

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: M DE JONG

BIG-registraties: 29050821325

Overige kwalificaties: GZ Psycholoog

Basisopleiding: Universitair Doctoraal/Master Klinische Psychologie Groningen 1992

AGB-code persoonlijk: 94000150

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Noordenveld

E-mailadres: ppnveld@xs4all.nl

KvK nummer: 01158376

Website: www.ppnveld.nl

AGB-code praktijk: 94001655

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

Medisch centrum de Woldzoom, Woldzoom 2H, 9301RA Roden,

Medisch Centrum de Ruskenborg, Johan Dijkstralaan 13, 9744DA Groningen

Huisartsenpraktijk Heijstra en Kremer, Oosteind 8, 9331AH Norg

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

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

Ik werk als vrijgevestigde en heb als regiebehandelaar daarbij zowel een indicerende als coördinerende rol om op verschillende momenten het zorgproces te evalueren. Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's.

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.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht : angst, dwanggedachten en/of dwanghandelingen, depressie en stemmingsstoornis, hypochondrie, aanhoudende medisch onverklaarbare klachten, somatoforme stoornissen, moeite met impulsbeheersing, traumaverwerking, seksuele problemen, problemen na verlies van baan, scheiding, omgaan met

ernstige ziekte, rouw en verliesverwerking, relatieproblemen, moeite met grenzen stellen en assertiviteit, slaapproblemen, negatief zelfbeeld, identiteits- en levensvragen.

Na een intake wordt in overleg een behandelplan opgesteld waaraan wordt gewerkt, hierbij kunnen opdrachten en e-health gebruikt worden. De praktijk biedt behandeling voor Volwassenen (18+) en ouderen, als het passend is kan een partner bij de behandeling betrokken worden, de praktijk biedt geen relatie en of systeem behandeling.

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), Schemabebandering, EMDR en Imaginaire Exposure, ACT, MBCT, Mindfulness en Compassie. Zie ook de website <http://www.ppnveld.nl>

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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: M de Jong

BIG-registratienummer: 29050821325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Dhr. A.W. Egmond 39050736125

Mw. M Wartena 29052024725

Mw A Drent 99063396825

Psychiatrie Noord, Roden, vrijgevestigde psychiaters

Diëtistenpraktijk Mw. G. van Ramshorst

Fysiotherapiepraktijk De Boer & Maschewski

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

Het professioneel netwerk wordt gebruikt voor de volgende situatie:

- Overleg met huisartsen, telefonisch overleg over verwijzing en of medicatie.

- 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: appgroep ex-Groninger Psychologen Coöperatie: intercollegiale samenwerking bij ziekte, vakanties, wachtlijsten, kennis uitwisselen etc.
- Samenwerking met fysiotherapeuten, diëtiste of haptonoom: overleg en afstemming over een mogelijk gezamenlijk therapie-aanbod.

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

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 (08.30u. - 15.30u.) telefonisch bereikbaar. Wanneer de client tussentijds zelf een bericht insprekt 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. Ook op de eigen praktijkwebsite staat uitleg over bij Spoed.

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

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:

S Vermeulen-Glas,
V Kleine,
A Drent,
A Wartena

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

- Vast aantal bijeenkomsten van de groep(en) waaraan ik deelneem per jaar, waarbij wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag.
- De onderwerpen die besproken worden zijn o.a. persoonlijke reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren/casussen (min 2x jaar), reflectie op eigen praktijkvoering, hanteren van kwaliteitsstandaarden, uitwisseling van kennis en ervaringen.

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 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 behandelstarieven, 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:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<http://www.ppnveld.nl/kwaliteit/> Gevisiteerd als lid van de LVVP in 2026.

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):

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 praktijkfolder op de website van de praktijk wordt dit 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/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. S. Vemeulen-Glas

Dhr A. Egmond

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: <http://ppnveld.nl/contact/>

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

In het eerste tel. contact wordt alle onderstaande informatie besproken of iemand op de wachtlijst geplaatst wil en kan worden.

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

- de intake procedure.
- of er al een verwijsbrief van de huisarts is
- een eerste inschatting of de verwijzing geïndiceerd is voor de GB-GGZ
- mogelijke kosten voor de cliënt (zoals eigen risico in de zorg) en dat alle praktische info op de website te vinden is.
- 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 wachtlijst of specifieke hulpvraag een collega of de huisarts)

Als er een intake geweest is volgt binnen 2 weken de eerste afspraak.

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 2-3 gesprekken, de informatie van de verwijzer en/of informatie uit vragenlijsten/ tests.

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 een behandelplan opgesteld, waarin de hulpvraag, behandeldoel en i.o. met de cliënt, de gekozen behandelingsmethodiek, wordt opgenomen. Het behandelplan wordt met de cliënt besproken.

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

De zorgvraag wordt met de HONOS+ getypeerd. De voortgang van de behandeling wordt door zowel mondelinge evaluatie als door nieuwe afname van de HONOS+ vragenlijst gevolgd.

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:

In principe bespreek ik regelmatig mondeling de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de

behandeling tot nu toe. Via de HONOS+ vragenlijst monitor ik volgens de door het NZA geadviseerde termijn, meestal van om de 3 of 6 maanden.

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

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 behandelmethode(n) en/of het verloop/resultaat van de behandeling niet zo voorspoedig verloopt als verwacht,
- mondelinge evaluatie tijdens de laatste sessie en/of de 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 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: Mw. M. de Jong

Plaats: Roden

Datum: 27-06-2025

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