

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 regiebehandelaar: mevr. B. E. Wachters

BIG-registraties: 89064445225

Overige kwalificaties: Eerstelijnspsycholoog en Cognitief Gedragstherapeut

Basisopleiding: Psychologie, klinische en arbeid- organisatiepsychologie

AGB-code persoonlijk: 94006356

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologiepraktijk Vathorst

E-mailadres: b.wachters@praktijkvathorst.nl

KvK nummer: 32156652

Website: www.praktijkvathorst.nl

AGB-code praktijk: 94058182

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

Algemene visie: In de relatie met onze cliënten vinden wij het belangrijk om deskundigheid te combineren met persoonlijke betrokkenheid. We bieden maatwerk. Onze werkwijze is generalistisch, er wordt gekeken naar welke behandelwijze het beste aansluit bij u als persoon, bij uw klachten en wensen. Daarnaast wordt er rekening gehouden met inzichten vanuit de wetenschap. Bij voorkeur zal de methode die bij een bepaald probleem effectief is gebleken worden gebruikt.

Behandelmethoden die worden gebruikt: cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, EMDR, schematherapie, interpersoonlijke psychotherapie, AcceptanceCommitmentTherapy (ACT), narratieve exposure therapie (NET) en mindfulness. Ook bieden wij de mogelijkheid om een behandeling te volgen via internet. Met behulp van een beveiligde verbinding van Karify kunnen wij een behandeling op maat geven door middel van voorlichting, oefeningen en feedback van uw behandelaar. Ook is er een optie tot videobellen waardoor u tussentijds toch een face to face contact ervaart. In de behandeling vinden we het van belang de positieve gezondheid en leefomgeving te benadrukken. Van belang vinden we dan ook de eigen krachten en mogelijkheden te benutten, optimaal te functioneren binnen een eigen omgeving en conform eigen wensen te participeren in de samenleving. Vanwege de eigen regievoering en het belang van naasten hierin, stimuleren we ook het betrekken van naasten in de behandeling omdat deze een belangrijke rol kunnen vervullen in het ondersteunen of bevorderen van herstel. Aan het einde van de behandeling wordt er een terugvalpreventieplan gemaakt zodat een cliënt meteen actie kan ondernemen als het minder gaat en zelf zijn problemen samen met zijn omgeving kan aanpakken. We werken volgens de richtlijnen van het NIP en de LVVP. Onze doelgroep is volwassenen vanaf 18 jaar en ouder.

3b. Patiënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

Regiebehandelaar1

Naam: Marjolein Hanson

BIG-registratienummer: 19052021125

Regiebehandelaar2

Naam: Kathelijn Heck

BIG-registratienummer: 99916697225

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

-Huisartsenpraktijk Vathorst

Jan Pier van Kooten(24527)

Frans Fluitsma(01895)

- Quin Dokters

Harold Kneefel(23400)

Felix van de Wissel(24179)

-Psychologenpraktijk Amersfoort Noord (specialistische GGZ)

Mark van de Kruijk (contactpersoon)(59051149116)

POH GGZ Medisch centrum:

Alle werkzame POHGGZ in Huisartsenpraktijk Vathorst en Quin dokters

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

- Verwijzingen gaan afhankelijk van de zorgvraag eerst naar de POH GGZ of als er sprake is van een DSM-IV code naar de eerstelijnspsycholoog voor de generalistische basis GGZ. Terugverwijzingen naar de huisarts vinden plaats wanneer blijkt dat cliënten bij de psycholoog toch te licht zijn bevonden en geen DSM-IV code blijkt of wanneer de ernst te groot is en de cliënt naar de specialistische GGZ moet worden verwezen. Het schema/ stroomdiagram van de doorverwijzing van GGZ wordt hierbij als leidraad gebruikt. De gedeelde info komt in principe uit het

huisartseninformatiesysteem (HIS) waar ook de POH GGZ gebruik van maakt. De mirroscreener zal door de POH GGZ of psycholoog aanvullend gebruikt worden voor de onderbouwing van het traject.

- De communicatie met de huisarts is kort. Wanneer er bijzonderheden zijn in de begeleiding van de POH GGZ met betrekking tot een cliënt of de behandeling bij de psycholoog van een cliënt, zal er op korte termijn afstemming zijn met de betreffende huisarts over de cliënt. De afronding van de behandeling bij de psycholoog vindt plaats via zorgmail.

