

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: 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 zoals bekend bij KVK: Equilibre

E-mailadres: pp_equilibre@icloud.com

KvK nummer: 01139248

Website: www.pp-equilibre.nl

AGB-code praktijk: 94057943

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
Categorie B

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.:

Equilibre is een psychologie praktijk voor volwassenen (18+), waarbij verschillende vormen van behandeling ingezet kunnen worden op het gebied van angst, depressie, trauma, misbruik en slachtoffers van geweld, negatief zelfbeeld, communicatieproblemen, faalangst of andere DSM 5 gerichte stoornissen. Specifieke deskundigheid op het gebied van trauma behandeling (EMDR practitioner) en kortdurende schematherapie.

Binnen de intakefase wordt er gekeken naar het actuele klachtgedrag, naast de ontwikkelingsgeschiedenis, systeem- en omgevingsfactoren die de problematiek mogelijk in stand houden. Waar nodig worden diagnostische instrumenten ingezet om tot een adequate diagnose en behandelplan te komen. Belangrijke anderen (partner, ouders) kunnen waar nodig en enkel met

goedkeuring van de cliënt betrokken worden. Na de intakefase wordt er in gezamenlijkheid met de cliënt een behandelplan opgesteld welke met regelmaat geëvalueerd wordt. Ingezette behandelmethoden zijn evidence based en er wordt gewerkt volgens de multidisciplinaire richtlijnen. In de intakefase wordt gezamenlijk met de client de HoNOS ingevuld om de zorgzwaarte te typeren. Daarnaast worden er vragenlijsten ingezet i.h.k.v. Routine Outcome measurement (ROM) en cliënt tevredenheid. Er wordt gecontracteerde zorg geleverd naast niet gecontracteerd zorg wanneer er geen DSM 5 stoornis is of wanneer het om niet vergoede zorgvragen gaat.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Depressie
Bipolair en overig
Angst
Restgroep diagnoses
 Slaapstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Dieuwertje van der Zee
BIG-registratienummer: 59063286425

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Dieuwertje van der Zee
BIG-registratienummer: 59063286425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Anders: HAP Balk- Woudsend, Huisartsenpraktijk Bakhuizen, Huisartsenpraktijk Wijckel Koudum, POH-GGZ Balk, Wijckel en Bakhuizen, Haptonoom E. P. Luning, Fysiotherapeut Anna Marca van Bruggen, Fysiotherapeut Gea Veltman. Psychotherapeut P.A. Sniijders, GZ psycholoog W. Van den Berg. Psychotherapeut F. Groote

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

Lolke Hotsma, huisarts
Bart Coppens, huisarts
Monique Lappenschaar, huisarts
Marit van As, huisarts
Janneke Osinga, huisarts
Gertrude Bomert, huisarts
Peter Sniijders, Klinisch psycholoog & GZ-psycholoog BIG 79012540525, psychotherapeut BIG 99012540516
Emmo Doddema, psychotherapeut BIG 59063196016 & GZ-psycholoog BIG 39063196025
Wil van den Berg, GZ psycholoog, BIG 69054110625
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 Balk & Woudsend:

M.L. Lappenschaar
B.E. Coppens
L.R. Hotsma
Huisarts te Bakhuizen
J. Osinga
G. Bomert

POH-GGZ te Balk: Ingrid van Nieuwkoop

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de patiënt/cliënt 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. Huisartsen en POH GGZ kunnen mij binnen Ksyos (beveiligde applicatie) specifiek consulteren om te indiceren naar zorgzwaarte en hulpverleningstraject.

5d. Patiënten/cliënten 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. Lopende zaken kunnen op afspraak bij mijzelf terecht.

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

Ja, welke: HAP Balk- Woudsend HAP Bakhuizen

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:

HAP en gezondheidscentrum Bakhuizen, HAP Balk- Woudsend, Franka Groote, Wil van den Berg, Peter Snijders, Emmo Doddema, Evert Luning (haptonoom), Anna Gea Veltman (fysiotherapeut) , Ingrid van Nieuwkoop (POH GGZ) . GGZ Friesland/ Fier FRyslan

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

Intervisie collega GZ- psychologen en psychotherapeuten, intakers SGGZ, inzake knelpunten ofwel beslis momenten in hulpverleningsproces. Overleg inzake nieuwe zorgstelsel en implicaties ervan binnen behandel proces zowel met collega GZ-psychologen/ psychotherapeuten, POH GGZ en huisartsen. Idem voor wat betreft indiceren en/of door verwijzen. Middels Ksyos zeer specifiek consultatie functie en indicatie beleid voor de individuele client. Verdiepen van casuïstiek met zorgmedewerkers uit verschillende disciplines, te weten psychologen, psychotherapeuten, EMDR therapeuten, specialistische verpleegkundigen (POH GGZ) en huisartsen

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 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:

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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

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

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 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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

HAP Bakhuizen en HAP Balk Woudsend

Ingrid van Nieuwkoop poh GGZ en orthopedagoog generalist

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

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):

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 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:

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.

Naasten worden alleen betrokken als client daar nadrukkelijk toestemming voor geeft en er een noodzaak toe is.

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

D.m.v. evaluatie en zonodig bijstellen van het behandelplan en de behandeldoelen daarbinnen.

D.m.v. ROM (OQ 45) / HoNOS+ 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.

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:

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). De HoNOS+ wordt tijdens de intakefase gezamenlijk ingevuld en op een van tevoren bepaald evaluatie moment opnieuw ingevuld.

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

Kwalitatief worden de doelen van het BHP tijdens het van te voren bepaalde evaluatie moment besproken en getoetst op haalbaarheid of behaald zijn. Verder middels de Session Rating Scale en na afloop behandeling de CQI-GGZ-VZ-AMB

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: drs Dieuwertje van der Zee

Plaats: Oudemirdum

Datum: 26-06-2022

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