

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: E.H.J. Oostveen
BIG-registraties: 09910817125
Overige kwalificaties: Eerstelijnspsycholoog NIP
Basisopleiding: Psychologie; GZ psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94002367

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologencentrum
E-mailadres: info@psychologencentrum.nl
KvK nummer: 08183759
Website: www.psychologencentrum.nl
AGB-code praktijk: 94003537

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

V-codes; relatieproblematiek, zelfbeeldproblematiek, persoonlijke effectiviteit

As 1 stoornissen; angst, depressie, trauma, ADHD, ASS, aanpassingsproblematiek, impulscontroleproblematiek, verslaving, emotieregulatieproblematiek, arbeids- en situatierelateerde problematiek, zowel volwassen, jeugdigen, en gezinnen.

As 2 ondersteunende behandeling stabiele persoonlijkheidsstoornissen, in samenwerking met psychiater

Big Move; bewegingsprogramma voor as 1 en 2

Psychodiagnostiek persoonlijkheidsdynamiek en complexe stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: Eugène Oostveen
BIG-registratienummer: 09910817125

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)):

Psychologenpraktijk Tieskens, Wietske Tieskens, GZ psycholoog, BIG 99050712825
FysioNu, Marieke van Dronkelaar, fysiotherapeut, BIG 69913859504
Psychiatrische Polikliniek, Geertjan Bakkeren, psychiater, BIG 79019787416

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

Op en afschalen, via collega psychotherapeuten, of terugverwijzing naar POHGGZ, consultatie medicatie, samenwerking FysioNU, ademhalingstherapeut.

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

Heden in gesprek met GGnet, concessiehouder crisesdienst in onze regio voor deelname overeenkomst crisisdienst, 24 uur, 7 dagen per week. Contract zal volgen eind dit jaar.

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

Nee, omdat: overleg nog gaande is. Vóór 2017 zal een contract met GGz crisisdienst volgen, zie 5d

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja: Zilveren Kruis

Menzis

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://psychologencentrum.nl/kosten-verzekeraars/>

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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Klachten kunnen cliënten per mail of in de sessie aankaarten. Deze worden in behandeling genomen en met zorg gehanteerd. Belangrijk voor cliënt(e) is zich gehoord te voelen op de klacht. Voor zover het binnen de mogelijkheden ligt zal er een adequate oplossing worden gevonden voor de klacht naar beider tevredenheid, of een onafhankelijk klachtenfunctionaris ingeschakeld worden via de

LVVP. De WKKGZ is vigerend vanaf 1 januari 2017. Wordt er geen oplossing gevonden, dan heeft cliënt(E) de volgende keuzes:

Bemiddeling

Indien het niet lukt om de klachten te bespreken met uw cliënt, dan kan een LVVP-bemiddelaar worden ingezet om het gesprek te begeleiden. Het LVVP-bureau kan u in contact brengen met een van de bemiddelaars. De bemiddelaar heeft een geheimhoudingsplicht.

Klachtencommissie LVVP

Is de klacht dusdanig dat bemiddeling geen oplossing biedt, dan kan uw patiënt de onafhankelijke klachtencommissie van de LVVP aanschrijven. Deze commissie bestaat uit een onafhankelijk voorzitter, een vertegenwoordiger vanuit de cliëntenorganisaties en een lid van de LVVP. De klacht wordt dan - tegen de achtergrond van de Wet Klachtrecht Cliënten Zorgsector - getoetst aan de Beroepscode voor psychologen of de Beroepscode voor psychotherapeuten. De Klachtencommissie doet slechts uitspraken en aanbevelingen, maar kan geen tuchtrechtelijke maatregelen nemen. Daarvoor dient de cliënt het tuchtcollege voor de gezondheidszorg te benaderen. De uitgewisselde informatie is vertrouwelijk van aard en blijft bij de klachtencommissie.

Het postadres is:

Klachtencommissie LVVP
t.a.v. mr. N. van den Burg
Postbus 13086
3507 LB Utrecht

Het e-mailadres is:

klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl

Nieuwe klachtenregeling per 1-1-2017

Met ingang van 1 januari 2017 wordt een nieuwe klachten- en geschillenregeling van kracht in het kader van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen in de zorg (Wkkgz). De bovenstaande klachtencommissie, die haar werkzaamheden uitvoert in het kader van de Wet Klachtrecht Clienten Zorgsector (WKCZ), komt net als de WKCZ per die datum te vervallen. Vóór 1 januari 2017 vermelden wij op deze pagina de gegevens van de klachtenfunctionarissen en van de nieuwe geschillencommissie.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/over-de-lvvp/lidmaatschap/klachtenregeling-voor-clienten>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

LVVP

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/over-de-lvvp/lidmaatschap/klachtenregeling-voor-clienten>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Wietske Tieskens, 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.psychologencentrum.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):

Cliënten krijgen bij aanmelding direct een telefoniste aan de lijn, hoogstens bij drukte of ziekte het antwoordapparaat. Cliënten krijgen direct informatie over het ontbreken van een wachttijd, en kunnen direct terecht. Persoonsgegevens worden genoteerd en de werkwijze wordt uitgelegd. De afspraak wordt ingepland en bevestigd via mail. Met deze mail wordt ook een bijlage verzonden die uitlegt dat in het eerste gesprek dient te worden vastgesteld of er sprake is van vergoede of onvergoede zorg. Afhankelijk van contractering worden kosten deels tot volledig vergoed. Is er sprake van onvergoede zorg dan geldt het OVP tarief (OZP per 1-1-2017). Bij grotere drukte wordt een korte screening van de problematiek voorgesteld, middels een gesprek binnen 48 uur met een basispsycholoog (in opleiding) indien de client dit toestaat. Anders wordt binnen anderhalve week een afspraak gepland bij dhr. Oostveen.