- De consultatie kan twee uur in de week worden aangevraagd door de POH-GGZ. De eerstelijnspsycholoog zal dan haar expertise inzetten ter verduidelijking van problematiek of inschatten wat er nodig is, mocht de POH GGZ er niet uitkomen.

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

- Uiteraard heeft de behandelaar nauw contact met de patiënt en de huisarts en zal er, wanneer nodig, al een vooraanmelding bij de crisisdienst gedaan zijn. Mocht er acute situaties zijn, kan de patiënt terecht bij de huisarts of crisisdienst.

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

Nee, omdat: over het algemeen zijn de afspraken zo goed en lijnen zo kort met de huisarts dat dit niet nodig is

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: www.praktijkvathorst.nl/tarieven/contracten verzekeringen

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: www.praktijkvathorst.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

Link naar website: www.praktijkvathorst.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>.

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dit zal in principe bij een psycholoog van de praktijk zijn (er is altijd wel iemand bereikbaar), in uitzonderingen zal er een waarnemer zijn wat gecommuniceerd zal worden via de voicemail op het algemene nummer en/of op 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.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.praktijkvathorst.nl. Patiënten kunnen de wachttijden vinden op de website, de meest actuele info kunnen ze telefonisch opvragen, aangezien deze fluctueert.

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 melden zich aan en de aanmelding wordt of via het algemene nummer aangenomen of via een contactformulier op de website die via een beveiligde verbinding naar ons EPD wordt gestuurd. Vervolgens wordt de patiënt geplaatst bij welke behandelaar plek heeft of mochten er specifieke voorkeuren zijn qua behandelaar of methode, dan zal hier rekening mee worden gehouden. Uiteraard zal er bij hele complexe of specifieke problemen gematched worden op de meest geschikte behandelaar voor die problematiek.

Vervolgens als contactformulier en verwijsbrief compleet zijn, kan de intake plaatsvinden door een van onze vijf behandelaren. De communicatie met de patiënt verloopt via de eigen behandelaar via mobiel of beveiligde mail (indien het inhoudelijk is).

Er wordt altijd meegedacht waar de patiënt het beste op zijn plek zit en indien nodig verwijzen we terug.

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: Alle vijf de psychologen kunnen de diagnose stellen en zijn regiebehandelaren. Marjolein is psychotherapeut, 9402Kathelijn, Janke en Yvonne GZ-psycholoog 9406Barbara GZ-psycholoog, 1e lijn 9401

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9402	Psychotherapeut

9406 gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Soms, wanneer nodig zal een psychiater geconsulteerd worden.

14. Behandeling

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

Naam: Alle 3 de psychologen kunnen de diagnose stellen en behandelplan opstellen, zijn regiebehandelaren. Marjolein is psychotherapeut, 9402, Kathelijn, 9406, Barbara GZ-psycholoog, 1e lijn 9401

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

9402 Psychotherapeut

9406 gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: De behandelaar, aangezien we alle 3 regiebehandelaar zijn.

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

9402 Psychotherapeut

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 of een samenvatting hiervan 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:

Bij bijzonderheden of wanneer de problematiek daarom vraagt is er contact met het systeem of wordt deze bij de behandeling betrokken vanwege mogelijk instandhoudende factoren of ter ondersteuning en verbetering van het behandelproces.

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

Er wordt een begin en eindmeting van de SQ48 gedaan en tevens is er als afsluiting van de behandeling een evaluatie, de CQI ambulante, die ingevuld wordt. Daarnaast wordt er gebruik gemaakt van een specifieke vragenlijst wanneer de behandeling niet soepel verloopt, de ASC. Deze vragenlijst gaat over tevredenheid en bejegening waardoor als een behandeling stopt, mogelijk

makkelijker bij te sturen is. Uiteraard is er in de behandeling regelmatig oog voor de voortgang en zal aan de hand van de opgestelde doelen in het behandelplan een evaluatie plaatsvinden.

14g. 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:

Afhankelijk van het traject, midden in het traject of na 12 weken.

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

Aan het einde van het traject of als de behandeling niet soepel verloopt met de ASC, zie vraag hiervoor.

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: B.E.Wachters

Plaats: Naarden

Datum: 10-12-2019

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