

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basisggz

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: A.C. de Vos van Steenwijk

BIG-registraties: 49057752325

Basisopleiding: WO Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94007823

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologen voor Arbeid & Gezondheid

E-mailadres: info@pag-rotterdam.nl

KvK nummer: 67101410

Website: www.pag-rotterdam.nl

AGB-code praktijk: 94062947

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Stemmingsklachten, angstklachten, stressgerelateerde klachten, PTSS, rouwverwerking, levensfaseproblematiek.

Behandelvormen: Cognitieve gedragstherapie, EMDR, Oplossingsgerichte therapie,

Mindfulnessbased

Cognitive Therapy.

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: A.C. de Vos van Steenwijk

BIG-registratienummer: 49057752325

5. Professioneel netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Bedrijfsartsen, bedrijfsmaatschappelijk werk

5b. Ik werk in mijn professioneel netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien

van toepassing BIG-registratie(s)):

Bedrijfsartsen werkzaam bij ArboUnie, de Witte Raaf, Human Capital Care.

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt

daarvoor geen toestemming geeft:

Indien wenselijk is er overleg over de verwijzing, diagnose, voortgang, medicatie, op- en afschaling.

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

Bij acute hulpvragen kunt u gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij uw eigen huisartsenpost.

In levensbedreigende situaties bel 112.

Bij niet-acute hulpvragen kunt u de voicemail van de praktijk inspreken: 010 44 22 750 of 06 50 21 23 23.

U wordt dan uiterlijk de volgende dag teruggebeld.

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

Nee, omdat: onze cliëntenpopulatie niet direct in omgeving van de praktijk woont. Zo nodig zoek ik contact met de dichtsbijzijnde crisisdienst of met de eigen huisarts.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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.pag-rotterdam.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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <http://www.psynip.nl/registratie/psychologenregisters-wetbig/gezondheidszorgpsycholoog.html>

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam

en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Opmerkingen en klachten over mijn behandeling kan de cliënt telefonisch, per brief of per mail indienen. Ik zal dit dan zelf met de cliënt bespreken. Mocht dit niet tot een bevredigende oplossing leiden, dan kan de cliënt zich wenden tot het Nederlands Instituut van Psychologen.

Link naar website:

<http://www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure.html>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

College van Toezicht/NIP, Postbus 2085, 3500 GB Utrecht

Link naar website:

<http://www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure.html>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mijn collega, zie website voor naam en gegevens

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.pag-rotterdam.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):

Na aanmelding via telefoon of email nemen wij binnen 24 uur contact met u op om een afspraak te maken voor een intakegesprek. Dan wordt al vermeld hoe de procedure zal zijn. Wij hebben geen wachtlijst. Degene met wie de intake plaatsvindt zal in principe ook de behandelaar zijn. De afspraak voor de intake wordt per mail bevestigd, een aanmeldingsformulier wordt dan bijgevoegd. Dit willen wij graag vòòr het intakegesprek per mail ontvangen hebben.

Een verwijfsbrief van huisarts of bedrijfsarts dient voor het eerste gesprek in ons bezit te zijn.

12b. Ik verwijfs de patiënt terug naar de verwijfzer –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: A.C. de Vos van Steenwijk

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?:

nvt

14. Behandeling

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

Naam: A.C. de Vos van Steenwijk

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9406 gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: A.C. de Vos van Steenwijk

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:

Na afloop van de intake en het diagnostisch onderzoek stel ik een verslag en behandelplan op. De doelstellingen worden in overleg met de cliënt geformuleerd. Dit verslag + plan bespreek ik met de cliënt. Deze ontvangt na instemming dit document in pdf per mail. Aan begin van het gesprek wordt er een agenda opgesteld en aan het eind van het gesprek vindt een korte evaluatie plaats. Om de paar gesprekken wordt de voortgang besproken en zonodig kan besloten worden de behandeling aan te passen.

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

- voortgangsbespreking per sessie
- voortgangsbespreking behandelplan, standaard na 5 gesprekken, en zo veel eerder als nodig
- evaluatie behandelplan
- afname vragenlijsten bij aanvang, zo nodig herhaling tussentijds.

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 ROMgegevens

aan de Stichting Benchmark ggz (SBG): www.vrijgevestigde.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:

in principe elke sessie, maar zeker elke 5 sessies

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

Mondeling

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: A.C. de Vos van Steenwijk

Plaats: Utrecht

Datum: 13-03-2019

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