

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: drs Dieuwertje van der Zee

BIG-registraties: 59063286425

Overige kwalificaties: EMDR Europe Practitioner en Aspirant Psychotraumatheapeut (NtVP)

Basisopleiding: GZ-psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94009600

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Equilibre

E-mailadres: pp_equilibre@icloud.com

KvK nummer: 01139248

Website: www.pp-equilibre.nl

AGB-code praktijk: 94057943

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Clënten kunnen voor diagnostiek en behandeling met de volgende klachten en stoornissen terecht:

Aandachtstekortstoornissen (ADD/ ADHD) en gedragsstoornissen.

Stemmingsstoornissen en depressieve klachten.

Angst- en spanningsklachten, w.o: Paniekstoornis met of zonder agorafobie, sociale angstklachten, specifieke fobische klachten, Acute stress-stoornis, PTSS, OCS, GAS, Angststoornis NAO.

Somatoforme stoornissen, Hypochondrie en psychosomatische klachten. Slaapstoornissen en

Aanpassingsstoornissen.

Problemen i.v.m. misbruik of verwaarlozing

Daarnaast kunnen klachten worden behandeld die samenhangen met een negatief zelfbeeld, een geringe assertiviteit en kunnen diverse levensvragen input zijn voor behandeling.

Een aantal psychische problemen komen niet voor verzekerde zorg in aanmerking, maar kunnen wel reden voor een hulpvraag en inzet tot behandeling zijn. Wanneer een diagnose gesteld kan worden binnen de DSM 5 worden in de regel de klachten vergoed door de zorgverzekeraar.

Behandelmethodieken:

Psycho-educatie, Cognitieve gedragstherapie, EMDR, kortdurende schematherapie, MBSR

(aandachtgerichte stressreductie) & MBCT (aandachtgerichte cognitieve therapie),

Oplossingsgerichte therapie, lichaamsgerichte therapie en onderdelen van ACT.

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: drs Dieuwertje van der Zee

BIG-registratienummer: 59063286425

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: POH-GGZ, Haptonoom, Fysiotherapeut

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

Peter Snijders, Klinisch psycholoog & GZ-psycholoog BIG 79012540525, psychotherapeut BIG 99012540516

Emmo Doddema, psychotherapeut BIG 59063196016 & GZ-psycholoog BIG 39063196025

Carla van den Broek, GZ-psycholoog, BIG 29049859625

Franka Groote, Psychotherapeut BIG 49048826716, GZ-psycholoog 29048826725

Diana de Boer, GZ-psycholoog BIG 59915544325

Ingrid van Nieuwkoop, POH-GGZ

Evert Luning, Haptonoom (VVH: Lidnr 724)

Anna Marca van Bruggen, fysiotherapeut BIG 69033167104

Huisartsen te Ruinerwold:

G.E. van Calker

G.J.B. Weinans

S. T. Ganzinga

Huisartsen te Balk & Woudsend:

F. Krijnen

B.E. Coppens

L.R. Hotsma

Huisarts te Bakhuizen

J. Osinga

POH-GGZ te Balk: Ingrid van Nieuwkoop

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

Binnen de indicatie fase en/of bij doorverwijzing wordt indien nodig overleg gevoerd met leden van het professionele netwerk. Tijdens een lopende behandeling kan het overleg gekozen worden bij belangrijke beslismomenten. Dit kan plaats vinden binnen collegiale intervisie maar soms ook binnen een daartoe geplande supervisie. Het overleg met betrokken en/of verwijzende huisartsen vindt plaats bij vragen omtrent medicamenteus beleid en of algemenere vragen wanneer de huisarts cliënt en cliënt systeem goed kent. Daarnaast is er zo nodig overleg met een betrokken huisarts bij het indiceren van hulp en/of doorverwijzing c.q. terug verwijzing.

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

Cliënten kunnen bij crisis gedurende de avond, nacht of het weekend terecht bij de huisartsenpraktijk, huisartsenpost, GGZ crisisdienst of SEH.

