

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: Susan Huijs- van de Veerdonk
BIG-registraties: 89063547625
Overige kwalificaties: Psycholoog NIP
Basisopleiding: Universitaire opleiding Psychologie Nijmegen
AGB-code persoonlijk: 94009439

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Huijs
E-mailadres: info@psychologiepraktijkhuijs.nl
KvK nummer: 57242844
Website: www.psychologiepraktijkhuijs.nl
AGB-code praktijk: 94059994

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.:

De praktijk biedt kortdurende individuele psychologische behandeling aan volwassenen (vanaf 18 jaar) en ouderen binnen de generalistische basis GGZ. Men kan voor o.a de volgende klachten/ problematiek binnen de praktijk terecht: somberheid en depressie, angst- en paniek, overspannenheid en burnout, enkelvoudig trauma, chronische pijnklachten, onverklaarbare lichamelijke klachten, verwerkingsproblematiek, overdadig piekeren, perfectionisme, verminderd zelfvertrouwen en -assertiviteit, negatief zelfbeeld, levensfaseproblematiek. Inzet van o.a.: cognitieve gedragstherapie, ACT, EMDR, basistechnieken vanuit schematherapie, mindfulness en ontspanningstechnieken. Verder behoort inzet van E-health, als aanvulling op de individuele behandeling, tot de mogelijkheden.

Zie tevens link:<https://psychologiepraktijkhuijs.nl/welke-klachten/>

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

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: S.H.A. Huijs- van de Veerdonk

BIG-registratienummer: 89063547625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: S.H.A. Huijs- van de Veerdonk

BIG-registratienummer: 89063547625

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)):

- Huisartsen en POH-ggz werkzaam in huisartsenpraktijken aangesloten bij Coöperatie Cohesie (huisartsenzorg Noord-Limburg)

- Huisartsen, POH-ggz en psychiaters werkzaam binnen Proviso (netwerk GGZ-zorg huisartsenpraktijken in Noord-Limburg)

- Vrijgevestigde psychologen- en psychotherapiepraktijken (basis-ggz en sggz) aangesloten bij S.P.I.N. (Samenwerkende psychologen, psychotherapeuten en psychiaters in Noord-Limburg)

- SGGZ instellingen in Noord-Limburg

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

Op- en afschaling, diagnose, consultatie, medicatie, overleg, vervanging, waarneming en verwijzing.

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

De cliënten kunnen bij een (crisis)situatie buiten kantooruren (avonden, nachten en weekenden) terecht bij:

- huisartsenpost Venlo/ Venray: tel: 0900-8818

- GGz crisisdienst Venlo: tel: 088-1149494

- SEH Viecuri: tel: 077-3205810

Deze informatie wordt in het eerste gesprek toegelicht aan de client en deze info staat vermeld op de praktijk-website.

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

Nee, omdat: de doelgroep binnen mijn praktijk (basis generalistische zorg; milde tot matige

psychische problematiek) geen SPECIFIEKE afspraken vereist, anders dan die al gelden op het moment er een crisissituatie zou spelen.

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:

- dhr. Peter Delsing (GZ-psycholoog/ Psychotherapeut)
- mw. Carla Luttels (GZ-psycholoog/ Psychotherapeut)
- dhr. Frans van den Bekerom (Klinisch Psycholoog)
- mw. Wiedeke Oldenboom (GZ-psycholoog)
- mw. Marlies Vercoulen (GZ-psycholoog)

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

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik veelal monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die daaruit voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging neem ik deel aan verschillende lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep.

Meermaals per jaar (gemiddeld 8 keer) neem ik deel aan intervisiebijeenkomsten, waar gewerkt wordt met een agenda, aanwezigheidslijst en verslaglegging. De onderwerpen besproken binnen de intervisie zijn o.a.: reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over de praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden, deskundigheidsbevordering etc.

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: <https://psychologiepraktijkhuijs.nl/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: <https://psychologiepraktijkhuijs.nl/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 handelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://psychologiepraktijkhuijs.nl/dossier-en-privacy/>

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

De cliënten kunnen met klachten over mij of de behandeling terecht bij mijn beroepsverenigingen (LVVP en/ of NIP) en op grond van de wet BIG ook bij het Centraal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg. De benodigde informatie hierover staat beschreven op de praktijk-website.

U kunt voor informatie over regelgeving en tarieven bij klachten terecht bij het LVVP-bureau via telefoonnummer: 030-2364338 of via t.ruijls@lvvp.info of r.bakker@lvvp.info.

