

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: A.W. Egmond

BIG-registraties: 39050736125

Overige kwalificaties: GZ-psychooog, EerstelijnspsycholoogNIP, RegisterpsycholoogNIP/Gezondheidszorg

Basisopleiding: Doctoraal Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94000100

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Borger-Odoorn e.o.

E-mailadres: info@ppbo.nl

KvK nummer: 58537473

Website: www.ppbo.nl

AGB-code praktijk: 94000084

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.:

De praktijk biedt hulp aan volwassenen. Vaak voorkomende hulpvragen binnen mijn praktijk zijn: verminderen van angst en vermijdingsgedrag (bij angststoornis), verbeteren van stemming (bij depressie), verwerken van recente schokkende gebeurtenissen (enkelvoudig trauma), verbeteren van een negatief zelfbeeld (zoals bij sociale angst of depressie), verminderen van piekeren (zoals bij depressie of angststoornis), omgaan met (schokkend) verlies en (traumatische) rouw, verminderen van dwangmatig denken, voelen en doen (zoals bij angst- en dwangstoornis). Werkwijze: intake en behandelplan, thuiswerkopdrachten en ondersteuning met flankerende E-mental Health. Op indicatie kan partner bij de behandeling betrokken worden. Behandeling: gesprekstherapie op basis van Cognitieve gedragstherapie en Oplossingsgerichte methoden, EMDR (bij enkelvoudig niet-

complex recent psychotrauma). Verder interventies op basis van ACT en Mindfulness, alsmede psychomotore behandelwijzen (adem- en ontspanningsinstructie, lichaamstaal) en psycho-educatie. De praktijk heeft geen hulpaanbod voor jeugd en gezin en geen behandelaanbod voor patiënten in complexe multiprobleem situaties of situaties waarbij reeds een of meerdere instanties betrokken zijn of waarbij ernst, duur, risico en/of complexiteit van de problematiek groot is.

Zie verder : <https://www.ppbo.nl/voor-wie/>

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

 Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: A.W. Egmond

BIG-registratienummer: 39050736125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: A.W. Egmond

BIG-registratienummer: 39050736125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Oefentherapeut Mensendieck

Sociaal Team

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

Huisartsenpraktijk Hunzedal Hunzedal 2 9531 GG Borger

Huisartsenpraktijk Leeuwerik IJzertijdstraat 27, 9531 RA Borger

Huisartsenpraktijk Noorderes Paasbergen 3 7873 BE Odoorn

Psychologenpraktijk Assen Kanaaldijk 36 9409 TV Loon

Psychologenpraktijk Noordenveld Woldzoom 2-H 9301 RA Roden

Oefentherapie Borger Hoofdstraat 73 9531 AD Borger

Sociale Teams Borger-Odoorn Hoofdstraat 23 9531 AB Borger

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

Ik maak in de volgende situaties gebruik van mijn professionele netwerk: consultatie bij diagnostiek en indicatiestelling, overleg inzake doorverwijzing via huisarts bij opschaling of afschaling van zorg, het instellen of bijstellen van medicatie, regelen van waarneming, toeleiding naar een ander soort (eventueel flankerende) hulpverlening.

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

Tijdens de intake wordt de patiënt mondeling en schriftelijk geïnformeerd over de bereikbaarheid van de praktijk. Deze informatie staat ook op de website en op het voicemailbericht. Tijdens kantooruren is de psycholoog voor patiënten in geval van crisis telefonisch of per email bereikbaar. Indien patiënten een bericht achterlaten wordt hierop zo spoedig mogelijk door de psycholoog

gereageerd. Indien de patiënt de reactietijd te lang vindt geldt het advies om met de dienstdoende huisarts contact op te nemen. De praktijk heeft geen eigen crisisopvang. Patiënten kunnen gedurende avond, nacht, weekend bij een crisis contact opnemen met de Centrale Huisartsdienst Drenthe, tel. 0900-1120112 of de Huisartsdienst in de eigen woonregio. Bij de vermelde links op de praktijkwebsite zijn ook een aantal aanbieders van dag en nacht gespreksdiensten opgenomen

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

Nee, omdat: buiten kantoor tijden geadviseerd wordt de dienstdoende huisarts/huisartsenpost te bellen

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:

Intervisieverband met collega GZ-psychologen T. Schipper, L. Moget, M. Koekkoek en H. Catsburg. In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan een lerend netwerk met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot het lerend netwerk dat ik hier heb aangegeven.

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

Vast aantal bijeenkomsten van uw intervisiegroep(en) per jaar, waarin wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag. De onderwerpen die besproken worden zijn o.a. reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking casussen en indicatiestellingen, reflectie op eigen praktijkvoering, hanteren van kwaliteitsstandaarden.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: https://www.ppbo.nl/kosten/#gecontracteerde_verzekeraars

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: <https://www.ppbo.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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

https://www.ppbo.nl/de-praktijk/#registratie_en_kwaliteit (zie daar link naar bewijs LVVP visitatie 2021)

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):

Als een patient een klacht heeft dan kan deze bij voorkeur met mij worden besproken. Als we er samen niet uitkomen of er is een belemmerende omstandigheid dan wordt geadviseerd contact op te nemen met de LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Via website en voicemail worden patienten geïnformeerd over welke collega voor mij waarneemt.

Meestal is dat Mw. S. Vemeulen-Glas of mevr. M. de Jong

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://www.ppbo.nl/actuele-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):

Patiënt of patiënte meldt zich na verwijzing van de huisarts of op eigen initiatief via het online aanmeldformulier op praktijkwebsite aan. A.W. Egmond neemt de aanmelding/verwijzing in ontvangst en licht de patiënt telefonisch en/ of per email in over de te volgen intakeprocedure. Patiënt moet zorg dragen voor een geldige verwijzing - bij voorkeur via Zorgdomein- , die aan de door de overheid gestelde eisen voldoet en ontvangt na het eerste aanmeldcontact per email informatie over de intakeprocedure en een aanmeldvragenlijst. Na ontvangst van verwijzing en ingevulde aanmeldvragenlijst wordt telefonisch een afspraak voor het intakegesprek gemaakt. Deze afspraak wordt per email bevestigd. Zie ook: https://www.ppbo.nl/werkwijze/#aanmeldings_en_intaketraject

12b. Ik verwijs 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:

Volgens de richtlijnen van mijn beroepsgroep en binnen de geldende regelgeving hieromtrent van de overheid.

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

De zorgvraag wordt getypeerd met de HONOS+ vragenlijst. De voortgang van de behandeling wordt gevolgd met een tussentijdse evaluatie van de behandeldoelen samen met de patient/e (meestal tijdens de 5e of 6e behandelsessie), met een begin- en eind ROM-meting en eventuele zelfregistraties. Bij afronding van de behandeling wordt samen met de patient/e terugvalpreventie doorgesproken.

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:

Eenmaal per 5 behandelsessies of zoveel eerder of later gezien het behandelverloop passend is.

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

Middels een CQi meting aan het einde van de behandeling en samen met patient/e mondeling tijdens de eindevaluatie of zoveel eerder of later als gezien het behandelverloop passend is.

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 vervolgadvis, 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: A.W. Egmond

Plaats: Borger

Datum: 27-04-2022

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