

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: A MIEDEMA
BIG-registraties: 19913850225
Basisopleiding: GZ-psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: ankenl@yahoo.com
AGB-code persoonlijk: 94017525

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Noord-Nederland
E-mailadres: a.miedema@ppnn.nl
KvK nummer: 61945919
Website: www.ppnn.nl
AGB-code praktijk: 94061646

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:

Als de zorg niet verloopt zoals in het behandelplan is vastgelegd, bespreek ik de casus in mijn lerend netwerk, zodat ik de reflectie op het zorgproces kan garanderen. Tevens bespreek ik elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen (3 per jaar) met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visitatie.

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 Noord-Nederland is een kleinschalige praktijk waar diagnostiek en behandeling op maat wordt aangeboden aan volwassenen (vanaf 18 jaar). Onze hulp is kortdurend van aard. Wij behandelen o.a. angststoornissen, stemmingsstoornissen en trauma- en stressgerelateerde stoornissen. Indien wenselijk worden naasten betrokken bij de behandeling. Er wordt gebruik

gemaakt van evidence-based behandelingen volgens de GGZ-richtlijnen zoals CGT, ACT en EMDR, eventueel aangevuld met E-health.

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: A. Miedema

BIG-registratienummer: 19913850225

Regiebehandelaar 2

Naam: E. Dieleman

BIG-registratienummer: 99913821825

Regiebehandelaar 3

Naam: H. Jacobs

BIG-registratienummer: 49920615525

Regiebehandelaar 4

Naam: N. 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)):

Indien nodig vindt er, met uw toestemming, overleg plaats met uw huisarts, de POH-GGZ en/of de SGGZ.

Er wordt frequent samengewerkt met onderstaande personen:

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

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

Mw. N. Hazenberg (GZ-psycholoog, BIG-nummer 79919477325)

Ik neem deel aan de appgroep 'ex-GPC', een netwerk van vrijgevestigde psychologen, psychotherapeuten en klinisch psychologen uit de provincie Groningen. Binnen deze groep vindt regelmatig overleg plaats over de mogelijkheden tot opschaling en afschaling van zorg, met als doel passende zorg te bieden aan cliënten.

Alle hier genoemde personen hebben toestemming gegeven voor het opnemen van zijn of haar gegevens in mijn kwaliteitsstatuut.

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

Ik maak in verschillende situaties gebruik van mijn professionele en multidisciplinaire netwerk, tenzij de cliënt hiervoor geen toestemming geeft. Dit netwerk bestaat onder andere uit huisartsen, collega-psychologen, psychotherapeuten, klinisch psychologen, psychiaters en andere zorgprofessionals. Toepassingen zijn onder meer:

- Wanneer tijdens het telefonische kennismakingsgesprek of de intake blijkt dat binnen de kaders van de Generalistische Basis GGZ geen passende behandeling geboden kan worden (bijvoorbeeld vanwege de complexiteit of ernst van de klachten, of de te verwachten behandelduur), vindt overleg plaats met de verwijzer, doorgaans de huisarts.
- Wanneer tijdens de behandeling sprake is van toename van klachten of verslechtering van de situatie, informeer ik de huisarts en overleg ik over de benodigde vervolgstappen.
- In geval van een crisissituatie of andere acute, dringende vragen wordt contact gezocht met de huisarts of andere relevante ketenpartners.
- Bij vragen omtrent medicatie neem ik contact op met de huisarts. Indien nodig kan de cliënt via de huisarts worden verwezen naar een psychiater voor een medicatieconsult.
- Wanneer er sprake is van diagnostische onduidelijkheid, wordt afgestemd met een collega-psycholoog en/of de huisarts om tot een zorgvuldige inschatting van het behandeltraject te komen.
- In het geval van combinatietrajecten, bijvoorbeeld bij gelijktijdige inzet van fysiotherapie en psychologische behandeling, kan overleg en afstemming met andere disciplines wenselijk zijn om tot een geïntegreerde aanpak te komen.
- Voor reflectie op het eigen professioneel handelen neem ik deel aan intervisie met vakgenoten.
- Tot slot vindt binnen mijn netwerk uitwisseling plaats van kennis, ervaring en actuele ontwikkelingen, onder meer door deelname aan scholing, congressen en andere deskundigheidsbevorderende activiteiten.

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

Cliënten kunnen in geval van crisis bij mij terecht op dinsdagochtend, woensdag en vrijdag. Op de momenten dat ik niet beschikbaar ben – bijvoorbeeld op mijn niet-werkdagen of tijdens vakantie – kunnen cliënten zich wenden tot één van mijn waarnemende collega's:

Mw. E. Dieleman, GZ-psycholoog
Mw. H. Jacobs, GZ-psycholoog
Mw. N. Hazenberg, GZ-psycholoog

De praktijk is op werkdagen geopend van 09.00 tot 17.00 uur. Indien nodig zullen mijn collega's, bij urgente situaties, proberen contact met mij op te nemen voor overleg.

