

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Format C

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: S. van der Voort-Brouwer
BIG-registraties: 09919520125
Overige kwalificaties: psycholoog NIP
Basisopleiding: orthopedagogiek en gz-psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94101920

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Voort Psychologie
E-mailadres: info@voortpsychologie.nl
KvK nummer: 66170370
Website: www.voortpsychologie.nl
AGB-code praktijk: 94062648

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

2a.

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

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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.:

Voort Psychologie richt zich op kortdurende behandeling (tot ca 10 sessies), gericht op enkelvoudige, laagcomplexe problematiek bij volwassenen. Na een intake wordt samen met de cliënt een behandelplan gemaakt, waarin oa classificatie, doel en behandelmethodiek wordt vastgelegd. Mogelijke behandelmethodieken zijn CGT, EMDR, ACT, oplossingsgerichte therapie en vaak wordt gebruik gemaakt van eHealth (Therapieland). In overleg met cliënt wordt gekeken of en hoe familie en omgeving betrokken worden in de behandeling. Insteek in de behandeling is het versterken van eigen kracht, aanleren van technieken zodat de cliënt zelf leert met moeilijke situaties om te gaan en indien nodig verwerken van gebeurtenissen uit het verleden die de cliënt negatief beïnvloeden. De cliënt mag over alles zelf meebeslissen, er wordt regelmatig geëvalueerd en indien wenselijk passen we het behandelplan aan.

Voort Psychologie richt zich naast bij 3b genoemde classificaties veel op trauma-gerelateerde klachten.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Angst

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: S. vd Voort-Brouwer

BIG-registratienummer: 09919520125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: S. vd Voort-Brouwer

BIG-registratienummer: 09919520125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Fysiotherapeut, maatschappelijk werkers, POH'ers, ambulante begeleiders, ervaringsdeskundigen

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

Huisartsen / ggz-instelling Queeste (Raphaelstichting) / Psychotherapie Partiman/ Praktijk Psychosomatiek (Brenda Seijts)/ GGZ-NHN

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

Overleg, intervisie, samen werken (multidisciplinair), doorverwijzen naar SGGZ (opschaling) of terugverwezen cliënten (van SGGZ naar GBGGZ) (afschaling).

Indien nodig consultatie en medicatie.

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

Buiten kantooruren en bij crisissituaties kunnen mensen terecht bij hun huisarts of huisartsenpost. Cliënten worden hierover geïnformeerd in de intake. Bij de doelgroep die behandeld wordt bij Voort Psychologie is de kans op crisis erg klein. Indien er bij cliënten wel een dergelijk risico speelt, dan wordt een signaleringsplan gemaakt waarin alle namen en telefoonnummers van contactpersonen incl huisarts en huisartsenpost worden opgenomen.

Tijdens kantooruren ben ik zelf telefonisch bereikbaar, in geval van crisis zal ik in overleg met de cliënt contact opnemen met de huisarts.

Bij een 'te verwachten crisis' neem ik in overleg met de cliënt uit voorzorg contact op met de huisarts, ook om te overleggen of er mogelijk een doorverwijzing moet komen voor meer passende zorg. Mocht dit zich voordoen verzorg ik een 'warme overdracht'.

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

Nee, omdat: ik in mijn praktijk mensen zie met matige klachten waarbij de kans op crisis klein is.

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:

Tansingh Partiman (Psychotherapie Partiman), Kees Jan Bolier (Psysensitief), Mirjam de Boer (Genesis), Marlene van Lier (Libra)

Tevens aangesloten bij SGGZ Queeste

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

Met een aantal collega's vorm ik een intervisiegroep, waarin ruimte is om praktische zaken, persoonlijke zaken en casuïstiek te bespreken in het kader van samen leren en verbeteren.

Bij SGGZ Queeste neem ik deel aan de werkgroep diagnostiek, geef ik werkbegeleiding aan enkele collega's en supervisie aan enkele externe collega's.

