

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: N.A. van Son

BIG-registraties: 89066217525

Overige kwalificaties: EMDR, Psycholoog NIP, ACT

Basisopleiding: master Klinische - en Gezondheidspsychologie + postmaster GZ-psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94008327

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Van Son

E-mailadres: nicole@psychologenpraktijkvanson.nl

KvK nummer: 51374277

Website: www.psychologenpraktijkvanson.nl

AGB-code praktijk: 94058237

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

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A

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.:

Ik geef behandeling aan cliënten met enkelvoudige problematiek zoals depressieve klachten, angstklachten, traumaklachten, somatoforme stoornissen die vallen onder de verzekerde zorg. Ik maak gebruik van diverse behandeltechnieken zoals CGT, EMDR, E-Health waarbij de behandeling zoals in de praktijkkamer als via beeldbellen kan plaatsvinden. Partner en familieleden kunnen betrokken worden indien dit gewenst is. Het doel van de praktijk is dat cliënten leren om met de klachten om te gaan.

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

Depressie

Angst

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: N.A. van Son

BIG-registratienummer: 89066217125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: N.A. van Son

BIG-registratienummer: 89066217125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: POH-GGZ

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

- Huisartsenpraktijk Bos
- Huisartsenpraktijk Van Santen
- POH-GGZ van huisartsenpraktijken
- Psychologenpraktijk Van der Windt & Janson (B.L. van der Windt, 29050578425 en G.J.R. Janson, 19063681225)
- Psycholoog Pameijer (S. Pameijer, 19908648225)
- Psychotherapiepraktijk Giselle Fischer (G. Fischer, 59052416925/79052416916)
- Psychologiepraktijk Schoevaars (M. Schoevaars, 19059296025)
- Psychologenpraktijk Krimpen (L.M. Roelandt, 19916436125)

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

consultatie over medicatie

consultatie over crisis/spoed-situaties

consultatie over somatiek en de invloed hiervan op de psychische klachten

consultatie over diagnose en eventuele doorverwijzing

consultatie over behandeling

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

☑indien er sprake is van een crisissituatie, tijdens de tijden van bereikbaarheid (maandag, dinsdag, donderdag, vrijdag van 09.00-17.00 uur), wordt de cliënt verzocht om contact met mij of de huisarts op te nemen. In dat geval wordt de cliënt ook verzocht om de voicemail in te spreken als mijn telefoon niet wordt opgenomen.

☑indien er sprake is van een crisissituatie, buiten de tijden van bereikbaarheid, wordt de cliënt verwezen naar de huisarts of indien van toepassing de huisartsenpost of het Crisiscentrum (088 - 357 1 357).

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

Ja, welke: cliënt wordt bij crisis doorverwezen naar de huisarts of indien van toepassing de Acute Dienst

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:

Bart van der Windt
Roland Janson
Sabien Pameijer
Guido Roelandt

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

De intervisie wordt vormgegeven zoals deze is voorgeschreven door de LVVP. Intervisie is een vorm van geregelde intercollegiale samenkomsten waarin sprake is van een systematische aanpak van nadenken over het professionele handelen van de betrokkenen. De reflectie kan betrekking hebben op zowel de indicatiestelling, de behandeling en het persoonlijk functioneren van de behandelaar. Ieder lid bespreekt jaarlijks minimaal 3 geanonimiseerde indicatiestellingen. Overige casuïstiek wordt eveneens ingebracht voor feedback op de behandeling en het eigen functioneren als behandelaar

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: https://www.psychologenpraktijkvanson.nl/wp/?page_id=10

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.psychologenpraktijkvanson.nl/wp/?page_id=10

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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-de-generalistische-basis-ggz/wetten-regels-beroepscode/>

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):

Opmerkingen en klachten over mijn behandeling kunnen cliënten tijdens een gesprek, telefonisch, per brief of per mail indienen. Ik zal de klacht in eerste instantie zelf met cliënt bespreken. Mocht dit niet tot een bevredigende afhandeling van de klacht leiden, dan kan de cliënt zich wenden tot klachtenregeling van mijn beroepsvereniging het NIP.

Link naar website:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Psychologenpraktijk Van der Windt en Janson

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.psychologenpraktijkvanson.nl/wp/?page_id=130

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):

De cliënt kan zich aanmelden via de website, telefoon of per email. Vervolgens zal ik zelf telefonisch contact opnemen met de cliënt. De cliënt krijgt dan uitleg over de vergoedingen en de gestelde eisen van de verwijfsbrief, de werkwijze, de wachttijd, de gegevens die er moeten worden meegenomen tijdens het eerste gesprek, de gegevens die gevraagd worden in te leveren voor het eerste gesprek en informatie over het intakegesprek en verdere beloop. De intake wordt door mijzelf gedaan. Bij het tweede gesprek bespreek ik mijn bevindingen (verslag, diagnose, behandelplan en welk product wordt aangeboden), waarna cliënt kan aangeven of hij/zij akkoord gaat. Daarna zal dit schriftelijk worden vastgelegd en wordt er een toestemmingsverklaring getekend omtrent informatieverstrekking aan de huisarts. De cliënt ontvangt een kopie van het verslag als hij/zij dit wilt. Daarna zal de behandeling starten. Ikzelf ben aanspreekpunt tijdens de aanmeldingsprocedure als behandeling.

12b. Ik verwijfs de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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 verwijfs), 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:

Tijdens de behandeling wordt er bij elke sessie samen een agenda gemaakt. De behandelaar houdt het beloop van de behandeling in de gaten. Opdrachten tijdens de behandeling worden opgeschreven of gemailld. Halverwege het traject vindt er een evaluatiemoment plaats. Aan het einde van de behandeling vindt er eveneens een evaluatie plaats. Indien nodig kan de cliënt contact

met mij opnemen via telefoon of email. Cliënt krijgt kopieën van het intakeverslag, de tussentijdse evaluatie en de afsluitbrief, indien hij/zij dit wilt.

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

Voorafgaand aan het intakegesprek vult cliënt een vragenlijst in. Halverwege het traject vindt er een evaluatiemoment plaats, waarin middels een vragenlijst wordt gekeken wat het effect van de behandeling is en waarbij het behandelplan wordt aangepast indien nodig. Dit alles in samenspraak met de cliënt. Aan het einde van de behandeling vindt er eveneens een evaluatie plaats waarbij een vragenlijst wordt afgenomen, het behandelplan en de behandeldoelen worden geëvalueerd. De ontslagbrief wordt deels aangevuld met de mening van cliënt over het beloop van de behandeling. De cliënt krijgt een kopie van de afsluitbrief indien hij/zij dit wilt.

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:

na ongeveer 5 sessies, afhankelijk van de eerder afgesproken aantal sessies

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe): middels een tevredenheidsonderzoek (CQ-index) aan het einde van de behandeling

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 vervolgadvies, 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: N.A. van Son

Plaats: Capelle aan den IJssel

Datum: 19-06-2022

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