

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: E. Dieleman
BIG-registraties: 99913821825
Basisopleiding: GZ-psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94010875

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologenpraktijk Noord-Nederland
E-mailadres: e.dieleman@ppnn.nl
KvK nummer: 61945919
Website: www.ppnn.nl
AGB-code praktijk: 94061646

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Ik behandel de volgende klachten bij volwassenen:

- Angst en paniek
- Trauma
- Somberheid en depressiviteit
- Onzekerheid en piekeren
- Overspannenheid en stress
- Eetproblemen
- Leefstijlverandering (roken, drinken, eten)
- Slaapproblemen
- Relatieproblemen
- Somatisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten
- Zelfbeeldproblematiek
- Rouwproblematiek
- Leren omgaan met het hebben van een ziekte en/of handicap (acceptatie/verwerking)

Specialistische kennis heb ik op het gebied van trauma en eetstoornissen.

De meest voorkomende behandelvormen zijn: CGT, Mindfulness (ook in groepsverband) en EMDR (vervolgcursus EMDR gedaan).

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: A. Miedema

BIG-registratienummer: 19913850225

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Fysiotherapeuten. Onze praktijk biedt combinatie-trajecten van lichamelijke en psychologische behandelingen. De behandelplannen worden op elkaar afgestemd en er vindt multidisciplinair overleg plaats (met toestemming van cliënt).

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

Mw. E. Dieleman (GZ-psycholoog, BIG-nummer 99913821825)

Mw. B. Oostland (GZ-psycholoog, BIG-nummer 99915095425)

Mw. B. Ypma (fysiotherapeut)

Mw. W. Schrijvers (Klinisch psycholoog, BIG nummer 99057091216)

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

- Wanneer uit de telefonische kennismaking of intake blijkt dat ik in het kader van de Basis GGZ geen passende behandeling kan bieden (bijvoorbeeld omwille van de complexiteit van de klachten; de ernst van de klachten; de te verwachten behandelduur), zal ik overleggen met de huisarts.
- Wanneer de klachten van cliënt toenemen tijdens de behandeling; de situatie verslechterd, zal ik de huisarts informeren en met hem/haar overleggen.
- Wanneer er een vraag omtrent medicatie is, zal ik contact zoeken met de huisarts. Indien nodig kan cliënt doorverwezen worden door de huisarts voor een medicatie-consult bij een psychiater.
- Wanneer er onduidelijkheid is over de diagnostiek, zal ik overleggen met een collega psycholoog en/of huisarts.
- In het geval van combinatie-trajecten (fysiotherapie en psychologische behandeling)

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

Cliënt kan in geval van crisis bij mij terecht op maandag, dinsdag en donderdag van 8:30 tot 17:00.

Op de dagen dat ik niet werk of tijdens vakantie, kan cliënt terecht bij collega mw. A. Miedema, GZ-psycholoog. Zij werkt op dinsdag, woensdag en vrijdag van 8:30 tot 17:00. Indien nodig zal mw. A. Miedema mij proberen te bereiken voor overleg.

Mocht de praktijk onbemand zijn, dan dient cliënt tijdens kantoortijden contact op te nemen met de huisarts. 's Avonds, 's nachts en in de weekenden, dient cliënt contact op te nemen met de huisartsenpost. Zij zullen indien nodig contact leggen met de crisisdienst van de SGGZ.

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

Nee, omdat: Wij overleggen standaard met de huisarts bij zorgen. Crisissen hebben wij zelden binnen de praktijk (GBGGZ)

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

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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: <https://ppnn.nl/informatie/kosten-en-vergoedingen/>

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

Anders:

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf

9. Klachten- en geschillenregeling

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

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.

Email: klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl

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:

Via onze beroepsvereniging LVVP zijn wij aangesloten bij 'De Geschillencommissie Zorg in Den Haag'

Link naar website:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/zorg>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Collega mw. A. Miedema, GZ-psycholoog

Als achterwacht hebben wij ook nog een overeenkomst voor waarneming met mw. B. Oostland, GZ-psycholoog.

