

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basisggz 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 praktijk: Psychologiepraktijk Amstelland

Naam regiebehandelaar: Nicolette van der Meer

E-mailadres: info@psychologiepraktijkamstelland.com

KvK nummer: 61406481

Website: www.psychologiepraktijkamstelland.com

BIG-registraties: 39049895225 (GZ psycholoog)

Overige kwalificaties: EMDR practitioner (nr:31146), Cognitief gedragstherapeut (nr:001797, Lid NtVP (nr: 1001674)

Basisopleiding: Klinische kinder- en jeugd psychologie

AGB-code praktijk: 94061142

AGB-code persoonlijk: 94014344

2. Werkzaam in:

de Generalistische Basis-GGZ

3. Aandachtsgebieden

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

Aandachtsgebieden: trauma (type I en II), angststoornissen, stemmingsstoornissen, ontwikkelingsproblematiek (AD(H)D en ASS), lichte persoonlijkheidsproblematiek. Klachten: PTSS klachten, lichte depressieve klachten, emotieregulatieproblemen, angstklachten, klachten voortkomend uit ontwikkelingsproblematiek, klachten voortkomend uit een negatief zelfbeeld,onzekerheidsklachten, stress-gerelateerde klachten. Specifieke doelgroepen: kinderen 12+, adolescenten, jongvolwassenen, volwassenen Behandelvorm: Cognitieve gedragstherapie en EMDR, blended behandelingen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

mw. N.F.M. van der Meer, GZ psycholoog, BIGnummer: 39049895225

5. Professioneel netwerk

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

Anders: Floor Wiedijk, vrijgevestigd kinder- en jeugd psychiater, Het Jeugdteam van de gemeente Amstelveen, Ons Tweede Thuis (gehandicaptenzorg/ASS) en Care house (gespecialiseerd in ontwikkelingsproblematiek),

5b. Ik werk in mijn professioneel netwerk het meest, frequent, samen met :

Floor Wiedijk, kinder- en jeugdpsychiater BIG nummer:19024896901 Selma Boekhout, GZ psycholoog BIG nummer:79912018425 Geertje Schipper, Registerpsycholoog NIP/kind en jeugd nummer:130000022 Sanneke Koekkoek, GZ psycholoog BIG nummer: 99910620825 Ik neem deel aan drie intervisiegroepen. Deze groepen bestaan uit :GZ psychologen, psychotherapeuten en klinisch psychologen.

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

-Wanneer de problematiek te complex blijkt te zijn voor de basisGGZ opschalen naar SGGZ (o.a. naar Kenter Jeugdhulp)

- Overleg met Floor Wiedijk, kinder -en jeugdpsychiater met wie ik samenwerk voor vragen op gebied van diagnostiek en medicatie

- behandelvragen en indicatiestelling binnen de intervisiegroepen.

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

Cliënten kunnen bij mijzelf terecht. Daarnaast kunnen zij terecht bij hun huisarts (of buiten kantoor tijden bij de HuisArtsenPost). Cliënten kunnen terecht bij de crisisdienst van GGZ Ingeest voor de regio Amsterdam: van 9:00 uur - 17:00 uur telefoonnummer 020-7885333 (doorgeschakeld na 17:00 uur) Cliënten kunnen terecht bij de crisisdienst van GGZ Ingeest voor de regio Amstelland en de Meerlanden van 9:00 uur - 17:00 uur telefoonnummer 020-5434399 van 17:00 uur - 9:00 uur telefoonnummer 023-5187480 Wanneer er crisis dreigt bij een cliënt dan worden de mogelijkheden van opvang buiten kantoor tijden met de cliënt besproken. Tevens vindt er overleg plaats met de huisarts van de cliënt.

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

Nee, omdat: het geregeld is zoals hierboven omschreven

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: CZ, Zilveren Kruis Achmea, VGZ, Menzis, De Friesland, DSW en Multizorg

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars:

<http://www.psychologiepraktijkamstelland.com/praktijkinformatie/aanmelden-en-kosten/>

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

<http://www.psychologiepraktijkamstelland.com/praktijkinformatie/aanmelden-enkosten/>

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

en telefoonnummers van de zorgverleners/instanties waar uw patiënten 's avonds, 's nachts, in het weekend terecht kunnen.

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam

en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Cliënten kunnen bij mij terecht met klachten. Mocht er onverhoopt toch reden zijn om een klacht in te dienen dan kunnen cliënten terecht bij de klachtencommissie van de NVGzP. De NVGzP kent een eigen klachtenfunctionaris. Hij is het eerste aanspreekpunt in het geval de psycholoog en de cliënt er samen niet uitkomen. De klachtenfunctionaris adviseert de cliënt en kan bemiddelen tussen psycholoog en cliënt. De klachtenfunctionaris van de NVGzP is Piet de Boer. U kunt hem in kantooruren mobiel bereiken op nummer 06-81941801 of u kunt mailen via klachten@nvgzp.nl. Hij neemt dan binnen 2 werkdagen contact met u op. Post kan gestuurd worden naar Piet de Boer, Kijfgracht 21, 2312 RX Leiden.

