

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 praktijk: Psychologenpraktijk 'De Reiziger'

Naam regiebehandelaar: T. van der Lee

E-mailadres: info@praktijkdereiziger.nl

KvK nummer: 55479383

Website: www.praktijkdereiziger.nl

BIG-registraties: 99065344025 (GZ-psycholoog)

Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut VGCT EMDR Practitioner Europe

Basisopleiding: Klinische (neuro)Psychologie (Vrije Universiteit Amsterdam)

AGB-code praktijk: 94059545

AGB-code persoonlijk: 94012076

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Aandachtsgebied: Diagnostiek en behandeling van patiënten met een Post Traumatische Stress Stoornis Opvang na een schokkende gebeurtenis Klachten: Klachten als gevolg van een traumatische gebeurtenis (Specialisatiegebied) Andere verwerkingsproblemen, waaronder blijvende klachten na een verlies (rouw) Somberheid en lusteloosheid (depressieve klachten) Slaapproblemen Overspannenheid/burn-out klachten Fobische klachten (zoals vliegangst, angst voor naalden, tandheelkundige ingrepen) Angstklachten en paniekaanvallen Moeilijk kunnen stoppen met piekeren Onzekerheid, minderwaardigheidsgevoelens en subassertiviteit Lichamelijk onbegrepen klachten waarvoor geen medische oorzaak gevonden is (pijnklaften, hyperventilatie, chronische vermoeidheid) Levensfaseproblemen Problemen op het werk of studie Problemen binnen de partnerrelatie en het gezin Behandelvormen: Cognitieve gedragstherapie (waaronder Imaginaire Exposure) EMDR

4. Samenstelling van de praktijk

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

Regiebehandelaar: dhr. T. van der Lee BIG-registratienummer: 99065344025

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Er zijn een aantal huisartsen die regelmatig verwijzen. Daarnaast werk ik onder de 'vlag' van Stichting 1nP (eigen kwaliteitsstatuut) samen met een aantal zorgprofessionals in hetzelfde gebouw.

Voor opvang en behandeling van mensen die een schokkende gebeurtenis hebben meegemaakt werk ik samen met het Instituut voor Psychotrauma (IVP). Voor nabehandeling na intensieve traumabehandeling werk ik samen met Psychotrauma Expertise Centrum (PSYTREC)

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

Instituut voor Psychotrauma (IVP) te Diemen Psychotrauma Expertise Centrum (PSYTREC) te Bilthoven dhr. C. Heijmans, huisarts, BIG-nummer: 59021517301 mw. M. Budde (BenW huisartsen), huisarts, BIG-nummer: 99048616201 dhr. L. Hobbelink (Huisartsenpraktijk Roukema), huisarts, BIG-nummer: 09910192401 mw. R.A. Schaap, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 99912707625 mw. Y.M. Wong, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 29918939425 mw. K. Schwardtmann, muziek- en dramatherapeut, geen BIG-nummer mw. W. Ariesen, beeldend therapeut, geen BIG-nummer mw. A. Berentschot, haptotherapeut, geen BIG-nummer

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

1) Overleg met verwijzende huisarts tijdens behandeling ten behoeve van zorgcoördinatie, op- of afschaling van de behandeling, diagnostiek die afwijkt van die waarvoor verwezen werd, somatische aspecten die een rol spelen tijdens de behandeling, overleg over opstarten of afbouwen medicatie, overleg in geval van crisis 2) Multidisciplinair overleg met vrijgevestigde collega's uitsluitend voor patiënten via 1nP: toetsing professioneel handelen, meedenken ihkv diagnostiek en eventueel opschalen behandeling (bijvoorbeeld toevoegen vaktherapie/haptotherapie/ medicatie) 3) Intervisie met vrijgevestigde collega's in zelfde gebouw met wie ik samenwerk. Bespreking patiënten (anoniem) ter bevordering van het professioneel handelen in de eigen praktijk 4) Overleg met IVP naar aanleiding van resultaten opvang en/of diagnostiek: op- en afschaling 5) Overleg met collega's van PSYTREC over resultaten intensieve traumabehandeling bij PSYTREC en hun advies met betrekking tot vervolgbehandeling in vrijgevestigde praktijk.

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

Wanneer tijdens avond/nacht/weekend/(wanneer praktijk gesloten is) sprake is van crisis, kunnen patiënten terecht bij de huisartsenpost (HAP). Via de HAP kan de crisisdienst geconsulteerd worden.

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

Nee, omdat: daar tot dusverre geen aanleiding toe was. Ik maak in de Basis GGZ zelden een crisis mee. Doorgaans nemen cliënten dan contact op tijdens kantooruren of via de mail welke ik in de avonduren lees en beantwoord. In dat geval kan de 'crisis' reeds in contact bezworen worden.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar, zo ja welke?