Ter onderbouwing van de diagnostiek worden psychodiagnostische vragenlijsten afgenomen, inclusief voor en nameting (ROM). Op basis van het eerste gesprek, de psychodiagnostiek, maar vooral de wens van client wordt het behandelplan vastgesteld en gezamenlijk overeen gekomen. Er wordt met toestemming een aanmeldingsbrief verzonden aan de huisarts. Tijdens behandeling op basis van CGT, EMDR, oplossingsgerichte of schematherapie, wordt gebruik gemaakt van ehealth, en worden de behandeldoelen zoals geformuleerd in het behandelplan besproken en indien nodig aangepast of aangescherpt. Bij afronding volgt een afrondende brief ondertekend met akkoord van client.

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: E.H.J. Oostveen

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?:

De praktijkhouder vindt het van groot belang dat nieuwe, jonge psychologen de kans krijgen om mee te kijken in het diagnostisch en therapeutisch proces. Dat gebeurt onder volledige anonimiteit, en met toestemming van de cliënt. In intervisie worden anoniem zg. indicatiestellingen besproken op

basis van voorhanden gegevens; wat is de minitheorie over deze cliënt en welke behandeling is passend, zonder de wensen van cliënt uit het oog te verliezen.

14. Behandeling

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

Naam: E.H.J. Oostveen

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: E.H.J. Oostveen

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 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:

Tijdens de behandeling wordt elke sessie expliciet gevraagd of de sessie aan de verwachtingen heeft voldaan, of de juiste onderwerpen aan de orde zijn geweest, of client zich gehoord heeft gevoeld, en wordt gecheckt middels een kopie van de aantekeningen of alles wordt begrepen. Dit komt terug in de aantekeningen. Elke sessie wordt de kopie van de aantekeningen meegegeven; de cliënt is in bezit van zijn eigen dossier. Er wordt bij toestemming van client gebruik gemaakt van informatie van derden, partner, indien van toepassing. Alle informatie die wordt gedeeld met externen wordt voorbereid, uitgebreid besproken met client en dan alleen verzonden als client er expliciet toestemming voor geeft.

Periodiek wordt de behandeling expliciet getoetst; de stelling wordt gebruikt dat binnen twee sessies client iets van verandering moet kunnen zien/verwachten. Bovendien moet het klikken; client dient vertrouwen te voelen en zich gehoord voelen. Ik ben als therapeut dagelijks bereikbaar.

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

Bij aanvang en na een afgesproken periode van meestal drie maanden, wordt een ROM meting gedaan. De klachtenlijst wordt opnieuw doorgenomen en veranderingen worden besproken. Deze uitkomsten leiden tot aanpassing of verandering van het behandelplan en zijn onderbouwing van het principe matched care. Past de behandeling nog steeds bij de behandeldoelen en de vooraf besproken uitkomsten? Is dit wel de goede methode, is er sprake van een vruchtbare behandelrelatie? Voelt client zich nog steeds op zijn/haar gemak? Tevredenheid is een belangrijke maat, zonder confrontaties te willen vermijden.

In het eerstelijns therapeutisch handelen is indicatie-evaluatie van toepassing; bij elke interventie wordt automatisch getoetst of deze de opbrengst heeft die van tevoren overeen is gekomen. Zoniet, dan wordt deze aangepast.

Blijkt behandeling niet aan de verwachtingen te voldoen of behandeldoelen blijken niet te worden behaald, dan wordt in goed overleg afsluiting van therapie en doorverwijzing besproken.

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): Contract is getekend, aanlevering volgt zodra contract akkoord is bevonden, waarschijnlijk per 1-11-16

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:

Tijdens de behandeling wordt elke sessie expliciet gevraagd of de sessie aan de verwachtingen heeft voldaan, of de juiste onderwerpen aan de orde zijn geweest, of cliënt zich gehoord heeft gevoeld, en wordt gecheckt middels een kopie van de aantekeningen of alles wordt begrepen. Is behandeling doelmatig en effectief? Na een afgesproken periode van drie maanden, wordt een ROM meting gedaan. De klachtenlijst wordt opnieuw doorgenomen en veranderingen worden besproken. Deze uitkomsten leiden tot aanpassing of verandering van het behandelplan en zijn onderbouwing van het principe matched care. Bij afronding van de behandeling wordt de CQI gebruikt als toetsing klanttevredenheid. Gesprekken worden gevoerd met Zorgbelang Gelderland om deze via een TTP te laten afnemen en een spiegelrapportage te kunnen genereren per praktijk.

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

Bij afronding van de behandeling wordt de CQI gebruikt als toetsing klanttevredenheid. Gesprekken worden gevoerd met Zorgbelang Gelderland om deze via een TTP te laten afnemen en een spiegelrapportage te kunnen genereren per praktijk.

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: E.H.J. Oostveen

Plaats: Apeldoorn

Datum: 30-10-2016

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