

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: FMC COUMOU-STANTS
BIG-registraties: 59920898216
Overige kwalificaties: Junior Schematherapeut
Basisopleiding: psychotherapeut
Persoonlijk e-mailadres: fabiennestants@hotmail.com
AGB-code persoonlijk: 94105712

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Fabienne Coumou Psychotherapie
E-mailadres: fabiennestants@hotmail.com
KvK nummer: 91334055
Website: www.fc-psychotherapie.nl
AGB-code praktijk: 94068801

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

Fabienne Coumou-Stants
BIG:59920898216
Overige kwalificaties: Junior Schematherapeut
Basisopleiding: Psychotherapeut
AGB persoonlijk: 94105712

Naam praktijk: Fabienne Coumou Psychotherapie
E-mail adres: fabienne@fc-psychotherapie.nl
Website: www.fc-psychotherapie.nl
KVK nummer: 91334055
AGB praktijk: 94068801

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij 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:

Ik ben als psychotherapeut werkzaam binnen de generalistische basis ggz alsook de specialistische ggz. Ik ben zowel indicerend als coördinerend regiebehandelaar.

Als indicerend regiebehandelaar ben ik in de eerste indicerende fase verantwoordelijk voor de probleemanalyse, het stellen van een (beschrijvende en classificerende) diagnose en het opstellen van een behandelplan op hoofdlijnen voor behandeling.

In de behandelfase ben ik als coördinerend regiebehandelaar verantwoordelijk voor de uitvoering

van het samen met cliënt overeengekomen behandelplan en zorgaanbod. Ik evalueer samen met cliënt de behandeling om de voortgang te volgen en / of stagnaties tijdig te signaleren. We stellen waar nodig het behandelplan bij.

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.:

Cliënten kunnen in mijn praktijk terecht voor Basis en Specialistische GGZ behandelingen. Ik behandel (jong)volwassenen.

De aandachtsgebieden zijn de diagnostiek en behandeling van angststoornissen, obsessief-compulsieve stoornissen, trauma- en stressorgerelateerde stoornissen, stemmingsstoornissen, persoonlijkheidsstoornissen. Contact vindt hoofdzakelijk op locatie plaats of waar nodig ook online. De behandeling vindt plaats door middel van wetenschappelijk onderbouwde interventies uit de Cognitieve Gedragstherapie, Schematherapie, Acceptance en Commitment Therapie, oplossingsgerichte therapie. Indien nodig en/of gewenst wordt gebruik gemaakt van systemische elementen en wordt het systeem van cliënt bij de behandeling betrokken en vindt er overleg plaats met andere behandelaren, huisartsen en/of begeleiders.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

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: Coumou-Stants

BIG-registratienummer: 59920898216

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

Jan Hein van Huizen (79054795016), Judith den Boogert (59054136601), Inge Kremer-Berg-Andersen (79925434225), Annemiek van de Berg (49912720616), Miguel Beira (19925764025)

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

Huisartsen en POH-GGZ (overleg, doorverwijzingen, advisering)

Psychiaters (overleg, medicatie)

Specialistische GGZ met intensievere hulpvormen (overleg, advisering)

Aanbieders in de regio met groepsaanbod (ondersteunend zoals b.v. mindfulness cursussen)

Begeleidingsvormen

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

Op werkdagen ben ik onder kantoortijden zelf bereikbaar. Ik kan waar nodig zo snel als mogelijk een afspraak inplannen. In de weekenden en buiten kantoortijden kunnen cliënten contact opnemen met

de huisartsenpost.

Crisisgevoelige cliënten verwijs ik door naar de instellingen waarmee afspraken met de crisisdienst zijn. Ik kan dit binnen mijn eigen praktijk onvoldoende waarborgen i.v.m. het feit dat ik een beperkt aantal dagen per week werkzaam ben.

Ik communiceer dit ook op deze manier duidelijk met cliënten.

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

Nee, omdat: in geval van crisis overleg ik met huisarts of crisisdienst

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:

Judith den Boogert, Jan Hein van Huizen, Annemiek van de Berg, Inge Kremer Berg Andersen.