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: <https://ppnn.nl/informatie/wachttijden/>

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):

Wanneer cliënt contact opneemt, via telefoon of email, zal ik of mijn collega mw. A. Miedema daar (meestal dezelfde dag) telefonisch op reageren. Wie op dat moment aanwezig is. In dit gesprek worden de klachten aangehoord en wordt er een afspraak gemaakt. Mocht direct duidelijk zijn dat cliënt bij ons niet op zijn/haar plek is, dan wordt dit aangegeven en krijgt hij/zij handvatten om elders hulp te zoeken. Wanneer de huisarts cliënt reeds verwezen heeft wordt hij/zij met toestemming van cliënt op de hoogte gebracht.

Voorafgaand aan het eerste gesprek wordt cliënt gevraagd een korte intakevragenlijst in te vullen. Tezamen met een afspraakbevestiging wordt deze vragenlijst gemaïld.

Wanneer cliënt geen voorkeur heeft voor een behandelaar, zal de intake gedaan worden door de behandelaar die het snelst tijd heeft. Wanneer een van de behandelaren meer kennis bezit, wat betreft de aangegeven klachten, dan zal diegene de intake op zich nemen. De behandelaar die de intake doet, zal ook de behandeling op zich nemen.

12b. Ik verwijz 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 werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: E. Dieleman

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

In eerste instantie niet. Mocht ik denken dat het waardevol is dat mijn collega mw. A. Miedema of een andere hulpverlener, meedenkt over de diagnostiek dan zal ik cliënt om toestemming vragen voor overleg.

14. Behandeling

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

Naam: E. Dieleman

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: E. Dieleman

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

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:

Ik zal cliënt in de intake bevragen hoe hij/zij denkt over het probleem, de oplossing en de geboden hulp. De behandeling zal vervolgens afgestemd worden op zijn/haar klachten en wensen. Waarbij benadrukt zal worden, dat cliënt zich tijdens de behandeling uitspreekt wanneer hij/zij ergens niet tevreden over is, om zo tijdig iets op te kunnen lossen of bij te kunnen sturen waar nodig. Tevens zal ik zelf een actieve rol spelen in het monitoren van de behandeling en het contact. Wanneer ik denk dat er iets niet goed loopt, zal ik dit bespreekbaar maken.

Na ieder behandelgesprek ontvangt mijn cliënt in ons beveiligde portal de gespreksrapportage, inclusief een opdracht of vraag. Op deze wijze is er sprake van transparantie betreffende de documentatie en is er een geheugensteuntje voor de cliënt.

Ik ben voorstander van het betrekken van naasten bij de behandeling. Dat kan in meer of mindere mate zijn. Deze mogelijkheid zal aangeboden worden aan cliënt.

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

Wanneer cliënt na de intake besluit te starten met een behandeling, zal ik hem/haar vragen de ROM in te vullen en dit op het einde van de behandeling nogmaals te doen.

Tevens kan het zijn dat cliënt gevraagd wordt (in het kader van diagnostiek of het monitoren van de voortgang) nog extra vragenlijsten in te vullen.

Ik hanteer drie vaste evaluatie-momenten: na het eerste consult (volgend op de intake), halverwege de behandeling en tegen het einde van de behandeling. De uitkomsten van afgenomen vragenlijsten worden hier in meegenomen. Er wordt daarnaast teruggeblikt op de doelen in het behandelplan en in hoeverre deze bereikt zijn.

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):

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

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:

Ik hanteer drie vaste evaluatie-momenten: na het eerste consult (volgend op de intake), halverwege de behandeling en tegen het einde van de behandeling.

Als daar reden toe is, wordt er eerder geëvalueerd.

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

Tijdens de behandeling vraag ik regelmatig naar de tevredenheid van de cliënt over het contact en de behandeling.

Tegen het einde van de behandeling vraag ik cliënten de Consumer-Quality Index - Kort in te vullen. De CQI-k is een verkorte versie van de CQI, ontwikkeld door het Trimbos Instituut. De vragenlijst bestaat uit 19 items en is gericht op de ervaring van cliënten binnen de kortdurende ambulante geestelijke gezondheidszorg of verslavingszorg.

Mocht uit de vragenlijst blijken dat cliënt niet tevreden is over bepaalde zaken, dan zal ik dit bespreekbaar maken en hem/haar om feedback vragen.

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: E. Dieleman

Plaats: Hoogezand

Datum: 12-02-2019

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