

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: AC DE VOS VAN STEENWIJK

BIG-registraties: 49057752325

Basisopleiding: WO Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94007823

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologen voor Arbeid & Gezondheid

E-mailadres: info@pag-rotterdam.nl

KvK nummer: 67101410

Website: www.pag-rotterdam.nl

AGB-code praktijk: 94062947

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

De indicerende rol wordt vervuld door GZ-psycholoog Agnes de Vos van Steenwijk, eigenaar van de praktijk. Zij beoordeelt de zorgbehoefte van de cliënt en bepaalt of behandeling binnen de praktijk passend is. De coördinerende rol ligt eveneens bij haar. Zij is verantwoordelijk voor het behandelplan, de afstemming met eventuele betrokken professionals, en de evaluatie en de voortgang.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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

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

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

Stemmingsklachten, angstklachten, PTSS, rouwverwerking, levensfaseproblematiek.

Behandelvormen: Cognitieve gedragstherapie, EMDR, Oplossingsgerichte therapie, Mindfulness-

based

Cognitive Therapy, ACT.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: A.C. de Vos van Steenwijk

BIG-registratienummer: 49057752325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Bedrijfsartsen, bedrijfsmaatschappelijk werk

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

Bedrijfsartsen werkzaam bij ArboUnie.

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

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

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

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: 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.

5f. Ik vorm een lerend netwerk met de volgende vijf (inclusief mijzelf) zelfstandig werkende zorgverleners of heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder:

psychologen en psychotherapeuten die in hetzelfde gebouw huren als ik

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:

formeel en informeel overleg/afstemming/intervisie

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 de praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

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:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<http://www.psynip.nl/registratie/psychologenregisters-wet-big/gezondheidszorgpsycholoog.html>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen 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>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten 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 de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.pag-rotterdam.nl

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

12a. De aanmeldprocedure is in de praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de cliënt):

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 cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –indien mogelijk met een passend advies- indien de praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de cliënt):

Ja

13b. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de indicierend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. 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.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de 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.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

in principe elke sessie, maar zeker elke 5 sessies

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):

Mondeling

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de cliënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

14c. 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

15b. 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

15c. Ik gebruik de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: A.C. de Vos van Steenwijk

Plaats: Utrecht

Datum: 14-01-2026

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het Landelijk kwaliteitsstatuut ggz en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja