maatschappelijk werker en verslavingscoach
GGZ instelling de Viersprong in Halsteren
GGZ instelling 'Serenity verslavingszorg'
MUMC
Balans en Impuls

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

- MUMC voor doorverwijzing voor verdieping van diagnostiek, of als problematiek te ernstig voor vrijgevestigde praktijk
- Psychiater voor medicatieadvies en evt psychiatrische diagnostiek
- verslavingsconsulent als er ook sprake is van lichte tot matige verslaving (middelen, relatie of seks-, gok-, internetverslaving.)
- diverse vaktherapeuten, als ervaringsoriënteerde behandeling een toevoeging voor de communicatieve psychotherapeutische behandeling kan opleveren
- fysiotherapie als angstgeïnduceerde spanningsklachten met psychotherapie alleen onvoldoende behandeld kunnen worden, en ter verbetering van lichaamswaarneming.

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

In weekenden en voor een crisis kan de patiënt bij de huisarts of de crisisdienst terecht.
Als patiënt een telefonisch bericht/SMS/email achterlaat, dan bel ik hem binnen 24 uur terug, en kan zo gewenst telefonisch interveniëren.
Op mijn website staat verder ook een verwijz naar het telefoonnummer van de huisartsenpost HAP Maastricht tel. 043 387 77 77, waar zij in geval van spoed altijd terecht kunnen.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: als patiënt crisisgevoelig blijkt te zijn, patiënt en diens netwerk worden gemaakt. wat tijdens het eerste telefonisch contact en verder tijdens het intakegesprek geëvalueerd wordt, er individuele afspraken met

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:

M.-J. Haack, psychiater : AGB 79792690, BIG n r: 79042177501
Andrea Gerbers, Psychiater
Liesje Loo: verpleegkundig specialist GGZ
Andrea Wolf, psychotherapeute, BIG nr: 29918979216
Tim Gard, gezondheidszorgpsycholoog, rTMS professional , BIG 69931008025
Tanja Bervoet: GZ psycholoog en psychotherapeut

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

Wij organiseren regelmatig bijeenkomsten van 2 uur waarbinnen wij diverse onderwerpen aan bod laten komen:
er is een aanwezigheidslijst en er worden notules gemaakt
uitwisselen van deskundigheidsbevorderingsactiviteiten
uitwisselen van actuele ontwikkelingen in de GGZ zoals behandelaanpak, diagnostiek, ontwikkelingen in voor de beroepsgroep of maatschappelijke ontwikkelingen mbt op onze behandeling en samenwerking.

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://psychotherapie-offermann.eu/nl/praktijkinfo>

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://psychotherapie-offermann.eu/nl/praktijkinfo>

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

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://psychotherapie-offermann.eu/nl/praktijkinfo>

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):

een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar

-per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088)2341606

-of per aangetekende post via postbus

3106, 2601DC Delft.

Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

Link naar website:

www.psychotherapie-offermann.eu

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Andrea Wolf

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://psychotherapie-offermann.eu/nl/praktijkinfo>

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 hele aanmeldprocedure en communicatie eromheen verloopt direct via mijzelf.

De patiënt kan via de telefoon, of via e-mail met mij contact opnemen.

Ik informeer de patiënt over wachttijd en evt opnamestop. Zo gewenst stuur ik patiënt een veilig aanmeldformulier, gekoppeld aan mijn EPD, zodat hij op mijn wachttijd terecht kan.

Ik informeer op mijn website tevens over de mogelijkheid tot wachttijdbemiddeling door de zorgverzekeraar van de patiënt.

Tijdens dit intake zal ik de problemen, de achtergrond en de hulpvraag van patiënt in kaart brengen.

Als zowel patiënt als ook de behandelaar het erover eens zijn kan een behandeling starten.

Binnen 1-3 gesprekken wordt een behandelplan opgesteld, die patiënt ondertekent.

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:

Tijdens de behandeling wordt doorlopend de progressie, maar ook mogelijke stagnatie of verandering in de probleemstelling en de hulpvraag besproken. Dit is een integraal deel van de behandeling zelf.

Daarnaast wordt een structurele verandering van de behandellijn ook met patiënt besproken en in het dossier gedocumenteerd.

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

- doorlopend evaluatieproces tussen psychotherapeute en patiënt

- regelmatige ROM meting, minimaal 1 per jaar,

- regelmatige evaluatie van het behandelplan (3-4 maanden) en zonodig of als wenselijk aanpassen van het behandelplan mbt tot vorm, intensiteit of inhoud van de behandeling. Dit kan eventueel leiden tot doorverwijzing naar andere hulpverlening, aanvullende therapie of afsluiting van de behandeling.

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:

3 maanden.

Daarnaast begin ik bijna iedere sessie met de vraag naar vooruitgang en ontwikkeling nav de laatste sessie.

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

Persoonlijk evaluatiegesprek aan het einde van de behandeling

ROM vragenlijst : CQI

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 vervolgadvies, 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: Liliane Offermann

Plaats: Maastricht

Datum: 29-06-2022

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