

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: NR HAZENBERG
BIG-registraties: 79919477325
Overige kwalificaties: EMDR, CGT
Basisopleiding: GZ-psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: nynke@nynkehazenberg.nl
AGB-code persoonlijk: 94100508

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Hazenberg
E-mailadres: nynke@nynkehazenberg.nl
KvK nummer: 94259895
Website
AGB-code praktijk: 94068511

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

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:

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.:

Psychologenpraktijk Hazenberg is biedt diagnostiek en kortdurende behandeling op maat aan volwassenen met o.a. angststoornissen, stemmingsstoornissen en trauma- en stressorgerelateerde problematiek. Indien wenselijk worden naasten betrokken in de behandeling. Er wordt gebruik gemaakt van evidence-based behandelingen volgens de GGZ-richtlijnen zoals EMDR en CGT, eventueel aangevuld met E-health.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: N.R. Hazenberg

BIG-registratienummer: 79919477325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Mw. A. Miedema (GZ-psycholoog, BIG-nummer 19913850225)

Mw. H. Jacobs (GZ-psycholoog, BIG-nummer 49920615525)

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

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt 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 verslechtert, 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. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

Cliënt kan op de dagdelen dat ik werk bij mij terecht. Op de dagen/dagdelen dat ik niet werk of tijdens vakantie, kan cliënt terecht bij de collega's van Psychologenpraktijk Noord Nederland; mw. A. Miedema, GZ-psycholoog, mw. E. Dieleman, GZ-psycholoog en mw. H. Jacobs, GZ-psycholoog. De praktijk is 5 dagen per week geopend van 9.00 tot 17.00. Indien nodig zullen mijn collega's 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: Ik overleg standaard met de huisarts bij zorgen. Er is bovendien weinig sprake van crisis binnen de GBGGZ.

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:

mw. J. Weijermans (GZ-psycholoog)

mw. Y.T. van Pelt (GZ-psycholoog)

mw. A.S. Vollbehr (GZ-psycholoog)

mw. A.A.T. Thybaut (GZ-psycholoog)

dhr. M.J. Israëls (GZ-psycholoog)

Mijzelf

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan een lerend netwerk met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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

- Wij komen 4 keer per jaar bij elkaar.
- Wij werken met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag.
- De onderwerpen die besproken worden in de intervisiegroepen zijn: reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over de praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden.

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

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

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://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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 LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voorclients/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. A. Miedema (GZ-psycholoog), mw. E. Dieleman (GZ-psycholoog), mw. H. Jacobs (GZ-psycholoog).

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

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):

Wanneer cliënt contact opneemt, via telefoon of email, zal ik of een van de psychologen van Psychologenpraktijk Noord Nederland daar (meestal dezelfde dag) telefonisch op reageren. In dit gesprek worden de klachten angehooord 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.

Cliënt krijgt de afspraakbevestiging gemaild.

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:

Tijdens de intake zal het volgende aan bod komen:

- Kennismaking.
- Bespreken van klachten én krachten.
- Bespreken van motivatie van cliënt: tijd en ruimte voor 'therapiewerk'? Dit om de effectiviteit van de behandeling te vergroten en om no shows te voorkomen.
- Nogmaals vaststellen indicatie voor behandeling.

Beoordelen of verwijzing juist is voor BGGZ.

Bespreken behandelplan in grote lijnen.

Naasten kunnen worden betrokken bij de behandeling

- Cliënt wordt van begin af aan uitgenodigd zijn/haar wensen kenbaar te maken, en zich ook uit te spreken als iets niet naar tevredenheid verloopt, om zo tijdig iets te kunnen oplossen of bij te kunnen sturen waar nodig. Die openheid en transparantie zal er vanuit mijn kant ook zijn.

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

Wanneer cliënt na de intake besluit te starten met een behandeling, vul ik de Honos vragenlijst in.

Ik hanteer drie vaste meetmomenten: na het eerste consult (volgend op de intake), een tussentijdse evaluatie halverwege de behandeling en tegen het einde van de behandeling. Daarin worden

uitkomsten van vragenlijsten (ROM en klachtenvragenlijsten) besproken en wordt er teruggeblikt op de doelen in het behandelplan en in hoeverre deze bereikt zijn. De voortgang van de doelen wordt gemeten middels een schaal van 1-7 (1 = niet behaald, 7 = doel volledig bereikt).

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:

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

Als daar reden toe is, wordt er eerder geëvalueerd.

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

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

De cliënt wordt na afronding van het behandeltraject gevraagd een klanttevredenheidsvragenlijst in te vullen (CQ-index 5.1). 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.

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: N.R. Hazenberg

Plaats: Zuidlaren

Datum: 30-08-2024

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