

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: Titia Laan-Happee
BIG-registraties: 19059305825
Overige kwalificaties: Eerstelijnspsycholoog, EMDR
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: tvdlaanpraktijk@xs4all.nl
AGB-code persoonlijk: 94002592

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk T. van der Laan-Happee
E-mailadres: info@psychologenherengracht.nl
KvK nummer: 32165456
Website: www.psychologenherengracht.nl
AGB-code praktijk: 94002173

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 cliënten met uiteenlopende psychische problemen en klachten, zoals: depressieve klachten, angstklachten, medisch onverklaarde klachten, verwerkingsklachten, stress gerelateerde klachten, relationele problemen en lichte persoonlijkheidsproblematiek. Mijn doelgroep is volwassenen. Ik werk onder andere met cognitieve gedragstherapie, EMDR, de Schemagerichte benadering en de aandacht gerichte benadering.

De behandeling is kortdurend van aard en gericht op verandering in het hier en nu. Indien nodig en gewenst betrek ik ook belangrijke naasten bij de behandeling.

Ik kan ook gebruik maken van aanvullende eHealth.

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

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: T. van der Laan-Happee

BIG-registratienummer: 19059305825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: T. van der Laan-Happee

BIG-registratienummer: 19059305825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

Verschillende huisartsen en hun praktijkondersteuners GGZ in de regio, collega-GZ-Psychologen in de regio, GGZ-centraal, afdeling aanmelding en Advies in Hilversum, fysiotherapeuten en haptotherapeuten in Weesp, de Home-Clinic in Weesp.

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, overleg over het inzetten van medicatie, het toetsen van een diagnose en de ingezette behandeling, het mogelijk doorverwijzen van cliënten en afstemming tussen meerdere hulpverleners van een cliënt. Ik doe dit alleen met toestemming van de cliënt.

Het netwerk van de zorggroep waar ik lid van ben gebruik ik voor deskundigheidsbevordering en het op de hoogte blijven van ontwikkelingen in de regio.

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

Cliënten kunnen tijdens kantooruren terecht bij mij of mijn collega's binnen de praktijk. Buiten kantooruren en in het weekend kunnen zij bij crisis terecht bij hun huisarts of de vervanger van hun huisarts (de doktersdienst). Van daaruit kan kan indien nodig de acute GGZ-hulp in de regio ingeschakeld worden.

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

Nee, omdat: We maken gebruik van het reguliere aanbod. In specifieke gevallen kunnen we overleggen.

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:

T. van der Laan-Happee, Jannet van der Maten, Marianne van Woudenberg, Sanne Ringeling, W. Pietersen, Marringje Beulen, Barbara de Wrede, Eelco Olde.

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 neem ik deel aan 2 lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaan ten koste van de zorg aan cliënten 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:

Ik neem deel aan 12 bijeenkomsten per jaar met mijn intervisiegroep. We werken met een aanwezigheidslijst en agendapunten. Er wordt een verslag van de bijeenkomst gemaakt. We reflecteren op ons eigen gedag aan de hand van de bespreking van indicatieformulieren, we bespreken casuïstiek en verschillende thema's. Daarnaast reflecteren we op onze praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden.

Ik neem drie keer per jaar deel aan bijeenkomsten van de zorggroep. Daar worden relevante onderwerpen over praktijkvoering uitgewisseld en gaan we verder in op relevante inhoudelijke thema's.

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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

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 allereerst bij mij terecht. Als dit niet voldoende oplossing biedt kan de cliënt terecht bij mijn collega's en praktijkhouders mevr. Pietersen en mevr. van der Maten.

Als dit niet voldoende oplossing biedt kunnen cliënten hun klacht indienen bij een LVVP-

klachtenfunctionaris van klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via

LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 2341606 of per aangetekende post via postbus

3106, 2601 DC Delft. bij voorkeur sturen cliënten 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:

Mevr. S. Ringeling, GZ-Psycholoog

Alle overige psychologen die werkzaam zijn binnen Psychologenpraktijk Herengracht

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. Na een eerste check op verwijsbrief, verzekering en aanmeldklacht wordt telefonisch contact met cl. opgenomen door de praktijkassistente of een van de psychologen. Indien de indicatie voor onze praktijk kloppend is wordt een eerste afspraak ingepland. Er wordt aangegeven wat nodig is om mee te nemen naar een eerste afspraak en wat te doen als de klachten tijdens de wachttijd verder toenemen.

De intake vindt plaats bij de psycholoog die vaak ook zelf de behandeling zal geven.

In sommige gevallen wordt na de intake de behandeling door een andere psycholoog in de praktijk uitgevoerd als deze meer deskundig is op het gebied van de hulpvraag. De cliënt krijgt tijdens de telefonische aanmelding en het eerste gesprek uitgebreid informatie over onze werkwijze. Ook krijgt de cliënt tijdens het eerste gesprek een informatieblad mee met informatie over de werkwijze van onze praktijk en de vergoeding van de behandeling.

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:

Aan het einde van de intake bespreek ik met mijn cliënt mijn inschatting van de klachten en bespreek ik het behandelplan. Gaande de gesprekken vinden er regelmatig evaluaties plaats van de behaalde resultaten en kan het behandelplan bijgesteld worden. Indien van toepassing en met toestemming van de 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 zorgvraag wordt getypeerd door middel van de vragenlijst HONOS+. De voortgang van de behandeling wordt regelmatig geëvalueerd tijdens de behandelgesprekken. Ik neem ook een vragenlijst af bij het begin en einde van de behandeling: de ROM-lijst OQ-45. De uitkomsten van de vragenlijsten worden met de cliënt besproken. Indien nodig wordt het behandelplan bijgesteld.

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:

De effectiviteit van de behandeling komt elk gesprek kort aan de orde. Om de drie tot vijf gesprekken wordt meer uitgebreid stil gestaan bij de behaalde resultaten en kan de behandeling indien nodig bijgesteld worden. Ik nodig in voorkomende gevallen de partner of andere belangrijke betrokkenen uit om ook met hen te reflecteren op het proces en de resultaten van de behandeling.

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 mijn cliënt. Ik bespreek hoe de cliënt de behandeling heeft ervaren, hoe de bereikbaarheid van de praktijk is en of cliënt bepaalde zaken heeft gemist of graag anders had gezien. Ik ga uitgebreid in op de tevredenheid over het behaalde resultaat.

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: Mevr. T. van der Laan-Happee

Plaats: Weesp

Datum: 12-6-2022

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