

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: mw. AGH Visser
BIG-registraties: 19059305525
Overige kwalificaties: Kinder-&Jeugdpsycholoog NIP
Basisopleiding: GZ Psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94004288

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologenpraktijk Visser
E-mailadres: aghvisser@gmail.com
KvK nummer: 01163953
Website: www.psychologenpraktijkvisser.nl
AGB-code praktijk: 94003749

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

De (hulp)vragen van cliënten vormen de basis voor het aanbod. De problemen en klachten waarvoor cliënten zich aanmelden zijn zeer divers. In de Generalistische Basis GGZ betreft het lichtere en eenvoudiger psychische, psychosociale of psychiatrische problematiek al dan niet in combinatie met gedrag- en/of opvoedingsproblemen.

Veel voorkomende problemen zijn:

- ontwikkelings- en opvoedingsproblemen
- eet-, slaap- en leerstoornissen
- angstklachten
- stemmingsklachten
- relatieproblemen
- werkgerelateerde klachten
- stressklachten
- psychosomatische klachten
- stoornissen in de impulscontrole

Naast cognitieve gedragstherapie, maakt de praktijk gebruik van:

- EMDR therapie voor traumaverwerking
- medische hypnose
- alle behandelingen zijn evidence base

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: AGH Visser
BIG-registratienummer: 19059305525

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

Anders: Verder participeert mw. AGH Visser in Crisisinterventions in Schools van het NIP en in het KBSF, een regionaal overleg over multidisciplinair werken.

Iedere maand schuift er iemand van de praktijk aan bij het PSO overleg met de kinderartsen, instellingen in de regio, maatschappelijk werk en jeugdartsen.

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

Alle huisartsen in de omgeving, voornamelijk in Zuidwest-Friesland, met de kinderartsen in het Antoniusziekenhuis, logopedisten en diëtisten uit de regio en GGZ instelling (Accare, Kinnik).

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

Terugkoppeling onderzoeks/behandelgegevens, naar huisartsen, gebiedsteam, kinderartsen en kinderpsychiater, tijdens en bij afsluiten van een traject.

Collegiaal overleg over cliënten, huisartsen, gebiedsteam, kinderartsen en kinderpsychiater indien daar aanleiding toe is.

Doorverwijzing voor medicatie naar kinderartsen of Accare.

Deelnemen aan breder overleg in het PSO-team met kinderartsen, instellingen, maatschappelijk werk en jeugdhulp.

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

Cliënten kunnen gedurende de avond/nacht/weekend/crisis terecht bij de huisarts/post en bij de GGZ-crisisdienst.

Cliënten die hier mogelijk gebruik van zouden kunnen maken worden hier bij aanvang van de behandeling op gewezen.

De praktijk levert geen crisisopvang/crisisdienst, daardoor worden er geen cliënten aangenomen die hier gebruik van zouden kunnen maken. Indien er om wordt verzocht door een instelling dan is de afspraak dat de avond/nacht/weekend/crisisdienst door hen wordt overgenomen.

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

Nee, omdat: er op dit moment geen cliënten in behandeling zijn die hiervoor in aanmerking zouden kunnen komen.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja: De Friesland, CZ, VGZ-groep, DSW, Menzis en Multizorg-groep.

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Het Nederlands Instituut van Psychologen (NIP), nadat zij in eerste instantie de klacht bij de praktijk hebben neergelegd. Mochten we de klacht niet naar behoren kunnen oplossen dan wordt de cliënt verwezen naar het NIP.

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:

Nederlands Instituut van Psychologen (NIP)

BIG register

Link naar website:

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

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/patientenrecht-en-clientenrecht/vraag-en-antwoord/in-welke-gevallen-kan-ik-een-klacht-indienen-bij-een-tuchtcollege-voor-de-gezondheidszorg>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. HF Fleurke

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:
<http://www.psychologenpraktijkvisser.nl/wat.html>

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 kunnen zich telefonisch of per mail aanmelden. De melding komt binnen bij de secretaresse. Na het noteren van gegevens wordt de patiënt ingepland, deze afspraken worden per mail verzonden. Na akkoord wordt er per post een afspraakbevestiging inclusief route verstuurd. Bij de intake wordt met de behandelend psycholoog bekeken waarop wordt ingestoken. Er wordt een behandelplan/formulier ingevuld.

Bij iedere sessie vult de client een ROM in, zodat er op ieder moment kan worden bijgestuurd.

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 werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: mw. drs. AGH Visser

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?:

Mw. HF Fleurke, als psycholoog en psycholoog kinder- & jeugd i.o.

14. Behandeling

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

Naam: mw. drs. AGH Visser

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: mw. drs. AGH Visser

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 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:

Door het invullen van een ROM vragenlijst zijn de vorderingen van de behandeling meteen inzichtelijk, met de cliënt (of bij minderjarigen, de ouders) wordt het behandelplan desgewenst bijgesteld.

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

Tijdens de behandeling worden er regelmatig vragenlijsten en Rom vragenlijsten ingevuld. Naar aanleiding hiervan volgt een voortgangsbespreking. Bij een volledig onderzoek, vindt dit plaats tijdens het evaluatiegesprek.

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):

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:

Iedere week of per 2 weken wordt kort besproken hoe de voortgang is, dit ook naar aanleiding van het ROM formulier. Indien de uitslagen daar aanleiding toe geven, wordt bekeken of een andere weg moet worden ingeslagen.

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

Iedere sessie wordt met het ORS de voortgang en de tevredenheid gemeten.

Na afloop van de behandeling, (wordt er 2 x per jaar) een klanttevredenheidsonderzoek afgenomen. Clienten kunnen hierbij anoniem hun mening geven over diverse items van het behandelproces, de locatie, praktijk etc.

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 vervolgadvies, 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: mw. drs. AGH Visser

Plaats: Workum

Datum: 03-11-2016

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