Daarnaast heb ik 2x per maand supervisie ter deskundigheidsbevordering en neem ik deel aan twee verschillende intervisiegroepen met collega behandelaren. Deze intervisiegroepen komen maandelijks c.q. zes-wekelijks bijeen. In de intervisie wordt aan deskundigheidsbevordering gedaan, alsook (anoniem) casussen ingebracht.

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

In bovengenoemd netwerk/overleggen gaat het om de zelfreflectie van de hulpverleners, alsook intensieve reflectie op casussen. Steeds verdere ontwikkeling en verbetering van de hulpverlening aan onze cliënten, en mijn eigen ontwikkeling en verbetering als zorgprofessional, staan hierbij centraal. In de overleggen wordt op behandeldoelen en behandelplannen gereflecteerd, deze worden besproken, getoetst en indien nodig bijgesteld. De samenwerking tussen de hulpverleners wordt verstevigd en steeds verbeterd. We willen hierdoor steeds de best mogelijke zorg aan cliënten bieden en deze blijven verbeteren.

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: www.fc-psychotherapie.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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://www.psychotherapie.nl/uw-beroep/beroepsprofiel>

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):

Mijn cliënten kunnen met klachten over mij en de behandeling in eerste instantie bij mijzelf terecht. Als we er niet uit komen kan de cliënt terecht bij de NVP.

Link naar website:

<https://www.psychotherapie.nl/service-en-diensten/klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

In mijn afwezigheid kunnen cliënten terecht bij collega met wie ik intensief samenwerk. Wie dit is, kan per client wisselen. Veelal is dit een collega die de casus reeds kent en/of reeds betrokken is als mede- behandelaar.

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://nuhoff-psychotherapie.nl/aanmelden/>, alsook www.fc-psychotherapie.nl

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 aanmelding komt binnen bij de praktijk via e-mail, ZorgDomein of telefoon en er wordt meer informatie ingewonnen over de aard en ernst van de klachten. Aan de hand daarvan wordt bepaald of de cliënt in de praktijk op de goede plek is. Ik bepaal zelf of ik een cliënt aanneem of niet. Dit doe ik aan de hand van mijn wachttijden en expertise.

Daarna neem ik contact op met de cliënt om een intakegesprek in te plannen. Binnen twee sessies wordt bepaald of er sprake is van een diagnose en of de cliënt daadwerkelijk bij mij op de juiste plek is of dat de cliënt toch doorverwezen moet worden. Ik start als behandelaar ook de behandeling. Ik ben ook aanspreekpunt voor de cliënt. De communicatie met de cliënt verloopt via telefoon of (veilige) e-mail. Indien de inschatting is dat een cliënt doorverwezen moet worden denk ik mee over wat de beste plek is en ik ondersteun waar nodig bij de aanmelding.

Ik maak een behandelplan indien er overeenstemming is over het traject.

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:

Ik doorloop met cliënt een diagnostische fase en stel samen met cliënt een behandelplan en behandeldoelen, eventueel samen met een ondersteunend persoon. Gedurende de behandeling worden deze doelen regelmatig (op daarvoor zinvolle momenten, om de paar maanden) geëvalueerd. Bij het afsluiten van de behandeling wordt een brief opgesteld naar de huisarts over het verloop van de behandeling. Dit doe ik samen met de cliënt. De cliënt kan hier indien gewenst een kopie van krijgen. Ook wordt samen met cliënt, aan het einde van de behandeling, een plan voor terugvalpreventie geschreven. Op werkdagen ben ik telefonisch en per e-mail bereikbaar voor cliënten.

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

De voortgang van de behandeling wordt gemonitord aan de hand van tussentijdse evaluatie van de behandeldoelen en aan de hand van klachtgerichte-vragenlijsten. In gesprek wordt bepaald of de behandeling voldoende helpend is voor de cliënt en of het nodig is behandeldoelen bij te stellen of de cliënt door te verwijzen naar een instelling met intensiever zorgaanbod.

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:

ca. om de paar maanden, op daarvoor zinnige momenten, aan de hand van behandeldoelen. In kortere trajecten evalueer ik eerder.

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

Zowel gedurende als aan het eind van de behandeling vraag ik de tevredenheid bij cliënten na en probeer ik dit bespreekbaar te maken (ik maak daarbij indien mogelijk gebruik van vragenlijsten als de ORS en SRS).

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: Fabienne Coumou-Stants

Plaats: Haarlem

Datum: 25-12-2024

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