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:

Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij collega's vanuit praktijken aangesloten bij S.P.I.N. (Samenwerkende psychologen, psychotherapeuten en psychiaters Noord-Limburg).

De cliënten worden hierover tijdig geïnformeerd en de betreffende informatie is dan ook op de praktijk-website terug te vinden. Met cliënten wordt afgesproken dat zij bij spoedeisende hulp (tevens in avond, nacht en weekend) contact dienen op te nemen met hun huisarts, dienstdoend arts of huisartsenpost.

Bij ziekte worden cliënten tijdig afgebeld. Bij langdurige ziekte wordt met de cliënten afgesproken of de behandeling tijdelijk gestaakt kan worden of dat de cliënten doorverwezen willen worden naar een collega-psycholoog. Met de betreffende psychologen-praktijk worden dan heldere afspraken gemaakt en de client wordt bij aanvang van de behandeling goed geïnformeerd over de beschreven mogelijkheden.

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: <https://psychologiepraktijkhuijs.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):

De telefonische aanmelding, het uitvoeren van de intake en het voeren van de communicatie met de cliënt verloopt enkel via mij als behandelaar en praktijkhouder: S.H.A. Huijs- van de Veerdonk.

Men kan zich op verschillende manieren bij de praktijk aanmelden; telefonisch, per mail of via Zorgdomein (de huisarts stuurt beveiligd de aanmelding met verwijsbrief naar de praktijk), waarna zo spoedig mogelijk met de betreffende client contact wordt opgenomen door de behandelaar voor het plannen van een intakegesprek. In het telefoongesprek komen de volgende onderwerpen standaard aan bod: bespreken van de aanmeldingsredenen, aanwezigheid verwijsbrief, uitleg over de vergoedingen en tarieven, de wachttijden tot het intakegesprek en aanvang van de behandeling en de gehanteerde werkwijze. Het intakegesprek wordt schriftelijk bevestigd aan de client en beschreven welke documenten naar het eerste gesprek dienen te worden meegenomen en de route naar de praktijk. Tevens wordt gevraagd op tijd (minimaal 24 uur van te voren) af te bellen, mocht men verhinderd zijn, waarbij uitleg is gegeven over de mogelijke kosten bij te laat afzeggen. Informatie over de aanmeldprocedure en werkwijze is op de praktijk-website terug te vinden: <https://psychologiepraktijkhuijs.nl/werkwijze/>

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:

Een open communicatie met de client over het beloop van de behandeling, en indien van toepassing met diens naasten, is zeer van belang. Het beloop van de behandeling wordt in elke sessie met de betreffende client gevolgd en besproken, waarbij de hulpvraag van de client voorop staat en afgestemd wordt op diens verwachtingen. Tevens worden ROM metingen ingezet om het beloop van de behandeling te objectiveren, hetgeen in ieder geval aan het begin en einde van de behandeling wordt ingezet. De bevindingen vanuit de ROM worden met de client, en indien van toepassing met diens naasten, besproken. Indien geïndiceerd en met akkoord van de client wordt tevens gebruikt gemaakt van klachtspecifieke vragenlijsten. Met akkoord van de client wordt de verwijzer geïnformeerd over het beloop van de behandeling, in ieder geval bij afsluiting van de behandeling. Informatie over de werkwijze binnen de praktijk staat beschreven op de praktijk-website: <https://psychologiepraktijkhuijs.nl/werkwijze/>

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 binnen de praktijk als volgt gemonitord:

- binnen elke sessie mondeling met de betreffende patient
- voortgangsbespreking behandelplan
- evaluatie van het behandelplan
- afname ROM en bespreking
- indien geïndiceerd inzetten van vragenlijsten en bespreking daarvan

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:

Binnen de praktijk wordt de behandeling periodiek en tijdig met de cliente en eventueel zijn naasten geevalueerd, op de volgende wijze:

- binnen elke sessie met betreffende patient en eventueel de naasten
- voortgangsbespreking behandelplan
- afhankelijk van de gekozen zorgprestatie (Kort, Middel of Intensief) in ieder geval halverwege het aantal sessies en bij afsluiting van de behandeling

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

De tevredenheid van mijn clienten wordt op de volgende wijze gemeten:

- mondeling met de betreffende client en eventueel met diens naasten
- einde van de behandeling middels 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: S.H.A. Huijs- van de Veerdonk

Plaats: Venlo

Datum: 31-05-2022

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