

# 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: P.M. de Graav

E-mailadres: [psycw@xs4all.nl](mailto:psycw@xs4all.nl)

KvK nummer: 24462387

Website: [www.pcw-psycholoog.nl](http://www.pcw-psycholoog.nl)

BIG-registraties: 79060370225

Overige kwalificaties

Basisopleiding: Universiteit Leiden Psychologie

AGB-code praktijk: 94-000088

AGB-code persoonlijk: 94-003369

### 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, enz. - Behandeling wordt geboden aan (jong) volwassenen en ouderen. - Behandelvormen: CGT, IPT, clientcentered.

### 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: x wijkteams en POH-GGZ X Coöperatie van vrijgevestigde therapeuten: Aleanza

[www.aleanza.nl](http://www.aleanza.nl)

#### 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), collega A. Houwing (GZ-psycholoog), collega S. Bons (GZ-psycholoog), Collega S. Teijn (Klinisch Psycholoog), 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/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):**

Mijzelf gedurende drie dagen en twee avonden (telefoon: 010-4253336); mijn collega op de woensdagen (telefoon: 010-4253336), de HAP-SFG (010-4669573) gedurende avonden en weekend, de SEHP (088-2303250) na aanmelding door de Crisisdients, het Crisiscentrum Rotterdam (088-3571010).

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

Nee, omdat: wij tegenwoordig niet meer zelf kunnen aanmelden. Aanmelding in verband met crisis verloopt over het algemeen via de huisarts. In incidentele gevallen (avond) heb ik zelf aangemeld via de Crisisdienst omdat de huisarts dan niet bereikbaar is, en de HAP minder informatie heeft over de betreffende patiënt dan ikzelf.

**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: [www.pcw-psycholoog.nl](http://www.pcw-psycholoog.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: [www.pcw-psycholoog.nl](http://www.pcw-psycholoog.nl)

**8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is):

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: [www.psynip.nl](http://www.psynip.nl)

**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 NIP (Alleen schriftelijk (per post), in het Nederlands, naar College van Toezicht/NIP, Postbus 2085, 3500 GB Utrecht ).

Link naar website: [www.pcw-psycholoog.nl](http://www.pcw-psycholoog.nl)

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

het NIP: (nog in ontwikkeling, oktober 2016):

**De geschillenregeling is hier te vinden**

Link naar website: [www.psy-nip.nl](http://www.psy-nip.nl)

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. I.de Vries, 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: [www.pcw-psycholoog.nl](http://www.pcw-psycholoog.nl)

### 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 (ROM, Copinglijst en Persoonlijkheidsvragenlijst(en) ) 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 van sessies en het ZZP. 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 werkerterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### 13. Diagnostiek

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

Naam: P.M. de Graav .

**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?:**

Over het algemeen genomen niet. Zo nodig (ingeschat) 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: P.M. de Graav, GZ-Psycholoog

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

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

Naam: : P.M. de Graav

**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 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.

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

Gezien het kortdurende karakter van behandeling zijn er een beperkt aantal toets-momenten: ROM meting bij aanvang behandeling en ROM meting en mondelinge evaluatie aan het eind van de behandeling. Bij "Behandeling Intensief" zijn er soms tussenmetingen (zoals na een aantal weken wederom een BDI laten invullen).

**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.ggzkwalitetisstatuut.nl](http://www.ggzkwalitetisstatuut.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**

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

in het evaluatiegesprek aan het eind van de behandeling. Doel is standaard gebruik te gaan maken van de CQiv

## **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: P.M. de Graav

Plaats: Rotterdam

Datum: 01-11-2016

**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