Ja, ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Zilveren Kruis Zorgverzekeringen N.V. VGZ

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 behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://www.praktijkdereiziger.nl/site/patienten-kostenoverzicht>

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: <http://www.praktijkdereiziger.nl/site/over-de-praktijk/beroepscode>

<http://www.praktijkdereiziger.nl/site/over-de-praktijk/praktijk-de-reiziger>

<http://www.emdr.nl/emdr-opleidingen/>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Stap 1: T. van der Lee, GZ-psycholoog, info@praktijkdereiziger.nl of 06-34337130 Stap 2:

Klachtenfunctionaris Piet de Boer, 06-81941801 of klachten@nvgzp.nl

Link naar website: <http://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2014/11/klachtenregeling-NVGzP-voor-cli%C3%ABnten.pdf>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Nederlandse Vereniging Voor GZ-psychologen (NVGzP)

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: <http://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2014/11/klachtenregeling-NVGzP-voor-cli%C3%ABnten.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Praktijk Bij1 (dit betreft verschillende behandelaren, waaronder mw. R.A. Schaap en mw. Y.M. Wong, beide GZ-psychologen)

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: <http://www.praktijkdereiziger.nl/site/patienten-werkwijze>

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):

De telefonische of online-aanmelding komt terecht bij T. van der Lee, GZ-psycholoog. Deze neemt contact op met degene die zich aanmeldt en bespreekt een aantal zaken voor (zoals door wie verwezen wordt en naar welk echelon: B-GGZ of S-GGZ, bij wie hij of zij verzekerd is en indien ik geen

contract heb met zijn/haar verzekeraar hoe financiering van de gesprekken dan in zijn werk kan gaan). Daarna wordt bij toestemming van de cliënt een e-mail gestuurd met een bevestiging van de telefonisch gemaakte afspraak en enige informatie betreffende wat hij/zij mee moet nemen naar het eerste gesprek (verwijsbrief, identiteitsbewijs). Bij deze mail gevoegd is een vragenlijst aanmelding (algemene aanmeldgegevens, contextuele informatie die tijdens intakegesprek niet meer besproken hoeven te worden (tijdsbesparing) en een ROM-vragenlijst ter indicatie van de ernst van de klachten bij aanmelding. De intake vindt plaats door T. van der Lee, GZ-psycholoog). Doorgaans wordt een eerste afspraak binnen twee weken vastgelegd. Indien dat niet mogelijk is, wordt dit besproken én wordt besproken dat de praktijk geen wachtlijst hanteert. De termijn waarop een intakegesprek kan worden afgesproken wordt besproken. Indien het te lang lijkt te gaan duren, wordt de patiënt geadviseerd zich eveneens aan te melden bij een of meerdere zorgverleners in zijn/haar regio en desgewenst in de periode na aanmelding contact zelf te houden met de praktijk.

12b. Ik verwijs 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 werkteerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: T. van der Lee

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?:

Niet van toepassing. De praktijk is een eenmanszaak.

14. Behandeling

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

Naam: T. van der Lee

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: T. van der Lee

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:

Tijdens ieder gesprek wordt de voortgang besproken, al dan niet aan de hand van ingevulde vragenlijsten. Regelmatig wordt het behandelplan (eveneens in bezit van de patiënt) erbij gepakt om samen vast te stellen in hoeverre de behandeldoelen behaald zijn en wat nog nodig is om het einddoel te bereiken. In veel gevallen betrek ik naasten bij aanvang van de behandeling. Doorgaans bespreek ik inhoudelijk niets met naasten wanneer zij op eigen initiatief contact opnemen over ontwikkelingen, maar vraag ik ze mee te komen naar het volgende gesprek opdat we deze ontwikkelingen kunnen bespreken in samenspraak met de patiënt. Overleg met naasten vindt uitsluitend plaats wanneer de patiënt daar waarde aan hecht én expliciet toestemming geeft voor bespreking van zaken die de behandeling aangaan. Deze toestemming wordt vastgelegd in het dossier.

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

Voorafgaand intake wordt een vragenlijst toegestuurd die een indicatie van de ernst van het klachtenbeeld geeft en een beeld geeft van iemands copingstijl. Tijdens ieder gesprek wordt de voortgang besproken, al dan niet aan de hand van ingevulde klachten- of copinglijsten. Regelmatig wordt het behandelplan (eveneens in bezit van de patiënt) erbij gepakt om samen vast te stellen in hoeverre de behandeldoelen behaald zijn en wat nog nodig is om het einddoel te bereiken. Voorafgaand afronding van de behandeling wordt de patiënt gevraagd de (voorafgaand intake) ingevulde vragenlijsten nogmaals in te vullen. De uitkomsten hiervan worden in principe tijdens het afsluitende gesprek middels een evaluatie van de behandeling besproken.

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): Nog niet van toepassing

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:

het (voor)laatste gesprek. In de Basis GGZ kennen we verschillende producten met een verschillend aantal behandelminuten. Onderstaand de standaardevaluatiemomenten per product: BGGZ kort: gesprek 4 of 5 BGGZ Middel: gesprek 7 of 8 BGGZ Intensief: gesprek 9 of 10 Naarmate de behandelduur langer is zijn er tussentijds evaluatiemomenten, echter deze zijn (nog) niet gestandaardiseerd. Gezien de gemiddelde behandelduur in de Basis GGZ is tussentijdse evaluatie niet altijd even zinvol en gaat ten koste van de effectieve behandel tijd.

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

Tijdens evaluatiegesprekken informeer ik niet alleen naar de mate waarin behandel doelen zijn bereikt, maar ook naar hoe zij zich bejegend hebben gevoeld, de vorm van de behandeling, frequentie van gesprekken, de mate waarin ze zich serieus genomen hebben geweten. Ik maak hiertoe (nog) geen gebruik van gestandaardiseerde meetinstrumenten.

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: T. van der Lee

Plaats: Koog aan de Zaan

Datum: 25-09-2016

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