Wanneer de praktijk onverhoopt onbereikbaar, wordt cliënten geadviseerd tijdens kantooruren contact op te nemen met hun huisarts. Buiten kantooruren (in geval van weekend, avonden en feestdagen) kan gebeld worden met de dokterspost (Doktersdienst Groningen 0900-9229). De huisarts of huisartsenpost kan, indien noodzakelijk, contact opnemen met de crisisdienst van de gespecialiseerde GGZ.

Berichten die naar PPNN worden gestuurd via email of voicemail worden zo veel mogelijk binnen 24 uur beantwoord, maar dit wordt niet gegarandeerd.

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

Nee, omdat: Wij overleggen standaard met de huisarts bij zorgen en consulteren vervolgens de crisisdienst van de G-GGZ (Lentis). Crisissen hebben wij zelden binnen de praktijk (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:

Intervisie groep:

- L. Wolbert, GZ-psycholoog
- E. Elema, GZ-psycholoog
- T. Schipper, GZ-psycholoog
- L. Klamer, GZ-psycholoog
- A. Wattenburg, GZ-psycholoog
- Y. Westerhof, GZ-psycholoog

In mijn rol als regiebehandelaar binnen de GGZ werk ik voornamelijk monodisciplinair, wat mij in staat stelt me te specialiseren en de kwaliteit van mijn zorg te waarborgen. Ter ondersteuning van mijn professionele ontwikkeling en het voldoen aan de eisen van mijn beroepsvereniging(en) neem ik actief deel aan een lerend netwerk met collega's uit mijn eigen beroepsgroep.

Om de continuïteit en beschikbaarheid van zorg voor mijn cliënten optimaal te houden, richt ik mij bewust op deze specifieke netwerken. Hierdoor kan ik mijn tijd en energie effectief inzetten voor zowel mijn professionele groei als de best mogelijke zorgverlening.

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

Ik neem deel aan een intervisiegroep bestaande uit collega-psychologen. Intervisie vormt een vast onderdeel van mijn professionele reflectie en deskundigheidsbevordering, en draagt bij aan continue kwaliteitsverbetering binnen mijn behandelpraktijk. De intervisie is ingebed in het principe van een lerend netwerk, waarin openheid, gelijkwaardigheid en vertrouwelijkheid centraal staan.

De groep komt elke 6 tot 8 weken bijeen. De bijeenkomsten worden gestructureerd voorbereid en verlopen aan de hand van een vaste agenda. Er wordt een aanwezigheidslijst bijgehouden en na afloop wordt een kort verslag opgesteld.

Binnen de intervisie staan de volgende thema's centraal:

- Reflectie op het eigen professioneel handelen, vaak aan de hand van ingebrachte casuïstiek of indicatieformulieren
- Bespreking van praktijkvoering en ethische of organisatorische dilemma's
- Uitwisseling van kennis, ervaringen en actuele ontwikkelingen binnen het vakgebied

Door deelname aan deze intervisie onderhoud ik actieve verbinding met collega's en geef ik invulling aan mijn verantwoordelijkheid binnen het professioneel en moreel kader van het psychologenberoep.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars:
<https://ppnn.nl/informatie/kosten-en-vergoedingen/>

7. Behandel tarieven:

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 behandel tarieven, 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
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://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):

De Geschillencommissie voor Vrijgevestigde ggz-praktijken is digitaal bereikbaar (<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggzpraktijken/>) en per post via postbus 90600, 2509 LP Den Haag.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Collega's mw. E.Dieleman, GZ-psycholoog, H. Jacobs, GZ-psycholoog en N. Hazenberg, GZpsycholoog. Alle hier genoemde personen hebben toestemming gegeven voor het opnemen van zijn of haar gegevens in mijn kwaliteitsstatuut.

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 een cliënt contact opneemt – telefonisch of per e-mail – wordt er doorgaans nog dezelfde werkdag telefonisch gereageerd door mijzelf of een van mijn collega's. Tijdens dit gesprek worden de hulpvraag en klachten in hoofdlijnen besproken en wordt, indien passend, een intakegesprek ingepland.

Indien tijdens dit eerste contact duidelijk wordt dat onze praktijk niet de juiste plek is voor de hulpvraag van de cliënt, dan wordt dit zorgvuldig teruggekoppeld. De cliënt ontvangt in dat geval gerichte adviezen of suggesties voor alternatieve hulpverleningsmogelijkheden.

