

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: BCAM KOX

BIG-registraties: 79049342725

Overige kwalificaties: Orthopedagoog-Generalist (BIG 09049342731 en NVO Kwaliteitsregister)

Basisopleiding: WO Klinische Pedagogiek, GZ-psycholoog en Orthopedagoog-Generalist

Persoonlijk e-mailadres: bcamkox@home.nl

AGB-code persoonlijk: 94013310

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: AUTrinsiek - expertise in autisme

E-mailadres: info@autrinsiek.nl

KvK nummer: 60820292

Website: www.autrinsiek.nl

AGB-code praktijk: 94060221

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

n.v.t.

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

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

Elk jaar wordt een minimaal aantal indicatiestellingen met collegae in het lerend netwerk besproken. Dit kunnen andere, bij de zorg van de client betrokken professionals zijn, de collegae in de intervisiegroep of een andere collega in mijn professionele of lerend netwerk. Het betreft tevens een toets binnen mijn vijfjarige LVVP-visite.

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.:

De praktijk biedt zorg aan kinderen, jongeren en volwassenen met een (vermoeden van een) autismespectrumstoornis (ASS) en hun naastbetrokkenen. Naast een (vermoeden van een) ASS kan sprake zijn van een (vermoeden van een) lichte verstandelijke beperking, hoogbegaafdheid en/of andere bijkomende problemen of stoornissen. De praktijk heeft specifieke expertise op het gebied

van ASS bij meisjes en vrouwen.

Het behandelaanbod bestaat uit diagnostisch- en beeldvormend onderzoek (handelingsgerichte diagnostiek), therapeutische psychoeducatie, ouderbegeleiding, pedagogische advisering, individuele steunende en structurerende gesprekken, trainen van vaardigheden met aandacht voor de ASS en identiteitsontwikkeling, partnerrelatie gesprekken met accent op psychoeducatie en communicatie, adviseren van het formele en informele netwerk, kortdurende individuele- en groepsconsultatie.

In de behandeling staan centraal:

- duidelijkheid, voorspelbaarheid en betrouwbaarheid;
- de socratische dialoog;
- context-leren: aan de hand van door de cliënt (en netwerk) ingebrachte alledaagse situaties wordt uitleg gegeven over ASS, worden vaardigheden vergroot en problemen in gedrag verminderd;
- oplossingsgericht werken;
- het inzetten van ervaringskennis van cliënt, ouders en partner naast professionele kennis;
- partnerschap en evenwaardigheid als gesprekspartners.

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

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Mw. drs. B.C.A.M. Kox

BIG-registratienummer: 79049342725

Regiebehandelaar 2

Naam: Mw. drs. B.C.A.M. Kox

BIG-registratienummer: 09049342731

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Intervisiegroep GZ-psychologen en Orthopedagoog-Generalisten (NVO).

Voorzieningen voor (gespecialiseerde) ambulante begeleiding op diverse levensterreinen.

Instellingen voor mensen met een verstandelijke beperking.

Ergotherapeuten / sensorisch informatieverwerkingstherapeuten.

Coördinatoren en consulenten Centrum voor Consultatie en Expertise (CCE).

Centrum voor Jeugd en Gezin en sociale wijkteams (gezinscoaches).

Ervaringsdeskundigen.

Binnen mijn professionele netwerk is een klinisch psycholoog/psychotherapeut en een psychiater beschikbaar voor advies en consultatief overleg.

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

Huisartsen en Praktijk Ondersteuners GGZ (jeugd en volwassenen) in Huisartsenpraktijken (POH-GGZ).

Centrum voor Jeugd en Gezin Midden Limburg, sociale wijkteams in Noord- en Zuid Limburg en Brabant.

Coördinatoren en consulenten CCE (w.o. GZ-psychologen, Orthopedagoog-Generalisten, klinisch

psychologen, (neuro)psychiaters, verpleegkundig specialisten, systeemtherapeuten, logopedisten, sensorisch informatieverwerkingstherapeuten).

Achter de Muur, Praktijk voor Psychotherapie, mevrouw drs. N.H.P. Verwegen, GZ-psycholoog, klinisch psycholoog en psychotherapeut (BIG 39050697525 en BIG 59050697516).

Praktijk voor Pedagogiek en Psychologie Tijchon, mevrouw drs. K. Tijchon, GZ-psycholoog (BIG 39066665325), Orthopedagoog en EMDR practitioner.

Eigen-Wijs in Zorg, mevrouw L.M.J.M. Zeelen en mevrouw H.E.P. Koenraads.

PUZZLE, Praktijk voor psychiatrie en psychotherapie.

