

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: AW EGMOND

BIG-registraties: 39050736125

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

Basisopleiding: Doctoraal Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94000100

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologie Praktijk Borger-Odoorn E.O.

E-mailadres: info@ppbo.nl

KvK nummer: 58537473

Website: www.ppbo.nl

AGB-code praktijk: 94000084

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

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 Zorgprestatiemodel. 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:

Als solopraktijkhouder stel ik in de indicerende rol de indicatie voor zorg binnen de gb-ggz (ernst, duur, risico, complexiteit) vast en stel ik in overleg met de patient diagnose,behandeldoel(en) en behandelplan vast. In de coördinerende rol bewaak ik de voortgang van de behandeling d.m.v. reflectie, evaluatie behandeldoelen samen met de patient en indien nodig het raadplegen van collega's dan wel inzet van andere disciplines.

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.:

De praktijk biedt hulp aan volwassenen (22+). 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. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

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: 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: Fysiotherapeut

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 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

FysioFit Borger Buinerstraat 2 9531 LC 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

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

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

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 Dokter Drenthe, telefoonnummer 088-0504030 of de Huisartsendienst 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:

De volgende GZ-psychologen:

T.J. Schipper BIG 49063330225

L.M. Moget BIG 79056724625

M.A. Koekkoek BIG 39064327525

J.W. Catsburg BIG 59063085025

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:

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)

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):

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 klachtenfunctionarissen van CBKZ.

Email: klachten@cbkz.nl.

Tel: (088) 0245 150.

Adres: CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. 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 mevr. drs. S. Vemeulen-Glas of mevr. drs. M. de Jong

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://www.ppbo.nl/actuele-wachttijd/>

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):

Patiënt of patiënte meldt zich na verwijzing van de huisarts of op eigen initiatief via het online aanmeldformulier op praktijkwebsite aan. Ondergetekende 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 (Zorgdomein-)verwijzing, die aan de door de overheid gestelde eisen voldoet en ontvangt na het eerste aanmeldcontact per email informatie over de intakeprocedure en een in te vullen 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 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 wordt een behandelplan opgesteld, waarin hulpvraag en behandeldoel(en) van de patient worden vastgelegd. Ook de, in overleg met de patient, gekozen behandelingsmethodiek, wordt hierin opgenomen. Behandeldoel(en) en behandelplan worden met de patiënt besproken. Tussentijds wordt de behandeling regelmatig geëvalueerd, zodat het behandelplan zo nodig op tijd kan worden bijgesteld.

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

De zorgvraag wordt binnen het ZPM 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 behandlesessie), 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 cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

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

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

Middels een CQi amb 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 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: A.W. Egmond

Plaats: Borger

Datum: 30-06-2025

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