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 heb het tarief voor zelfbetalers 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.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<http://voortpsychologie.nl/kosten/>

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

Anders: Keurmerk KIBG: <https://www.kibg.nl/>

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

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Bij mij. Indien dat niet (meer) mogelijk is kan ik doorverwijzen naar een collega GZ-psycholoog (R. Thomissen, tevens BIG geregistreerd). Voor een officiële klacht verwijs ik naar de klachtenprocedure van het NIP of de NVGzP.

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

<http://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2014/11/klachtenregeling-NVGzP-voor-cl%C3%ABnten.pdf>

Klachtenfunctionaris NVGzP: Piet de Boer 06-81941801, klachten@nvgzp.nl. Post kan gestuurd worden naar Piet de Boer, Kijfgracht 21, 2312 RX Leiden.

Link naar website:

<http://voortpsychologie.nl/klachtenregeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

R. Thomissen, gz-psycholoog (BIG geregistreerd)

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de 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/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://voortpsychologie.nl/wachttijd/>

12. Aanmelding en intake

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 patiënt/cliënt):

Cliënten kunnen zich telefonisch of per mail bij mij aanmelden (ik ontvang zelf de aanmeldingen). Huisarts of POH kunnen digitaal een verwijzing sturen waarna ik contact opneem met cliënt. Uiteraard beantwoord ik vragen over behandeling, kosten, openingstijden etc. In overleg met de cliënt wordt direct een afspraak voor een intakegesprek gepland. De intake wordt eveneens door mijzelf gedaan.

Communicatie met de cliënt verloopt telefonisch, per mail, per sms of per whatsapp (ik stem dit af op de wensen van de cliënt).

Ik geef bij aanmelding door wat de cliënt mee moet nemen naar de intake-afspraak (verwijsbrief huisarts, id-bewijs, zorgpas). Tijdens intake neem ik alle naw-gegevens op, ondertekent cliënt desgewenst toestemmingsformulier om te overleggen, geef ik de cliënt schriftelijk de 'huisregels' en geef ik uitleg over de behandeling.

12b. Ik verwijz de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

13. Behandeling

13a. 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

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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Na de intake stel ik een schriftelijk behandelplan op met daarin de hulpvraag, classificatie, doelen en middelen. Ik overleg dit vooraf mondeling met de cliënt (tijdens intake). Ik bespreek in het daaropvolgende contact het plan met de betrokkene en ligt alles toe. Indien gewenst kan de cliënt het plan wijzigen.

In het verloop van de behandeling vul ik het beloop in en aan het eind de status bij afsluiting. De cliënt mag een kopie van het behandelplan (op ieder moment van de behandeling) mee en kan dit aan anderen overleggen. Indien van toepassing overleg ik mondeling of telefonisch met naasten of andere hulpverleners over het beloop van de behandeling.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Voorafgaand en bij afsluiting ROM-vragenlijsten (OQ-45).

Ongeveer halverwege de behandeling (vaak bij sessie 5 of 6) evalueren we de behandeling en voortgang van het behandelplan: in hoeverre zijn doelen bereikt en wat moet er nog gebeuren?

Per afspraak check ik mondeling bij de betrokkene of de behandeling naar wens verloopt. Tevens maak ik gebruik van de ORS-SRS.

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

Bij een traject van 10 a 12 sessies (incl intake) evalueer ik standaard halverwege, dus bij sessie 5 of 6. Bij kortere trajecten evalueer ik bij sessie 3 of 4.

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

Mondeling iedere sessie.

Mondeling en schriftelijk (eigen vragenlijst) aan het eind van de behandeling.

Vragenlijst CQI

Tussentijds maak ik gebruik van de SRS.

14. Afsluiting/nazorg

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

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 vervolgadvies, tenzij de patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

15. Omgang met patientgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: S. van der Voort-Brouwer

Plaats: Alkmaar

Datum: 27-11-2016

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