

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Mw. Drs. M de Jong

BIG-registraties: 29050821325

Overige kwalificaties: GZ Psycholoog, Eerstelijns Psycholoog NIP, Register Psycholoog NIP

Basisopleiding: Universitair Doctoraal/Master Klinische Psychologie Groningen 1992

AGB-code persoonlijk: 94000150

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologenpraktijk Noordenveld

E-mailadres: ppnveld@xs4all.nl

KvK nummer: 01158376

Website: www.ppnveld.nl

AGB-code praktijk: 94001655

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

- angsten zoals paniekstoornis, piekerstoornis, sociale fobie/prestatie-angst
- dwanggedachten en/of dwanghandelingen
- depressie, stemmingsstoornis, wisselende stemmingen
- angst voor het hebben van een ernstige aandoening, hypochondrie
- aanhoudende medisch onverklaarbare klachten zoals hoofd-, maag- en rugpijn en vermoeidheid, somatoforme stoornissen
- moeite met boosheid en agressie en impulsbeheersing
- traumaverwerking na een schokkende gebeurtenis of vanwege negatieve gebeurtenissen (in het verleden)
- seksuele problemen
- eetstoornissen
- problemen op het werk
- aanpassingsstoornissen zoals bij verlies van baan, scheiding, omgaan met een ernstige ziekte en rouw en verliesverwerking
- relatieproblemen
- moeite met grenzen stellen en assertiviteit
- slaapproblemen
- negatief zelfbeeld
- identiteits- en levensvragen en rolveranderingen, bijv. in de studententijd, ouderschap, de overgang, met het ouder worden of met pensioen gaan

De praktijk biedt behandeling voor Volwassenen (18+) en ouderen.

Behandelvorm:

Om zo goed mogelijk bij de persoonlijke hulpvraag aan te kunnen sluiten maak ik, vanuit een cliëntgerichte benadering gebruik van therapeutische technieken afkomstig van verschillende

"scholen".

Dit zijn vooral de Cognitieve Gedragstherapie, Interpersoonlijke therapie (IPT), Schemabenedering, Mindfulness/ MBCT en Compassie, Imaginaire Exposure, Emotion Focused Therapy (EFT) en Acceptance en Commitment Therapie (ACT). Zie ook de website <http://www.ppnveld.nl>

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: Mw. drs. M. de Jong

BIG-registratienummer: 29050821325

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Met: diëtiste, fysiotherapeuten en haptonoom ook multidisciplinair samenwerkingsverband met deze hulpverleners.

Lid van: Groninger Psychologen Coöperatie

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

Alle huisartsenpraktijken inclusief de POH-GGZ verbonden aan de praktijken in Roden, Peize, Norg en Hoogkerk

Collega G.Z.-Psychologen:

Mw. S.K. Vermeulen-Glas 89050024825

Mw. T. Doorman-Otten 39057630825

Dhr. A.W. Egmond 39050736125

Mw. M Wartena 29052024725

Psychiatrie Noord, Roden, vrijgevestigde psychiaters

Diëtistenpraktijk Mw. G. van Ramshorst

Fysiotherapiepraktijk De Boer & Maschewski 39052621604 & 49052683403

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

Het professioneel netwerk wordt gebruikt voor de volgende situatie:

- Overleg met huisartsen: Met verschillende huisartsen heb ik meerdere keren per jaar overleg, waarin lopende cliëntcontacten worden doorgenomen en waarin overleg is over diagnose/hulpvraag en medicatie. Ook tussendoor kan er, indien gewenst, makkelijk telefonisch overleg plaatsvinden.
- Terugverwijzing naar een huisarts i.v.m doorverwijzing SGGZ voor intensievere zorg (opschaling). Zo mogelijk met een gericht advies, bijv. doorverwijzing naar een psychotherapeut van de keuze van de client.
- Overleg met POH-GGZ i.v.m doorverwijzing/terugverwijzing (Op- en afschaling)
- Consultatie collega GZ-psychologen via intervisie/telefonisch/ mail om een casus voor te leggen.
- Zorggroep: Groninger Psychologen Cooperatie: intercollegiale samenwerking bij ziekte, vakanties, wachtlijsten, kennis uitwisselen etc.
- Samenwerking met fysiotherapeuten bij aanhoudende pijn- en of spanningsklachten met een lichamelijke uiting.: overleg en afstemming over een gezamenlijk therapie-aanbod.
- Samenwerking met diëtiste bij problemen met eten en gewicht:overleg en afstemming over een

gezamenlijk therapie-aanbod.

- Samenwerking met haptonoom bij problemen met eten en gewicht:overleg en afstemming over een gezamenlijk therapie-aanbod.

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

Tijdens de intake wordt de cliënt mondeling en schriftelijk geïnformeerd over de bereikbaarheid van de praktijk.

In principe is de praktijk van ma- tm do tijdens kantooruren (08.00u. - 17.00u.) telefonisch bereikbaar (ook voor crises). Er zijn spreekuur tijden waarop de psycholoog direct beschikbaar is, deze tijden zijn op de voice mail ingesproken en staan op de website. Wanneer de client tussentijds zelf een bericht inspreekt dan wordt geprobeerd z.s.m. terug te bellen. Dit geldt ook voor het beantwoorden van mails.

De praktijk heeft geen crises opvang: gedurende de avond/nacht/weekend wordt bij crises geadviseerd de dienstdoende huisarts/huisartsenpost te benaderen. Contactgegevens hiervan vindbaar via de website van de huisarts of de voicemail van de huisartsenpraktijk.