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

Van het professionele netwerk wordt onder andere gebruik gemaakt voor:

- intervisie, met reflectie op eigen professionele handelen, zaken rond de praktijkvoering en wet- en regelgeving (vier keer per jaar);
- het inzetten van farmacotherapie of een medicatie advies;
- een intercollegiaal consult: toetsing van eigen beeldvorming en bevindingen, meedenken in het kader van diagnostiek of een in te zetten (indicatiestelling) of ingezette behandeling;
- (vooroverleg of consultatie in verband met) doorverwijzing van een cliënt (op- en afschalen);
- afstemming van de hulpverlening aan een cliënt;
- gezamenlijk uitvoeren van advies- en consultatietrajecten, een diagnostisch traject of behandeling;
- delen van specifieke expertise op het gebied van diagnostiek: differentiaal diagnostiek en co-morbiditeit, en behandeling.

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

Gedurende de avond/nacht/weekend en bij crises kan een cliënt tijdens kantooruren (maandag tot en met vrijdag tussen 09.00 en 17.00 uur) met de praktijk contact opnemen om te bespreken wat de best passende aanpak op dat moment is.

Bij afwezigheid of in geval er buiten kantooruren, 's avonds, 's nachts of in het weekend een acute hulpvraag of crisissituatie ontstaat, is het aan te raden direct contact op te nemen met uw huisarts of de huisartsenpost.

Voor kinderen en jeugdigen tot 18 jaar uit de regio Noord-, Midden-en Zuid-Limburg kan bij een ontstane crisissituatie ook 24/7 contact worden opgenomen met het integrale crisisteam Noord- en Midden-Limburg of Crisishulp Jeugd Zuid-Limburg.

Telefoonnummers:

Huisartsenpost Midden-Limburg, locatie Roermond

0475 - 771771

Huisartsenpost Midden-Limburg, locatie Weert

0495 - 677677

Stichting Huisartsenposten Noord-Limburg

077-2201800

Via de website www.huisartsenspoedpostnoordlimburg.nl kunt u via een aantal vragen 'Moet ik naar de dokter' zelf eerst kijken of u voor uw klachten de huisartsenpost kunt bellen.

Integraal crisisteam Noord- en Midden-Limburg

043 - 6045777

Crisishulp Jeugd Zuid-Limburg

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

Nee, omdat: Betreft reguliere zorg buiten kantooruren.

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:

De regiebehandelaar neemt aantoonbaar deel aan nascholing en intervisie in een lerend netwerk met collegae.

- Regelmatig vindt er intercollegiaal, consultatief en reflecterend overleg plaats met mw. drs. N.H.P. Verwegen, GZ-psycholoog, klinisch psycholoog en psychotherapeut.
- De regiebehandelaar neemt aantoonbaar deel aan een vaste intervisiegroep, die naast haarzelf bestaat uit twee andere GZ-Psychologen (tevens Orthopedagoog-Generalist) en twee Orthopedagoog-Generalisten. Eén van de GZ-psychologen is tevens Psychotherapeut. In de intervisie groep wordt gereflecteerd op eigen professionele handelen en geleerd van het professionele handelen van de collegae. Door inbreng van casuïstiek, professionele dilemma's en of inhoudelijke thema's.

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

- Minimaal vier intervisie bijeenkomsten (minimaal 10 uur) per jaar. De intervisiebijeenkomsten kennen een agenda, presentielijst en verslag van elke bijeenkomst.
- Daarnaast vinden regelmatig terugkerende individuele lerende bijeenkomsten met eerder genoemde collegae plaats.

Thema's die aan bod komen zijn:

- het elkaar bevragen en consulteren op casuïstiek niveau: diagnostiek, beeldvorming, indicatiestelling en behandeling;
- reflecteren op het eigen professionele handelen en de eigen professionele rol in cliënttrajecten, alsook in contacten en overleggen met individuele professionals, teams en organisaties;
- overleg over procesmatige- en beleidszaken (wet- en regelgeving).

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://www.autrinsiek.nl/tarieven/volwassenen-vanaf-18-jaar> en

<https://www.autrinsiek.nl/tarieven/zelf-betalen-of-vergoeding-via-pgb>

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

Anders: <https://www.autrinsiek.nl/de-praktijk/kwaliteit>

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):

- Een klachtenfunctionaris van het Klachtenportaal Zorg (KPZ). De praktijk voldoet daarmee aan de vereisten binnen zowel de Jeugdwet (voor kinderen en jongeren tot 18 jaar) als de Wet kwaliteit, klachten en geschillen (Wkkgz) (voor volwassenen en voor kinderen en jongeren tot 18 jaar die de zorg zelf of via ouders betalen).
- College van Toezicht van de beroepsvereniging NVO.
- Regionaal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg (wet BIG).
- Verder kan een beroep worden gedaan op de klachtenregeling van de LVVP.

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

Link naar website:

<https://www.autrinsiek.nl/de-praktijk/klachten-en-geschillen>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Praktijk voor Pedagogiek en Psychologie Tjichon

Mw. drs. K. Tjichon

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.autrinsiek.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):

Autrinsiek - expertise in autisme is een vrijgevestigde praktijk zonder personeel. Dit betekent dat het telefonische vooroverleg, de telefonische aanmelding, intake en behandeling (inclusief onderzoek) door dezelfde regiebehandelaar (mw. drs. B.C.A.M. Kox) wordt gedaan.

