

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 van der Pols, per AGB gekoppeld aan van der Slikke Psychologen

Naam regiebehandelaar: Annemarieke van der Pols

E-mailadres: info@vdsp.nl

KvK nummer: Psychologenpraktijk van der Pols: 66005523, Van der Slikke Psychologen: 24451497

Website: www.vdsp.nl

BIG-registraties: 49914064325

Overige kwalificaties: EMDR, cognitieve gedragstherapie, kortdurende oplossingsgerichte therapie

Basisopleiding: GZ-psycholoog

AGB-code praktijk: 94001246

AGB-code persoonlijk: 94100863

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Stoornissen in de kindertijd Dissociatieve stoornissen Eetstoornissen Slaapstoornissen Stoornissen in de impulsbeheersing Aanpassingsstoornissen Persoonlijkheidsverandering door somatische aandoening Stemmingsstoornissen Angststoornissen Somatoforme stoornissen Stressgerelateerde klachten Traumabehandeling Opvoedingsproblematiek Identiteitsproblematiek Rouwverwerking

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en

BIGregistraties van regiebehandelaren):

M van der Slikke 49056765925 JMS Nelstein 39915352025 C Springford 29912427525 SS Dekker

69913939125 A van der Pols 49914064325

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

collega's in de praktijk (zie onder 4 hierboven) huisartsen/huisartsenpraktijken en toegevoegde POH-GGZ in Spijkenisse en omgeving zoals : R Weber – 01003694, Spijkenisse CJ Vos – 01006803, Spijkenisse FAAM Vermetten – 01007829 Huisartsenpraktijken zoals De Akkers, Oude Maas, Lindenstraat, en de andere. JAM Meijer - 01006805 en alle andere huisartsen(praktijken) in Spijkenisse PL Chan, Poortugaal BMW Schouten, Barendrecht Huisartsenpraktijk Obbink & Stok in Hoogvliet vrij gevestigde collega's gezondheidszorgpsychologen/psychotherapeuten in de regio zoals: C Nocera (94008317), L de Waard, CJM Willemse (94000243; psychotherapeuten binnen Empathon in Rotterdam , Spijkenisse, Hellevoetsluis) De Bree (vrijgevestigd psychotherapeut) M den

Bakker (psychotherapeut, cognitief gedragstherapeut Spijkenisse via 1NP) vrijgevestigde psychiaters zoals PJM Schoof (03069938; vrij gevestigd psychiater Vlaardingen) D Babuskova (03069507; psychotherapeutische praktijk/psychiater Delft)

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

Indien consultatie met de huisarts nodig is in verband met noodzakelijke medische en/of persoonlijke achtergrondinformatie van cliënt en/of het eventueel voorschrijven van medicatie. Indien overleg met de huisarts noodzakelijk is in verband met de wederzijdse informatievoorziening ten behoeve van de voortgang van de lopende behandeling. Inzien overleg met de huisarts nodig blijkt in verband met een noodzakelijke doorverwijzing van cliënt naar een vrij gevestigde behandelaar binnen SGGZ of een GGZ-instelling voor uitgebreid diagnostisch onderzoek en/of passender behandeling. De huisarts van cliënten wordt schriftelijk op de hoogte gebracht tijdens de voortgang en de beëindiging van de behandeling. Naast de aanwezigheid van de intervisiegroep binnen mijn praktijk heb ik aansluiting gevonden bij nog een multidisciplinaire intervisiegroep waarin ik ook samenwerk met een praktijkondersteuner huisartsen GGZ, psychotherapeuten en een psychiater.

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

de huisarts; met een groot aantal verwijzers wordt voor 1 januari 2017 een samenwerkingsovereenkomst afgesloten conform een LVVP-format met daarin opgenomen wanneer en hoe patiënten/cliënten buiten de kantooruren cq in een crisissituatie met wie waar contact kunnen opnemen de huisartsenposten

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

Nee, omdat: specifieke afspraken in dit kader niet nodig zijn vanwege de relatieve zelfstandigheid van de cliëntpopulatie

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: met alle zorgverzekeraars in NL contracten behalve Menzis

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

Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Mijn cliënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij de LVVP.

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%2

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Mijn cliënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij de LVVP

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: <mailto:klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

JMS Nelstein C Springford SS Dekker M van der Slikke

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: De wachttijd is aangegeven op de eerste pagina van de website www.vdsp.nl. Cliënten worden ook bij hun aanmelding telefonisch op de hoogte gesteld van de wachttijd. De behandeling sluit direct aan op de intakeprocedure, tenzij van een terugverwijzing naar de huisarts dan wel doorverwijzing naar een passender behandelingsmogelijkheid sprake moet zijn. Is de wachttijd langer dan 3 weken dan zullen mijn collega's en ik met cliënten die aangeven niet zo lang te kunnen wachten een eerste gesprek voeren en eventueel tijdens dat gesprek in overleg met de cliënt een alternatieve oplossing voor de wachttijd te zoeken. Deze kan betekenen dat met cliënt tot aan de behandeling mailcontact wordt onderhouden, ook kan de cliënt kort telefonische ondersteuning verwachten tot het moment dat de behandeling daadwerkelijk kan starten. Indien nodig wordt de cliënt terug verwezen naar de huisarts, c.q. doorverwezen naar de SGGZ.