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

Ja, welke: HAP Ruinerwold Huisartsenmaatschap Balk- Woudsend Huisartsenpraktijk Bakhuizen

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: www.pp-equilibre.nl of zorgwijzer.nl

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.pp-equilibre.nl

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: www.psynip.nl www.bigregister.nl www.nvgzp.nl www.emdr.nl www.pp-equilibre.nl www.ntvp.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Cliënten kunnen in eerste instantie met klachten over mij of over de behandeling terecht bij mijzelf. Mogelijk gaat het om misverstanden die in een gesprek opgelost kunnen worden. Wanneer dit onvoldoende is om tot een oplossing te komen dan kan men terecht bij een collega met wie wordt samengewerkt. Wanneer dit niet afdoende leidt tot een oplossing dan kan men terecht bij de beroepsverenigingen bij wie ik ben aangesloten: Nederlands Instituut voor Psychologen (NIP) de Nederlandse Vereniging voor GZ psychologen (NVGZP), de vereniging voor EMDR (VEN) of de Nederlandse Vereniging voor Psychotrauma (NTVP). Daarnaast bestaat de mogelijkheid om zich te richten tot de Inspectie voor de gezondheidszorg (www.igz.nl)

Link naar website:

www.nvgzp.nl / www.pp-equilibre.nl

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Cliënten kunnen met geschillen over mij terecht bij de NVGzP.

Link naar website:

www.nvgzp.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Diana de Boer, GZ-psycholoog, BIG 59915544325

Wanneer er waargenomen wordt door een andere samenwerkende collega dan wordt dit vooraf aan de cliënten kenbaar gemaakt. Vakantieperiode en waarnemer wordt vermeld op de website.

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.vektis.nl/streams/ www.pp-equilibre.nl

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):

Via de huisarts en/of de POH GGZ ontvang ik per telefoon of per post of vanuit Ksyos een verwijzing. Cliënten ontvangen daarna van mij of van de huisarts/ POH GGZ een aanmeldformulier. Daarnaast kan men zich ook aanmelden via de website www.pp-equilibre.nl. Nadat iemand zich heeft aangemeld of nadat een cliënt is verwezen of zelf telefonisch contact op neemt, wordt deze door mijzelf geïnformeerd over de wachttijd en op volgorde van binnenkomst ingepland voor een intake. Tijdens het telefonisch gesprek wordt cliënt voor zover als mogelijk geïnformeerd over betalingscondities en mogelijkheden van vergoeding door de zorgverzekeraar voor meer uitgebreidere informatie wordt verwezen naar de website. Tijdens de intakefase wordt cliënt geïnformeerd over belangrijke zaken rondom de behandeling, zoals zijn rechten en plichten, financiële zaken, het gezamenlijk opstellen van een behandelplan, waaronder het vaststellen van de problematiek (diagnose) en hulpvraag. De behandeling wordt door mijzelf uitgevoerd tenzij er zwaarwegende redenen zijn om dit niet te doen (geen klik of buiten expertise). Wanneer binnen de aanmeld fase blijkt dat de problematiek niet voldoende verholpen kan worden binnen de Basis GGZ dan zal ik terugverwijzen naar de verwijzer. Bij een te lange wachttijd zal dat ook gebeuren en zal de betrokken zorgverzekeraar geïnformeerd worden en verzocht worden te bemiddelen naar een psycholoog met een geringere wachttijd.

12b. Ik verwijz 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: drs Dieuwertje van der Zee

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?:

Soms binnen multidisciplinair overleg danwel binnen collegiaal overleg in een daartoe geplande intervisie en/of supervisie.

14. Behandeling

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

Naam: drs Dieuwertje van der Zee

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: drs Dieuwertje van der Zee

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 de intake (fase) wordt expliciet gevraagd of de cliënt de therapie met mij wil in zetten en daar een positief gevoel over heeft. Daarnaast wordt met regelmaat geëvalueerd met de cliënt en wordt er cliënttevredenheidsonderzoek ingezet.

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

D.m.v. evaluatie en zonodig bijstellen van het behandelplan en de behandeldoelen daarbinnen.
D.m.v. ROM (OQ 45) en vragenlijsten m.b.t. tevredenheid van de cliënt (OSR / SRS/ CQI-GGZ-VZ-AMB) Zo nodig meer specifieke vragenlijsten die per diagnose kunnen verschillen, bijvoorbeeld de YSQ, SMI, BDI, SCL90 e.a.

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):

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG): Vanaf 2019 ST AKWA GGZ

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:

Evaluatie vindt plaats regelmatig tijdens de start van een nieuwe sessie en na afloop van een sessie. Daarnaast standaard na het intakegesprek en na circa zes behandelingen of de hulpvragen nog actueel zijn of om bijstelling vragen. Daarnaast wordt geëvalueerd middels Session Rating Scale (SRS) en Outcome Rating Scale (ORS) en de OQ45 (start, tussentijd en einde behandeling)

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

Session Rating Scale en na afloop behandeling de CQI-GGZ-VZ-AMB

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: drs Dieuwertje van der Zee

Plaats: Meppel

Datum: 10-03-2019

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