Voorafgaand aan een schriftelijke aanmelding vindt altijd een kort, informatief telefonisch gesprek plaats om een eerste indruk te krijgen van de klachten en hulpvraag. Dit informatieve gesprek kan plaatsvinden met een verwijzer, ouders of een cliënt zelf. Op basis van deze informatie wordt beoordeeld of de hulpvraag binnen de praktijk kan worden beantwoord en daarmee of een aanmelding mogelijk is of niet.

Is een aanmelding mogelijk dan wordt de cliënt geïnformeerd over de behandelvoorwaarden, procedure, vergoedingen en tarieven. En worden, afhankelijk van de beschikbare agenda ruimte, afspraken gemaakt over het vervolg.

Is een aanmelding niet mogelijk dan kan, indien gewenst, meegedacht worden over andere zorgaanbieders met een (beter) passend aanbod.

Wanneer sprake is van een (lange) wachttijd wordt de cliënt geadviseerd zich bij een andere zorgaanbieder aan te melden. Er kan in dat geval meegedacht worden over zorgaanbieders met een vergelijkbaar aanbod. De praktijk is terughoudend in het hanteren van een wachtlijst.

Tijdens de intake wordt nader kennis gemaakt, worden de klachten en hulpvraag verder in kaart gebracht, gekeken welke behandeling of diagnostische onderzoeken het beste aansluiten bij de hulpvraag van de cliënt en of deze behandeling en onderzoeken binnen de praktijk geboden kunnen worden. Ook wordt de cliënt nader geïnformeerd over praktische zaken als het kwaliteitsstatuut, privacy statement, klachtenregeling, vergoedingen, het maken en afzeggen van afspraken, het verstrekken en opvragen van gegevens bij/door derden, et cetera.

Wanneer het diagnostisch onderzoek en of de behandeling in de praktijk geboden kunnen worden, worden samen afspraken gemaakt over de invulling van de behandeling en/of het diagnostisch onderzoek en wordt in gezamenlijk overleg een behandelplan opgesteld. In het behandelplan staan onder andere de klachten, hulpvraag, doelen van de behandeling, inhoud van het diagnostisch onderzoek of de behandeling en de gewenste resultaten beschreven. Het behandelplan wordt voorafgaand aan de start van de behandeling of het diagnostisch onderzoek schriftelijk voor akkoord en ter ondertekening aan de cliënt voorgelegd.

Wanneer na intake alsnog blijkt dat het diagnostisch onderzoek en of de behandeling niet in de praktijk geboden kunnen worden, wordt samen gekeken waar de cliënt elders best geholpen kan worden. En de cliënt terug verwezen naar de verwijzer of door verwezen.

12b. Ik verwijs 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:

Na de intake:

- wordt de HONOS+ ingevuld in het kader van de zorgvraagtypering.
- in samenspraak met de cliënt (of wettelijk vertegenwoordiger) een behandelplan opgesteld. Dit behandelplan wordt voorafgaand aan de behandeling schriftelijk voor akkoord en ter ondertekening aan de cliënt (of wettelijk vertegenwoordiger) voorgelegd. De behandeling wordt met de cliënt uitgevoerd conform de behandelovereenkomst.

De voortgang van de behandeling wordt regelmatig tijdens de behandelsessies, mondeling, met de cliënt (of wettelijk vertegenwoordiger) besproken. Bevindingen worden schriftelijk vastgelegd in het dossier.

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 regelmatig tijdens de behandelsessies, mondeling, met de cliënt (of wettelijk vertegenwoordiger) besproken.

Op basis van bevindingen wordt in overleg besloten de behandeling voort te zetten, aan te passen (qua inhoud of frequentie) of af te bouwen en te beëindigen. Waarbij de client, indien nodig en gewenst, voor een andere of aanvullende behandeling kan worden door- of terugverwezen naar de huisarts, medisch specialist of het wijkteam.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaars) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

De voortgang van de behandeling wordt regelmatig tijdens de behandelsessies, mondeling, met de cliënt (of wettelijk vertegenwoordiger) besproken. De periode is mede afhankelijk van de frequentie van de behandelsessies en de duur van de behandeling. Minimaal één keer per drie tot zes maanden.

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

Tussentijds wordt regelmatig, tijdens de behandelsessies besproken of de behandeling (nog) aansluit bij de verwachtingen van de cliënt (of wettelijk vertegenwoordiger).

Aan het einde van de behandeling vindt een mondelinge evaluatie plaats tijdens het eindgesprek met de cliënt (en of wettelijk vertegenwoordiger).

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: Mevrouw drs. B.C.A.M. Kox

Plaats: Herkenbosch

Datum: 29-07-2025

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