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):

1. Cliënt meldt zich op doorverwijzing van de huisarts of andere verwijzer aan via a. telefoon: 0181690075 b. digitaal/website: www.vdsp.nl/aanmelding 2. Indien er telefonisch contact tot stand komt a. hoort de cliënt een boodschap op het antwoordapparaat waarin a.i. de mogelijkheden om zich binnen de praktijk aan te melden worden samengevat, a.ii. de bereidheid van mij wordt aangegeven om na vermelding van de naam en het telefoonnummer zo snel mogelijk terug te worden gebeld, a.iii. de mogelijkheid geboden wordt om de volledige adresgegevens in te spreken

zodat informatie- en aanmeldingsformulieren per post kunnen worden toegezonden. Als de cliënt wordt teruggebeld zal deze telefonisch begeleid worden door de aanmeldprocedure zodat een complete intake kan worden aangeleverd. 3. De complete intake bestaat uit: a. Het door cliënt ingevulde en ondertekende aanmeldingsformulier /behandelcontract bestaande uit de persoonsgegevens, optioneel de informatieve antwoorden op een aantal vragen betreffende de problematiek en achtergrond. b. De (kopie van de) verwijzing van de huisarts of andere verwijzer. c. De kopie van een geldig legitimatiebewijs en een van de zorgpas van de cliënt. 4. Zodra de intake zoals boven beschreven door cliënt compleet is aangeleverd, ontvangt de cliënt bericht van ontvangst. Daarin staat vermeld a. dat hij/zij binnen 2 werkdagen wordt teruggebeld door zijn/haar toekomstige behandelaar, b. wat de totale wachttijd van het moment tot aan de behandeling is c. dat de cliënt naam en telefoonnummer op het antwoordapparaat kunnen inspreken dan wel via de mail kunnen melden dat hun nood te hoog is om op een eerste gesprek te kunnen wachten. Intern zal dan een 'noodoplossing' worden gezocht en de cliënt wordt daarna zo snel mogelijk teruggebeld door een behandelaar. d. dat de toegewezen behandelaar binnen 2 werkdagen met de cliënt telefonisch contact opneemt om in overleg met cliënt de startdatum van zijn/haar behandeltraject in te plannen. e. dat de behandelaar de cliënt tijdens het eerste gesprek van zijn/haar mobiele nummer op de hoogte zal brengen.

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 werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: de behandelaar van de cliënt i.c. mijzelf

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?:

Indien nodig is dagelijks direct overleg en intervisie mogelijk met een of meer gekwalificeerde collega's binnen de praktijk. Bovendien kan de huisarts van cliënt, als cliënt hiervoor toestemming geeft, informatie verstrekken die het diagnostisch proces optimaliseert. Bovendien maak ik zo nodig gebruik van telefonische consultatie met een gekwalificeerde collega psychotherapeut en/of psychiater waarbij cliënt vanzelfsprekend geanonimiseerd is.

14. Behandeling

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

Naam: Annemarieke van der Pols

Generalistische basis ggz:

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

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

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Annemarieke van der Pols

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:

Na de een tot twee intakegesprekken maak ik samen met en voor de cliënt een behandelplan op. Dit plan wordt uitgebreid besproken en, met instemming van de cliënt, ter informatie aan de verwijzer/huisarts voorgelegd. Mocht ik om redenen en in overleg en samen met de cliënt het behandelplan moeten wijzigen dan zal, als de cliënt hiervoor toestemming geeft, ook de huisarts/verwijzer over deze wijziging worden geïnformeerd. Indien de behandeling in overleg met cliënt kan worden afgesloten dan zal ik, na toestemming van cliënt, het resultaat van de behandeling in de terugverwijzing naar de huisarts worden meegezonden. Indien het noodzakelijk blijkt dat de cliënt uitgebreider diagnostisch onderzoek en/of passender behandeling behoeft, dan zal de terugverwijzing hiertoe naar de huisarts met cliënt worden besproken. In overleg met de cliënt en de huisarts en na instemming van de huisarts voor zijn/haar doorverwijzing neem ik, met toestemming van de cliënt, telefonisch contact op met de toekomstige instelling/onderzoeker/behandelaar.

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

De voortgang van de behandeling wordt als volgt geROMd: bij prestatie BGGZ Kort: begin en eind bij prestaties BGGZ Middel en BGGZ Intensief/Chronisch: begin, midden en eind

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):

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:

de bovengenoemde ROM-momenten; afhankelijke van voorkomende omstandigheden als onverwacht snelle toe- of afname van klachten van cliënt kunnen die momenten elkaar sneller opvolgen.

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

het administratiepakket IntramedOnline. Vanuit dit pakket wordt de cliënt zoals hierboven omschreven afhankelijk van het behandeltraject 2 of 3 keer of zo veel vaker als nodig blijkt de OQ46 ter invulling aangeboden.

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 vervolgadvies, 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: Annemarieke van der Pols

Plaats: Spijkenisse

Datum: 17 november 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