

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: A.A. ten Napel

BIG-registraties: 19921794525

Basisopleiding: Psychologie, EMDR basis, Schematherapie basis

AGB-code persoonlijk: 94104789

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologie praktijk Bakker

E-mailadres: angela@psychopraktijkdronten.nl

KvK nummer: 74938843

Website: www.psychopraktijkdronten.nl

AGB-code praktijk: 94064763

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

o.a.

- Angstklachten
- Sombereheid
- Weinig zelfvertrouwen hebben en onzeker zijn
- Niet kunnen verwerken van een heftige ervaring (eventueel EMDR)
- Moeilijk kunnen genieten en overmatig controle houden
- Perfectionistisch zijn
- Fobische klachten
- Dwangklachten

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: A.A. ten Napel

BIG-registratienummer: 19921794525

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Pieter Schoneveld, BIG 19056899816

Esther Menkveld, BIG 79054573325

Petra van der Molen, 29008967830
Jos Bosch, 39919638725

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

Overleg over diagnosestelling
Overleg over indicatiestelling
Overleg over moeilijkheden in de behandeling
Overleg over lopende behandeling

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

Op werkdagen ben ik bereikbaar, of bel ik z.s.m. terug.
Op niet werkdagen kan de client een beroep doen op de huisartsenpost en via deze op de GGZ crisisdienst.
Bij een geanticipeerde crisis licht ik de huisarts en/of de crisisdienst van tevoren in.

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

Nee, omdat: dit geen meerwaarde lijkt te hebben binnen de generalistische basis GGZ

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 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 behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.psychopraktijkdronten.nl/tarieven

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: www.psychopraktijkdronten.nl/kwaliteitseisen

9. Klachten- en geschillenregeling

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

In eerste instantie kunnen cliënten bij mij terecht als er onvrede is over de loop van de behandeling, of andere zaken. Indien dit niet tot een bevredigende oplossing leidt kunnen cliënten terecht bij de LVVP. (per 1 januari 2020, start praktijk). De LVVP kent een eigen klachtenregeling.

Link naar website:

www.psychopraktijkdronten.nl/privacystatement

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:
Geschillencommissie voor vrijgevestigde praktijken (per 1 januari 2020, start praktijk)

Link naar website:

www.lvvp.info/over-de-lvvp/lidmaatschap/klacht

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

P. Schoneveld / E. Menkveld

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.psychopraktijkdronten.nl/wachtijd

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):

Clients kunnen zich na verwijzing via de website

aanmelden: <https://psychopraktijkdronten.nl/aanmelding-intake/>

Binnen 3 werkdagen nemen wij telefonisch contact met de client op als uw verwijsbrief binnen is.

Afhankelijk van de verwijsbrief en eventuele voorkeur wordt u gebeld voor een telefonische screening. De client vertelt kort wat zijn of haar probleem is en welke hulp hij of zij wil. Het gaat ons om de inschatting of wij kunnen helpen, welke hulp de client nodig heeft (basis of gespecialiseerde ggz) en welke soort behandeling en behandelaar bij de client past. De client kan zijn of haar voorkeur aangeven voor behandelaar en/of soort behandeling. Meestal kunnen we snel inschatten of wij de client kunnen helpen. Als dat zo is, maken we zo spoedig mogelijk een afspraak voor een intake-gesprek. Als de wachtlijst te lang is, adviseren wij de client elders hulp te zoeken.

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 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: A. ten Napel

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?:

nee

14. Behandeling

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

Naam: A. ten Napel

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: A. ten Napel

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

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:

Na 1 of 2 intakegesprekken wordt een behandelplan opgesteld. Dit plan wordt aan de client voorgelegd, waarna ondertekend wordt. Indien de client hiervoor toestemming geeft, wordt dit gestuurd naar de huisarts via zorgmail (in dit behandelplan wordt hiervoor toestemming gevraagd).

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

Regelmatige voortgangsbespreking behandelplan en behandeling, hierbij gebruik makend van een evaluatieformulier.

Afhankelijk hiervan wordt de behandeling voortgezet, gewijzigd danwel beëindigd.

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):

N.v.t.

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:

De eerste evaluatie is na 4 a 5 sessies. Hierna steeds opnieuw om de 4 a 5 sessies, tot einde behandeling.

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

via gesprek

via tussenevaluatieformulier

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: A.A. ten Napel

Plaats: Dronten

Datum: 04-07-2019

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