

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: A.M. Blonk

BIG-registraties: 39050534531

Overige kwalificaties: Kinder & Jeugdpsycholoog NIP 201741

Basisopleiding: Pedagogische Wetenschappen en Onderwijskunde

Persoonlijk e-mailadres: ablonk@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94012384

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Anita Blonk Begeleiding in Onderwijs en Zorg/ De Gagelhoeve

E-mailadres: ablonk@gagelhoeve.nl

KvK nummer: 17258546

Website: www.gagelhoeve.nl

AGB-code praktijk: 94059739

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.:

Op De Gagelhoeve wordt kleinschalige geestelijke gezondheidszorg voor jeugdigen en (jong)volwassenen in een natuurlijke omgeving geboden. Hierbij staat de mens in zijn context centraal, het eigen netwerk, familie, school en werk worden betrokken in de behandeling. Centraal staat het ervaren van de mens in de natuurlijke omgeving op De Gagelhoeve: handelen, denken en voelen leiden tot nieuwe leerervaringen. Deze leerervaringen worden door huiswerkopdrachten (waaronder E health opdrachten vanuit o.a. de ACT Guide App, bekrachtigd in de leefsituatie.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Overige kindertijd
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Genderidentiteitsstoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Slaapstoornissen
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: AM Blonk
BIG-registratienummer: 39050534531

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: AM Blonk
BIG-registratienummer: 39050534531

Medebehandelaar 1

Naam: Anita Blonk
BIG-registratienummer: 19050534525
Specifieke deskundigheid: GZ psycholoog

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Ik werk het meest samen in de regio met de psygroep noordelijke maasvallei:
<https://www.psygroepmaasvallei.nl/> als behandelaren.

Ik heb veel contact met consultants van de gemeente Land van Cuijk, Maashorst en Oss, daarnaast ook met jeugdbeschermingsorganisaties.

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

Ik heb vooral jeugdigen en hun gezinnen in behandeling, regelmatig vindt er diagnostiek plaats. Het is echter ook belangrijk dat ouders ondersteund kunnen worden voor hun eigen problematiek. Hiervoor verwijs ik dan graag door in mijn netwerk met kleinschalige hulpverlening. Tegelijkertijd word ik geconsulteerd over de ouderrol van volwassenen door mijn netwerk. Onze kennis is hierin aanvullend.

Als jeugdigen de volwassen leeftijd bereiken, worden zij ondersteund in het maken van keuzes voor hun behoefte aan ondersteuning. Oftewel gaan zij naar een collega-psycholoog in de regio, psychotherapeut of ze blijven nog enige tijd onder behandeling bij dezelfde jeugdbehandelaar.

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

Cliënten kunnen in principe, na werktijd, altijd terecht bij de huisartsenpost. Als er een veiligheidsplan gemaakt is, dan is dat ook uitdrukkelijk besproken en opgeschreven met wie men

contact opneemt.

De cliënten hebben een rechtstreeks telefoonnummer van de behandelaar en weten dat ze hier overdag op in kunnen spreken of appen.

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

Nee, omdat: de huisartsenpost standaard kan worden ingezet en goed bereikbaar is in onze regio.

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:

Ik werk het meest samen in de regio met de psygroep noordelijke maasvallei:

<https://www.psygroepmaasvallei.nl/>, hierbij hebben we ons de afgelopen jaren geprofessionaliseerd in: bedrijfsvoering in de eigen praktijk, het concept positieve gezondheid, levensloop gezondheid in de regio.

Daarnaast heb ik twee intervisiegroepen: voor het klinische werk en voor mijn supervisie aan gedragswetenschappers, ook nodig voor de herregistratie van de beroepskwalificaties bij het NVO en het NIP.

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

zes vergaderingen per jaar, intervisiemomenten, gezamenlijke voorbereiding markt/ zorgcafe.

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.gagelhoeve.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

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

[https://assets-eu-01.kc-usercontent.com/60b23ece-2ca8-01ae-7371-d7d0624a1f31/13c4d246-a678-4fa8-90b3-](https://assets-eu-01.kc-usercontent.com/60b23ece-2ca8-01ae-7371-d7d0624a1f31/13c4d246-a678-4fa8-90b3-89a95223242a/2018473%20NVO%20Registratiereglement%20%28geldig%20vanaf%201%20nov%202022%29.pdf)

[89a95223242a/2018473%20NVO%20Registratiereglement%20%28geldig%20vanaf%201%20nov%202022%29.pdf](https://assets-eu-01.kc-usercontent.com/60b23ece-2ca8-01ae-7371-d7d0624a1f31/13c4d246-a678-4fa8-90b3-89a95223242a/2018473%20NVO%20Registratiereglement%20%28geldig%20vanaf%201%20nov%202022%29.pdf)

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):

Cliënten kunnen zich met klachten allereerst richten tot de behandelaar. daarnaast zijn er twee mogelijkheden: voor jeugdigen is er de klachtenprocedure vanuit SZZ waarbij De Gagelhoeve bij is aangesloten: <https://www.zorgboerenzuid.nl/klachtenprocedure/> Aangezien wij een ISO certificering hebben, kan er dan een klacht worden ingediend bij De Geschillencommissie in Den Haag.

Voor volwassenen ben ik aangesloten bij P3NL: www.p3nl.nl/klachtenregeling/cliënten

Link naar website:

<https://www.zorgboerenzuid.nl/klachtenprocedure/> www.p3nl.nl/klachtenregeling/cliënten

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Amber van Zandbeek: Orthopedagoog

Iris Hulsken: Gz psycholoog

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://www.gagelhoeve.nl/voor-verwijzers/wachtlijst/>

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):

Er kan aangemeld worden via een contactformulier op de website, er komt een telefoontje binnen bij de praktijkhouder of verwijzers informeren allereerst. Er wordt dan eerst een afspraak gemaakt met cliënt en betrokkenen voor een vrijblijvende kennismaking met de praktijkhouder, liefst op een zaterdagmiddag zodat ook belangrijke personen uit het systeem van de cliënt mee kunnen komen. Na deze kennismaking volgt de beslissing of de cliënt wil starten met het traject en worden er nadere afspraken gemaakt over wanneer starten met de behandeling en het intakegesprek.

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:

Iedere cliënt heeft een eigen logboek. Er is een schriftelijke weergave van de sessie, wat is er gedaan en wat is er geleerd. Ook staan hier de huiswerkopdrachten in. Er wordt een behandelplan met doelen en activiteiten opgesteld, in samenwerking met de cliënt.

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

Er worden aan het begin van een traject vragenlijsten afgenomen via Bergop <https://www.bergop.info/>. Eens in de drie maanden is er een evaluatiemoment waarbij ook weer vragenlijsten worden afgenomen. De doelen vanuit het behandelplan worden opnieuw besproken, in hoeverre de doelen (deels) behaald zijn of dat er geen vooruitgang of achteruitgang in zit.

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:

Minimaal eenmaal per maand worden de ORS en de SRS afgenomen, daarnaast wordt er afhankelijk van de klachten, een specifieke klachtenlijst ingevuld, naast een algemene lijst voor welbevinden.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe): Beste-O (Beoordelingsschaal voor tevredenheid en effect ouderversie) en B-toets (bejegeningstoets hulpverlener) wordt gebruikt.

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: Anita Blonk

Plaats: Mill

Datum: 05-01-2025

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