

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: 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 of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Van der Voort

E-mailadres: info@voortpsychologie.nl

KvK nummer: 66170370

Website: www.voortpsychologie.nl

AGB-code praktijk: 94062648

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

Naast de vrijgevestigde praktijk Voort Psychologie heb ik een dienstverband bij GGZ-instelling Queeste.

Queeste, Raphaëlstichting

Frieseweg 109

1823 CC Alkmaar

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 Zorgprestatie-model. 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:

Ik heb als regiebehandelaar zowel een indicerende als coördinerende rol (vrijgevestigde, eenmanspraktijk). Om reflectie op het zorgproces te garanderen heb ik regelmatig contact met collega's uit mijn lerend netwerk: structureel elke zes weken intervisie met collega's met een eigen praktijk. Tevens structureel (wekelijks) contact met collega's van SGGZ Queeste, zowel in de vorm van intervisie als in de vorm van overleg/advies. Ik bespreek jaarlijks minimaal drie indicatiestellingen met collega's in intervisie, volgens de richtlijnen van de LVVP.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

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 o.m. CGT, EMDR, ACT en oplossingsgerichte therapie. Ook maak ik geregeld gebruik van eHealth (Therapieland). In overleg met cliënt wordt gekeken of en hoe familie en omgeving betrokken worden in de behandeling. Insteek van 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 het 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.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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, ambulant 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 en POH / ggz-instelling Queeste (Raphaelstichting) / GGZ-NHN / Psychotherapie Partiman (Tansingh Partiman) / Psychologenpraktijk Adempauze (Lieke Dokkum) / Psychologiepraktijk Genesis (Mirjam de Boer) / Psychologie en Coaching De Kop van Holland (Claudia Berwers) / Praktijk Psychosomatiek (Brenda Seijts)

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

Overleg, intervisie, samenwerken (multidisciplinair), doorverwijzen naar SGGZ (opschaling) of terugverwezen clienten (van SGGZ naar GBGGZ) (afschaling).

Indien nodig consultatie en medicatie.

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

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), Mirjam de Boer (Psychologiepraktijk Genesis), Lieke Dokkum (Psychologenpraktijk Adempauze), Claudia Berwers (Psychologie en Coaching De Kop van Holland), SGGZ Queeste.

Tevens aangesloten bij KIBG.

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.

Het KIBG faciliteert samenwerking en kennisdeling tussen partijen op het gebied van kortdurend behandelen in de GGZ. Er zijn spiegelbijeenkomsten, bijeenkomsten voor kennisdelen, inspireren en innoveren (webinars, kennissessies, congres, kennisnet). Jaarlijks controle in de vorm van het keurmerk.

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:

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/>

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):

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.

<https://nip.nl/clienteninformatie/klachten/>

Link naar website:

<https://voortpsychologie.nl/praktijk/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Lieke Dokkum, praktijk Adempauze

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: <https://voortpsychologie.nl/wachtijd/>

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):

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. Ik maak samen met de cliënt een afspraak voor een intakegesprek. 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). 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 verwijs de 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 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 de intake stel ik een schriftelijk behandelplan op met daarin de hulpvraag, classificatie, doelen en middelen. Ik stem de inhoud van dit behandelplan samen met de cliënt geheel af op de persoon. Er wordt elke sessie een rapportage gemaakt over het beloop. Bij afronding wordt hiervan een samenvatting gemaakt en een status bij afsluiting. Met toestemming van de cliënt wordt dit teruggekoppeld aan de huisarts (verwijzer).

De cliënt kan in zijn/haar digitale dossier inloggen en hierin het behandelplan en rapportages vinden. Indien van toepassing overleg ik mondeling of telefonisch met naasten of andere hulpverleners over het beloop van de behandeling, uiteraard uitsluitend met toestemming van de betrokkene.

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?

Indien nodig kan het behandelplan aangepast worden.

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

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:

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 cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):

Mondeling iedere sessie en op evaluatie-momenten.

Mondeling aan het eind van de behandeling.

Vragenlijst CQI bij afronding van de behandeling. Uitkomsten worden op mijn website vermeld.

Tussentijds maak ik gebruik van de SRS.

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: 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