Na het inplannen van het intakegesprek ontvangt de cliënt per e-mail een afspraakbevestiging. Wanneer de cliënt geen voorkeur heeft voor een specifieke behandelaar, wordt gekeken naar beschikbaarheid en expertise binnen het team. Indien één van de behandelaars aantoonbare

ervaring of specifieke deskundigheid heeft met betrekking tot de hulpvraag, zal deze de intake op zich nemen. De behandelaar die het intakegesprek uitvoert, zal – behoudens uitzonderlijke omstandigheden – ook de behandeling verzorgen, zodat continuïteit en vertrouwen gewaarborgd blijven.

12b. Ik verwijz 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:

Behandeling en verslaglegging

In samenspraak met de cliënt wordt, op basis van shared decision making, een behandelplan op maat opgesteld. Daarbij wordt zorgvuldig geluisterd naar de wensen, behoeften en doelen van de cliënt. Ik benadruk het belang van open communicatie tijdens de behandeling: wanneer de cliënt ergens ontevreden over is, wordt hij/zij expliciet uitgenodigd dit bespreekbaar te maken, zodat tijdig kan worden bijgestuurd of gezamenlijk naar een passende oplossing kan worden gezocht.

Van mijn kant neem ik een actieve rol in het monitoren van het behandelproces en het therapeutisch contact. Wanneer ik signalen opvang dat het proces stagneert of niet naar wens verloopt, zal ik dit op respectvolle wijze bespreekbaar maken.

Ik ben een voorstander van het – waar passend – betrekken van naasten bij de behandeling. Dit kan variëren in intensiteit, afhankelijk van de situatie en de voorkeuren van de cliënt. De mogelijkheid tot het betrekken van naasten wordt altijd aangeboden, met ruimte voor overleg.

Verslaglegging

Na expliciete toestemming van de cliënt wordt na de intake een beknopte terugkoppeling (intakebrief) gestuurd aan de verwijzer en/of huisarts. Ook bij afronding van de behandeling volgt, na goedkeuring van de cliënt, een eindrapportage aan de verwijzer. Tussentijds vinden periodieke evaluatiemomenten plaats waarin samen met de cliënt het verloop van de behandeling wordt besproken en zo nodig het behandelplan wordt bijgesteld.

Contact met derden – zoals familieleden, partners of andere hulpverleners – vindt uitsluitend plaats na gerichte en geïnformeerde toestemming van de cliënt.

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

Ik hanteer minimaal drie evaluatie-momenten: na het eerste consult (volgend op de intake), halverwege de behandeling en tegen het einde van de behandeling. Er wordt teruggeblikt op de doelen in het behandelplan en in hoeverre deze bereikt zijn. Het behandelplan wordt zo nodig

aangepast. Aan het begin van het behandeltraject en aan het eind van het behandeltraject wordt de Honos-vragenlijst door mij afgenomen om het effect van de behandeling te meten.

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:

Binnen het behandeltraject hanteer ik daarnaast tenminste drie formele evaluatiemomenten:

- Na het eerste behandelconsult (aansluitend op de intake)
- Halverwege de behandeling
- Tegen het einde van de behandeling

Tijdens deze evaluaties wordt samen met de cliënt gereflecteerd op de behandeldoelen, zoals geformuleerd in het behandelplan, en op de voortgang die daarin is geboekt. Indien nodig wordt het behandelplan bijgesteld op basis van de actuele situatie en de wensen van de cliënt.

Om de de zorgswaarte typering vast te stellen, ter ondersteuning van de evaluatie en om het effect van de behandeling te monitoren, wordt bij aanvang en bij afronding van het traject de HoNOS-vragenlijst afgenomen.

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

Tijdens het behandeltraject peil ik regelmatig de tevredenheid van de cliënt ten aanzien van het contact, de werkwijze en de voortgang van de behandeling. Dit biedt ruimte om tijdig bij te sturen wanneer daar aanleiding toe is of wanneer de cliënt daar behoefte aan heeft.

Aan het einde van de behandeling wordt het gehele traject – inclusief de aanpak, behaalde resultaten en ervaren effectiviteit – gezamenlijk geëvalueerd. De cliënt wordt daarbij uitgenodigd om een klanttevredenheidsvragenlijst (CQ-index 5.1) in te vullen.

Indien uit de vragenlijst blijkt dat er ontevredenheid bestaat over bepaalde aspecten van de behandeling, zal ik dit actief bespreekbaar maken en de cliënt uitnodigen tot het geven van nadere feedback. Deze informatie gebruik ik om mijn zorgverlening verder te verbeteren.

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: A. Miedema

Plaats: Hoogezand

Datum: 01-8-2025

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