Link naar website: <http://www.nvgzp.nl/public/klachtenregeling-NVGzP-voor-clienten.pdf>

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

De klachtencommissie van de NVGzP. Naast de klachtenfunctionaris kent de NVGzP een klachtencommissie. Dit is een onafhankelijke commissie die klachten onderzoekt en daar een

uitspraak over doet. De commissie bestaat uit een voorzitter, een lid namens de beroepsgroep en een lid benoemd op voordracht van een patiëntenorganisatie. Klachten bij de klachtencommissie kunnen worden ingediend via de klachtenfunctionaris. De actuele samenstelling van de commissie: Voorzitter: mr. R.F. (Rein) Baneke; plaatsvervanger drs. J.G. (Hans) Bosman Lid namens beroepsgroep: mw. drs. L.J.J.M. (Lidwien) Geertjens; plaatsvervanger drs. C.J. (Kees Jan) van der Boom. Lid namens patiëntenorganisatie: mw. G.C.M. (Trudy) Jansen.

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: <http://www.nvgzp.nl/nvgzp-regelt-aansluiting-geschillencommissie-wkkgz/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

F. Wiedijk, kinder- en jeugdpsychiater

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.

<https://www.psychologiepraktijkamstelland.com/praktijkinformatie/wachttijden/>

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):

Clënten melden zich telefonisch of per mail aan. Daarna volgt een telefonische screening. Hierin wordt nagegaan of de hulpvraag aansluit bij zowel de GBGGZ als wat in de praktijk kan worden geboden. De wachttijd wordt eveneens besproken. Er wordt een intakegesprek gepland zodra de cliënt kan instromen. Aan het eind van het intakegesprek wordt een voorstel gedaan voor de behandeling. Er wordt een behandelplan opgesteld, besproken en akkoord bevonden door cliënt. De cliënt wordt om toestemming gevraagd informatie te delen met de huisarts (voor overleg of afsluitbrief) en indien wenselijk met anderen (bijvoorbeeld in geval van jeugd met de school of in geval er eerdere behandeling hebben plaatsgevonden met deze organisatie). Voorafgaand aan overleg met derden wordt altijd opnieuw besproken welke informatie met derden wordt gedeeld. Omdat het een eenmanszaak betreft zijn de lijnen met de cliënt kort.

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 anderwerkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: Nicolette van der Meer

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9406 gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Wanneer dit nodig is wordt hier kinder- en jeugdpsychiater F. Wiedijk bij betrokken met wie er wekelijks overleg is. In de verschillende intervisiegroepen kan ik collega's betrekken bij het diagnostisch proces.

14. Behandeling

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

Naam: Nicolette van der Meer

Generalistische basis ggz:

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

Naam: Nicolette van der Meer

14c. De patiënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling:

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:

Het behandelplan is leidraad binnen de behandeling. Regelmatig wordt er (en dat verloopt op een natuurlijke manier) met de cliënt bij de in het behandelplan gestelde doelen stilgestaan om de voortgang te evalueren. Binnen de behandeling van jongeren worden ook de ouders betrokken bij dit evaluatie proces (doelen en voortgang) door tussentijds telefonisch contact of door hen uit te nodigen bij de behandel sessie. Het betrekken van ouders verloopt in samenspraak met de betreffende jongere en/of in overleg met de jongere (16+).

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

Er wordt altijd gebruik gemaakt van Rom metingen bij de start en aan het eind van de behandeling. Is er sprake van 2 trajecten GBGGZ dan vindt er ook een tussentijdse meting plaats. In de behandeling van jongeren en adolescenten vullen zowel de jongere/adolescent als zijn/haar ouders de Rom vragenlijst in. De Rom meting met volwassenen wordt gedaan met de SQ48 en van de 12 - 18 jarigen en hun ouders met de SDQ. Aan het eind van iedere sessie wordt bij de cliënt getoetst hoe de cliënt de sessie evalueert. Wat heeft de cliënt geleerd en wat gaat er worden geoefend/toegepast in het echte leven. De GBGGZ is een relatief kort traject waarin regelmatig evaluatiegesprekken plaats vinden. Bij afsluiting van de behandeling vindt er een mondelinge evaluatie plaats met het behandelplan en de daarin opgenomen doelen als leidraad. De uitkomsten van de vragenlijsten (ROM) worden dan eveneens besproken. Bovengenoemde informatie wordt verwerkt in de afsluitbrief (brief voor de verwijzer). Tenslotte wordt de behandeling geëvalueerd middels een zelf ontworpen evaluatieformulier.

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):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwalitetsstatuut.nl

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:

Ik evalueer standaard na 3-5 gesprekken de behandeling. Met jongeren evalueer ik na 5 gesprekken de behandeling

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

Cliënttevredenheid en de behandelrelatie worden in de evaluatiemomenten tijdens de behandeling en aan het eind van de behandeling besproken en gemeten (zie tevens upload van behandelvaluatiefomulier bij einde behandeling)

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 patiënt 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 (bijmateriële controle):

Ja

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Nicolette van der Meer

Plaats: Amstelveen

Datum: 20-11-2016

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