

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: Psychologengroep Centrum West

Naam regiebehandelaar: Ingrid de Vries

E-mailadres: psycw@xs4all.nl

KvK nummer: 24462387

Website: www.pcw-psycholoog.nl

BIG-registraties: GZ-psycholoog, 79908612325

Overige kwalificaties: Eerstelijnspsycholoog NIP, Cognitief gedragstherapeut VGCT lidnr. 3846

Basisopleiding: Universiteit Leiden, Psychologie

AGB-code praktijk: 94000088

AGB-code persoonlijk: 94005445

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

depressieve stoornissen, angststoornissen, surmenage, gecompliceerde rouw, somatoforme stoornissen, chronische pijn, slaapstoornissen, traumabehandeling (niet complex). - Behandeling wordt geboden aan volwassenen en ouderen. - Behandelvormen: CGT, IPT, EMDR.

4. Samenstelling van de praktijk

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

Mw. I. de Vries, BIG registratie:79908612325 en P.M. de Graav, BIG registratie 79060370225.

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Aleanza (www.aleanza.nl) cooperatie van vrijgevestigde psychologen en psychotherapeuten
Psyzorg Hoflanden (idem)

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

huisarts Ketzner, huisarts van der Poel, huisarts van der Kuip, collega L. de Vries (psychotherapeut 09028044516), collega A. Houwing (GZ-psycholoog 99054561825), collega S. Bons (GZ-psycholoog 79909456125), Collega S. Teijn (Klinisch Psycholoog 19040849216), neuroloog B. Smits (Maasstad ziekenhuis)

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

intercollegiaal overleg waaronder intervisie, overleg over aanvullende farmacotherapie (huisarts of psychiater), behandeling van specifieke problematiek (slaapstoornissen verwezen door B. Smits, neuroloog), overleg met huisartsen over doorverwijzing of crisissituaties enz.

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

De praktijk is 5 dagen per week geopend en 2 avonden. I. de Vries is aanwezig op ma-do van 9-17.45. Mijn collega, mevr. P.M. de Graav is aanwezig op maandagavond van 17.3—21.30. Dinsdag van 12.00-21.30. Donderdag en vrijdag van 9.00-18.00. Buiten kantoortijden en het weekend kunnen cliënten een beroep op de volgende instanties doen: de HAP-SFG (010-4669573)gedurende avonden en weekend de SEHP (088-2303250) na aanmelding door de Crisisdienst het Crisiscentrum Rotterdam (088-3571010). Zie ook <http://pcw-psycholoog.nl/contact.html>

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

Nee, omdat: omdat het beleid in Rotterdam is dat de huisarts aanmeldt. Een aanmelding van ons wordt (al enige tijd) niet geaccepteerd. Wat wij doen is de huisarts inschakelen die zorgdraagt voor eventuele verdere verwijzing/inschakeling van de benodigde instanties.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Zilveren Kruis Achmea, DSW, VGZ, Multizorg, de Friesland, CZ

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://pcw-psycholoog.nl/vergoeding.html>

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: <http://pcw-psycholoog.nl/vergoeding.html>

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:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/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):

Klachtcommissie van het LVVP. De klacht kan uitsluitend schriftelijk worden ingediend: Postadres:

Klachtencommissie LVVP t.a.v. mr. N. van den Burg Postbus 13086 3507 LB Utrecht Email:

klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%201213.pdf
<http://pcw-psycholoog.nl/kwaliteit.html>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Klachtencommissie LVVP t.a.v. mr. N. van den Burg Postbus 13086 3507 LB Utrecht Email:
klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: <https://www.lvvp.info/voor-clients/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar> <http://pcw-psycholoog.nl/kwaliteit.html>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

mevr. P.M. de Graav, als zij niet beschikbaar is mevr. S. Bons De actuele regeling zal op dat moment vermeld worden op het antwoordapparaat en de website.

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://pcw-psycholoog.nl/index.html>

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):

patiënten kunnen zich zowel telefonisch als per email aanmelden bij de praktijk. De telefoon wordt door beide therapeuten (I. de Vries en P.M. de Graav) aangenomen en mails worden in principe dezelfde dag beantwoord. Over het algemeen kunnen patiënten binnen 1 a 2 weken uitgenodigd worden voor een eerste intakegesprek. Intaker is ook degenen die de behandeling doet. Telefonisch wordt kort gevraagd wat de aanmeldklacht is (om zo te kunnen bepalen of het gaat om een juiste verwijzing naar de GB-GGZ. Als direct blijkt dat problematiek te complex is voor de GB-GGZ krijgen patiënten tips voor behandelaars in de S-GGZ) en krijgt de patiënt informatie over behandeling en te verwachten kosten. In het eerste intakegesprek wordt een inventarisatie gedaan van huidige problematiek (klachten en problemen), uitleg gegeven over behandeling in de GB-GGZ en een inschatting gemaakt van het best passende Zorgzwaartepakket. Patiënten krijgen een aantal vragenlijsten mee naar huis, die bij het tweede gesprek meegenomen worden. Indien mogelijk bespreekt de behandelaar haar eerste hypothese m.b.t de diagnose en luxerende factoren. Over het algemeen wordt na het tweede gesprek een eerste bericht aan de huisarts gestuurd met daarin de voorlopige diagnose. Patiënten krijgen dan een behandelovereenkomst waarin doelen zijn geformuleerd en afspraken worden gemaakt over de frequentie de gesprekken en het gekozen zorgzwaartepakket. Tevens wordt behandelmethodiek afgesproken.

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: I. de Vries (voor de mensen die ik in behandeling heb)

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
---------------------	---------------------

9401	gz-psycholoog, 1e lijn
------	------------------------

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Over het algemeen genomen niet. Zo nodig (ingeschat) vindt nader intercollegiaal overleg plaats (met collega P.M. de Graav), of wordt met de huisarts overlegd over aanvullende diagnostiek bij derden (zoals een slaaponderzoek in een ziekenhuis; bloedonderzoek bij de huisarts of een uitgebreid psychodiagnostisch onderzoek in de S-GGZ (door bv. Dhr. S. Teijn, Klinisch Psycholoog-Psychotherapeut)

14. Behandeling

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

Naam: I. De Vries. (voor de mensen die ik in behandeling heb)

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
---------------------	---------------------

9401	gz-psycholoog, 1e lijn
------	------------------------

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: I. de Vries

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
---------------------	---------------------

9401	gz-psycholoog, 1e lijn
------	------------------------

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 geef duidelijke uitleg over de diagnose, de behandeling, gekozen methodiek en het behandelplan. Verder geef ik aan dat derden/ familie/ naasten betrokken kunnen worden bij de behandeling als de patiënt dit wenst. (in eerste gesprek mondelinge toelichting en folder, brief aan de huisarts wordt voorgelezen, behandelovereenkomst besproken, ondertekend en in kopie meegegeven)

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

Mondelinge toetsing aan de hand evaluatie van opengestelde behandelplan, zonodig opnieuw klachtenlijst of tussentijdse rom.

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):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwalitetsstatuut.nl

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:

twee maanden / 4 tot 6 gesprekken

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

in het evaluatiegesprek aan het eind van de behandeling, recent begonnen met invoering van de CQ-iv amb

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: I. de Vries

Plaats: Rotterdam

Datum: 02-11-2016

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