Tijdens vakanties, of bij langdurige ziekte wordt overdag waargenomen door een collega psycholoog, wiens telefoonnummer op de voice-mail wordt ingesproken. Ook dan wordt via de voicemail geadviseerd bij crises de dienstdoende huisarts of huisartsenpost te raadplegen.

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

Nee, omdat: wordt geadviseerd na kantoor tijden de dienstdoende huisarts/huisartsenpost te bellen

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: Zie website: <http://www.ppnveld.nl/tarieven>

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://www.ppnveld.nl/tarieven/>

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: <http://www.ppnveld.nl/kwaliteit/> Gevisiteerd als lid van de LVVP in 2016.

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Als een client een klacht heeft dan kan deze bij voorkeur met mij worden besproken. Als dit niet kan of we er samen niet uitkomen dan wordt geadviseerd contact op te nemen met de klachtencommissie van de LVVP of het NIP. In de behandelafspraken, die de cliënt schriftelijk krijgt en op de website van de praktijk wordt deze mogelijkheid ook vermeld.

Klachtencommissie LVVP,

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.'

Of:

NIP: Postbus 9921, 1006 AP Amsterdam. Tel: 020-4106222

Link naar website:

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

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

'De Geschillencommissie Zorg in Den Haag'

Link naar website:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Via de voicemail wordt de client geïnformeerd welke collega voor mij waarneemt. Meestal is dat Mw. S. Vemeulen-Glas, Mw. T. Doorman - Otten of dhr. A. Egmond.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://ppnveld.nl/contact/>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

De aanmelding kan per telefoon, per mail of via het contactformulier op de website, waarna ik hierop zal reageren, bij voorkeur telefonisch.

Wanneer iemand zich tijdens het telefonisch spreekuur aanmeldt, kan direct al alle informatie besproken worden en op basis daarvan meestal ook een afspraak gemaakt.

In het eerste (meestal dus telefonische) contact komen aan de orde:

- de intake procedure.
- of er al een verwijfsbrief van de huisarts is
- een eerste inschatting of de verwijzing geïndiceerd is voor de GB-GGZ
- mogelijke kosten voor de cliënt (zoals eigen risico)
- vragen van de cliënt
- en het maken van een afspraak voor een eerste face-to-face-gesprek (of soms door/terugverwijzen van de cliënt bij lange wachttijd of specifieke hulpvraag een collega of de huisarts)

Meestal volgt dan binnen 2 weken de eerste afspraak. In dit eerste gesprek krijgt de cliënt ook nog schriftelijk de meest relevante behandelafspraken mee. En wordt een afspraak gemaakt over informatieverstrekking aan de huisarts.

Als vrijgevestigde psycholoog werk in zelfstandig en dit betekent voor de cliënt dezelfde hulpverlener voor de intake, indicatiestelling, behandeling, evaluatie en afronding. Tenzij er in overleg reden blijkt voor tussentijds door en of terugverwijzen.

De intake fase bestaat uit 1 of 2 gesprekken, de informatie van de verwijzer en/of informatie uit vragenlijsten/ tests.

12b. Ik verwijfs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Mw. M. de Jong

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Indien nodig wordt informatie van eerdere hulpverleners opgevraagd, of wordt met GZ- collega's in de intervisie overlegt over de indicatiestelling. (in de rol van gelijkwaardige GZ-collega's).

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: Mw. M de Jong

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: Mw. M de Jong

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Na de intake wordt een behandelplan opgesteld. Dit is gebaseerd op de intake-gesprekken, de hulpvraag en behandelgoal van de cliënt. Ook de, in overleg met de cliënt, gekozen behandelingsmethodiek, wordt hierin opgenomen.

Het behandelplan wordt met de cliënt besproken.

Op basis van de inschatting van de ernst, duur, complexiteit en beloop van de klachten tot nu toe wordt ook het passende zorgwaarteproduct geïndiceerd, waarmee een inschatting wordt gemaakt van de duur van de behandeling.

Tussentijds wordt de behandeling regelmatig geëvalueerd. Dit gebeurt mondeling en via ROM, zodat het behandelplan zo nodig op tijd kan worden bijgesteld. En dit kan ook elk moment, wanneer de cliënt dit wenst.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De voortgang van de behandeling wordt door mondelinge evaluatie en door gebruik van ROM (de SQ 48) bij aanvang, ongeveer halverwege en in het laatste gesprek gemonitord.

In elke sessie is ook altijd gelegenheid te evalueren of de doelen tussen de gesprekken door bereikt worden, of de gekozen therapie-aanpak daarvoor toereikend is, en hoe de samenwerkingsrelatie binnen de sessies wordt ervaren. Indien nodig kan het behandelplan dan direct worden aangepast of worden eerst andere vragenlijsten en psychologische meetinstrumenten aangewend om alsnog meer duidelijkheid te verkrijgen (bijv. over zaken als persoonlijkheid, klachten, stoornissen, copingstrategieën e.d.).

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

N.v.t.

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

In principe bespreek ik mondeling in elke sessie de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Via het ROM instrument (BSI of SQ 48) monitor ik objectieveerbare klachten tijdens het 2e en in het laatste gesprek.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Ik meet de klanttevredenheid t.a.v. de behandeling, de behaalde doelen en de bejegening via:

- mondelinge evaluatie tussentijds en/of als de cliënt signalen afgeeft van twijfel over de behandelingsmethode(n) en/of het verloop/resultaat van de behandeling
- mondelinge evaluatie tijdens de laatste sessie en/of
- de CQ iv ambu., deze wordt na afsluiting van het traject digitaal toegestuurd.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Mw. M. de Jong

Plaats: Roden

Datum: 08-02-2019

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja