

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: Annelies Boers

BIG-registraties: 39924039225

Overige kwalificaties: Psycholoog NIP, EMDR therapeut, SKJ en VGCT i.o.

Basisopleiding: GZ-psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94064042

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Veerkracht Psychologie

E-mailadres: info@veerkrachtpsychologie.nl

KvK nummer: 63048272

Website: www.veerkrachtpsychologie.nl

AGB-code praktijk: 94064042

Praktijk informatie 2

Naam praktijk: Paardkrachtig

E-mailadres: info@paardkrachtig.nl

KvK nummer: 08203286

Website: www.paardkrachtig.nl

AGB-code praktijk: 90057334

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Type klachten: trauma, angst, dwang, negatief zelfbeeld, depressie, ADHD en autisme

Behandelvormen: Cognitieve Gedragstherapie, EMDR, therapie met paarden

Diagnostiek naar ADHD, Autisme en persoonlijkheid

doelgroep: jongeren en (jong)volwassenen

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: Annelies Boers

BIG-registratienummer: 39924039225

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: CJG, wijkteam, vaktherapeuten en orthopedagogen

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

Alice Prakke-Greebe: GZ-psycholoog bij APG. (BIG 59051142125)

Charlotte Kikkert: orthopedagoog bij Papillon Kampen

Mariel Schaefers: orthopedagoog generalist i.o. bij OP de Groei

Anne Lankester: Basispsycholoog bij Praktijk Buitengewoon en Paardkrachtig

Xandra de Brouwer: Psychomotorisch therapeut bij Ik Ben Ik en Optimaforma

Gerda Bastiaan: Verpleegkundig Specialist bij HouVASS en Therapeutisch Centrum GGZ

Therapeutisch Centrum GGZ in Emmeloord, Dronten en Lelystad

Zorgboerderij Het Leeuwenhart in Ane

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

In overleg met mijn client onderzoek ik of het nodig is om samen te werken met andere professionals om de behandeldoelen te behalen. Diagnostiek doe ik bij voorkeur altijd met twee professionals om de kwaliteit te kunnen waarborgen. Samenwerking kan ook in het kader van consultatie, op en af schalen van de zorg en wanneer een medicamenteuze behandeling nodig is.

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

Bij niet spoed-eisende vragen ben ik buiten werkuren per e-mail bereikbaar. De client wordt dan binnen 24 uur terug gebeld.

Bij een spoed-eisende vragen verwijs ik clienten door naar HAP, SEH of GGZ-crisisdienst

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

Nee, omdat: een crisis waar een crisisdienst voor nodig is bij mijn doelgroep vrijwel uitgesloten is.

Mochten er wel signalen zijn voor een naderende crisis wordt samen met client, netwerk en huisarts een veiligheidsplan opgesteld.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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 behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://www.veerkrachtpsychologie.nl/tarieven/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging
Link naar website: <https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Als praktijkhouder en zorgprofessional werk ik persoonlijk en cliëntgericht. Er is altijd een luisterend oor als zaken niet naar wens verlopen. Men kan dus te allen tijde contact met mij opnemen als er een klacht van welke aard dan ook is.

Lukt ons samen niet om er uit te komen en wil iemand hier graag over in contact komen met een andere psycholoog dan kunnen zij contact opnemen met A. Prakke-Greebe: www.apg-zkm.nl

Mocht dit onvoldoende zijn dan kan men zich wenden tot de klachten- en geschillencommissie van het NIP

Link naar website:

<http://www.veerkrachtpsychologie.nl/klachten/>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Als praktijkhouder en zorgprofessional werk ik persoonlijk en cliëntgericht. Er is altijd een luisterend oor als zaken niet naar wens verlopen. Men kan dus te allen tijde contact met mij opnemen als er een klacht van welke aard dan ook is.

Lukt ons samen niet om er uit te komen en wil iemand hier graag over in contact komen met een andere psycholoog dan kunnen zij contact opnemen met A. Prakke-Greebe: www.apg-zkm.nl

Mocht dit onvoldoende zijn dan kan men zich wenden tot de klachten- en geschillencommissie van het NIP of de NVGzP

Link naar website:

<http://www.veerkrachtpsychologie.nl/klachten/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Anne Lankester of Alice Prakke Greebe

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: <http://www.veerkrachtpsychologie.nl/praktische-informatie/>

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):

Clienten kunnen zich als volgt aanmelden:

- door telefonisch contact op te nemen
- door per e-mail contact op te nemen
- door een verwijzing en contact informatie per post op te sturen

Via alle drie de wegen komen ze bij mij als praktijkhouder terecht. Na aanmelding neem ik binnen één week telefonisch contact op om de mogelijkheden te bespreken. Hierbij geef ik informatie over mijn werkwijze, tarieven, wachtlijsten en behandelvoorwaarden. Men kan dan even tijd nemen om na te denken of direct een afspraak met mij plannen. De intake wordt door mij verricht.

Bij jeugdigen tot zestien jaar is het van belang dat alle gezaghebbenden toestemming geven voor behandeling voorafgaand aan de intake. Toestemming kan zowel mondeling of schriftelijk worden gegeven.

Tijdens de intake bespreken wij de klachten en maken wij afspraken over een vervolg (diagnostiek en/of behandeling). Dit wordt vastgelegd in een behandelplan. Gedurende het gehele traject blijf ik het aanspreekpunt als regiebehandelaar. In de meeste gevallen voer ik ook het merendeel van de behandeling of diagnostiek uit.

In overleg met de cliënt (en indien van toepassing) ouder(s), verzorger(s) of (gezins)voogd wordt de behandeling afgerond. In de laatste fase van de behandeling wordt samen met de cliënt een terugvalpreventieplan opgesteld. In overleg met de cliënt vindt overdracht plaats naar de verwijzer, of indien nodig een andere zorgaanbieder.

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 werkerterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Annelies Boers

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?:

Diagnostiek naar ontwikkelingsproblematiek en persoonlijkheid wordt bij voorkeur in samenwerking gedaan met een tweede professional. Dit zijn diagnoses met een grote impact en dat maakt het belangrijk dat er uitgebreid naar gekeken wordt. Hiervoor schakel ik de eerder genoemde collega's psycholoog of orthopedagoog in. Wie de tweede professional wordt hangt af van beschikbaarheid, leeftijd van client en soort diagnostiek-vraag.

14. Behandeling

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

Naam: Annelies Boers

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Annelies Boers

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:

Door goed bereikbaar te zijn: cliënten kunnen per e-mail of telefoon mij bereiken en krijgen dan binnen 24 uur antwoord. Bij afwezigheid krijgt er een afwezigheidsmelding met de contactgegevens van mijn waarnemer. Voorafgaand aan de intake krijgen zij belangrijke informatie toegestuurd over bijvoorbeeld behandelopties, bekostiging en ook werkdagen en tijden. Deze informatie wordt bij de intake mondeling besproken. Bij start van de behandeling wordt een behandelplan opgesteld, wat regelmatig wordt geëvalueerd en indien nodig bijgewerkt. Hierbij wordt gebruik gemaakt van samen1plan: een online platform waar het behandelplan wordt geplaatst. Dit is eigendom van die client: hij/zij kan bepalen wie er toegang krijgt tot het plan. In dit plan wordt ook vermeldt wat men kan doen bij eventuele crisis.

Bij iedere evaluatie voeg ik hier een aanvulling aan toe en indien nodig een wijziging van doelen en of methodiek. Op deze manier kan de client altijd inzien waar hij of zij is in de behandeling en kan men dit ook zelf delen met naasten of andere hulpverlening.

Indien wenselijk of nodig worden naasten en/of andere hulpverlening ook uitgenodigd voor gesprek(ken)

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

Bij start van de behandeling wordt een behandelplan opgesteld. Hierbij wordt gebruik gemaakt van samen1plan: een online platform waar het behandelplan wordt geplaatst. Dit is eigendom van die client: hij/zij kan bepalen wie er toegang krijgt tot het plan. Iedere 4 tot 6 sessies bespreek ik de voortgang van het behandelplan met de client. Indien gewenst en/of nodig betrek ik daar het systeem bij: ouders/verzorgers/andere betrokken hulpverleners. Dit wordt ook opgenomen in het document via samen1plan.

Waar mogelijk maak ik hierbij gebruik van klacht specifieke vragenlijsten (vaak ook aangegeven in het behandelprotocol). Bij de eerste en laatste sessie wordt gebruik gemaakt van de ROM en wanneer een traject langer duurt dan wordt er 6 maandelijks gebruik gemaakt van de ROM (dat komt vrij weinig voor).

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):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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:

Iedere 4 tot 6 sessies bespreek ik de voortgang van het behandelplan met de client. Waar mogelijk maak ik hierbij gebruik van klacht specifieke vragenlijsten (vaak ook aangegeven in het behandelprotocol). Bij de eerste en laatste sessie wordt gebruik gemaakt van de ROM en wanneer een traject langer duurt dan wordt er 6 maandelijks gebruik gemaakt van de ROM (dat komt vrij weinig voor).

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

Bij iedere voortgangsbespreking vraag ik hierna en bij het invullen van de ROM wordt ook de CQI afgenomen.

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: Annelies Boers

Plaats: Nieuwleusen

Datum: 22-10-2018

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