

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: Marianne van Woudenberg
BIG-registraties: 39052798725
Overige kwalificaties: Gz-psycholoog/ Coach/ EMDR-
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: mariannevanwoudenberg@xs4all.nl
AGB-code persoonlijk: 94017676

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: M.B. van Woudenberg Gz Psycholoog/ Coach
E-mailadres: info@psychologenherengracht.nl
KvK nummer: 60071273
Website: www.psychologenherengracht.nl
AGB-code praktijk: 94060849

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.:

Ik behandel uiteenlopende psychische problemen en klachten zoals depressie, angst, trauma, medisch onverklaarde klachten, stress gerelateerde klachten, complexe rouw, persoonlijkheidsproblematiek en verwerkingsproblemen. Mijn doelgroep is volwassenen en ouderen en ik werk met effectief bewezen behandelmethoden.

De hulp die ik bied is kortdurend van aard en gericht op een verandering in het hier en nu. Behandelmethoden die ik gebruik zijn o.a. cognitieve gedragstherapie (CGT), EMDR, aandachtsgerichte therapie en ik maak gebruik van E-health modules.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: M.B. van Woudenberg
BIG-registratienummer: 39052798725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: M.B. van Woudenberg
BIG-registratienummer: 39052798725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)
Anders: Zie vraag 5b.

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

GGZ- instellingen
De Bascule (18+)
Huisartsen en POH-GGZ
Fysiotherapeuten Sociaal Wijkteam Sherpa (LVB)
Veilig Thuis (ivm kind-check)
DONS
Home Clinic (verslavingen)
Arbo-artsen

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

Ik gebruik mijn professionele netwerk voor consultatie, medicatie-advies, toetsing diagnose, verwijzing en samenwerking binnen de behandeling van mijn cliënten. Ook gebruik ik mijn netwerk binnen de zorggroep voor ontwikkelingen in de regio en voor zaken betreffende de praktijkvoering.

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

Bij crisis of dreigende crisis bespreek ik met de cl dat hij/ zij gedurende kantooruren bij mijzelf of bij collega's in de praktijk terecht kan. Buiten kantooruren kan de cliënt contact opnemen met zijn eigen huisarts of zijn/haar vervanger. Ook kan cl., indien dit met hem/haar is afgesproken zelf de crisisdienst bellen.

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

Nee, omdat: ik of cliënt in eerste instantie de huisarts inschakelt.

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:

Jannet van der Maten, Titia van der Laan-Happee, Welmoed Pietersen, Eelco Olde, Sanne Ringeling, Barbara de Wrede, Marringje Beulen, allen GZ psychologen en regie-behandelaren 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 lerende netwerken 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 de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven."

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

We hebben 12 grote intervisiebijeenkomsten per jaar en in kleinere groep nog 8 bijeenkomsten extra. We werken met een aanwezigheidslijst, agendapunten en er wordt een verslag van de bijeenkomst gemaakt.

Tijdens de bijeenkomsten reflecteren we op eigen gedrag aan de hand van de indicatiestellingen, Bespreken we casuïstiek en thema's aan de hand van casuïstiek. Daarnaast hebben we het over de praktijkvoering, over kwaliteit, contractering zorgverzekeraars en kwaliteitsstandaarden.

In de bijeenkomsten van de regionale zorggroep, tevens Psy-Zorg wordt 3x per jaar relevante onderwerpen over praktijkvoering uitgewisseld en is er sprake van kennisoverdracht en scholing aan de hand van relevante thema's en gastsprekers.

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: <http://psychologenherengracht.nl/kosten-en-vergoedingen/>

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://psychologenherengracht.nl/kosten-en-vergoedingen/>

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.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf

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):

Cliënten kunnen met klachten in eerste instantie bij mij terecht. Mocht dit niet naar tevredenheid opgelost kunnen worden dan kan een cliënt terecht bij collega en praktijkhouder mevr. Pietersen of mevr. van der Maten. 'Een 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://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Eelco Olde

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:

<http://psychologenherengracht.nl/volwassenen/aanmelden/>

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):

Cliënten melden zich aan via het beveiligde aanmeldformulier op onze website. De praktijkondersteuner, een collega of ik zelf checken de formaliteiten (verwijsbrief, verzekering) en na bespreken/beoordeling van de aanmeldklacht, en juiste indicatie wordt cliënt gebeld voor een afspraak voor de intake, bij de behandelaar die

1. aansluit bij de hulpvraag,

2. naar wens van de patiënt (man/vrouw, leeftijd, deskundigheid, werkdagen). Er wordt duidelijk gezegd wat nodig is om mee te nemen de eerste keer, en waar de praktijk gevestigd is, en wat te doen wanneer de klachten verergeren tijdens de wachttijd.

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:

Tijdens de telefonische aanmelding (en via onze website) wordt de cl. geïnformeerd over de intake en vervolgbehandeling. Na intake wordt het behandelplan met cl. besproken en vinden er regelmatig evaluaties plaats tijdens de behandeling. Indien van toepassing en na toestemming van cliënt kan de omgeving van de cliënt betrokken worden bij de behandeling.

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

De voortgang van de behandeling wordt gemonitord middels voortgangsbespreking behandelplan, tussentijdse evaluaties, vragen/klachtenlijsten aan begin en einde van de behandeling en ROM-meting (OQ-45). De zorgvraag typeren wij met behulp van de HONOS+.

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:

Afhankelijk van het behandeltraject waarvoor gekozen is evalueer ik na het vijfde of achtste gesprek de voortgang van de behandeling en indien nodig of gewenst op ieder noodzakelijk moment. Tijdens het afsluitende gesprek vraag ik naar de tevredenheid van de client. Hoe de client de behandeling en de bejegening heeft ervaren, hoe de bereikbaarheid van de praktijk is ervaren en of de cl zaken heeft gemist of graag anders had gezien.

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

Tijdens het afsluitende gesprek vraag ik naar de tevredenheid van de cliënt. Hoe de cl. de behandeling en de bejegening heeft ervaren, hoe de bereikbaarheid van de praktijk is ervaren en of cl. zaken heeft gemist of graag anders had gezien. Ik maak ook gebruik hierbij van de CQI .

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: M.B. van Woudenberg

Plaats: Weesp

Datum: 09-06-2022

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