

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: Carla Albertz
BIG-registraties: 69059624625 gzpsychoog
Overige kwalificaties: lid van LVVP
Basisopleiding: Klinische psychologie UU
AGB-code persoonlijk: 94016096

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologiepraktijk Hooghiemstra
E-mailadres: c.albertz@xs4all.nl
KvK nummer: 65132114
Website
AGB-code praktijk: 94062649

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Alle klachten en problematiek waarbij korte psychologische behandeling is geïndiceerd. Het kan gaan om depressie, angst, trauma en milde persoonlijkheidsproblematiek voor jongvolwassenen en volwassenen.

met uitzondering van heftige emotieregulatieproblemen, heftige verslavingsproblematiek, psychosegevoeligheid of crisisgevoeligheid waarbij een multidisciplinair team vereist is

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: Jacqueline Taverne, gzpsycholoog
BIG-registratienummer: 99045335025

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

Jacqueline Taverne psychotherapeut 09045335016/gzpsycholoog 99045335025
Viktor Pissarenko gzpsycholoog 19049792825
En andere collega's van Altrecht waar ik werkzaam ben als gzpsycholoog bij centrum Jongvolwassenen.

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

Intervisie en toetsing indicatiestelling en tussentijds overleg bij stagnerende processen of andere zorginhoudelijke vragen.

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

Cliënten kunnen bij crisis of zorgen bij de huisarts of bij mij terecht binnen kantooruren van maandag tot vrijdag. Buiten kantooruren (avond, nacht, weekend) kunnen zij in geval van crisis of ernstige zorgen, contact opnemen met de huisartsenpost van hun regio.

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

Nee, omdat: ik cliënten erop wijs dat ze in geval van crisis terecht kunnen bij de huisartsenpost van hun regio.

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoftuploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf>.

9. Klachten- en geschillenregeling

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

klachtenregeling van de LVVP

Link naar website:

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/docsoftuploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%20versie%2029%20oktober%202014%20\(1\).pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/docsoftuploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%20versie%2029%20oktober%202014%20(1).pdf).

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

klachtencommissie van de LVVP

Link naar website:

www.lvvp.info

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Jacqueline Taverne 99045335025/09045335016

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.

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Aanmelding kan telefonisch of via de mail. Ik ben hiervoor bereikbaar op werkdagen van 9 tot 17 uur. Bij aanmelding wordt binnen een week contact opgenomen en gekeken of er een indicatie is voor intake en of er ruimte is binnen de praktijk. Indien wenselijk volgt eerst een vrijblijvend oriënterend contact om kennis te maken en te inventariseren of een intakegesprek is geïndiceerd. Aanmelding en intake worden gedaan door C. Albertz. Tot intake wordt alleen over gegaan als deze op korte termijn kan plaats vinden en als na intake de behandeling direct kan starten. De communicatie met client verloopt middels direct contact, telefonisch of via email al naar gelang de behoefte van client hierin. Indien geen indicatie voor intake of behandeling kan worden gesteld, zal samen met de client gekeken worden naar een passende verwijzing. De praktijk werkt niet met wachtlijsten.

12b. Ik verwijs 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 werkteerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: C. Albertz

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?:

Indien nodig vindt er overleg/intervisie plaats met andere professionals in intervisie-verband of overleg met huisarts als verwijzer.

14. Behandeling

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

Naam: C. Albertz gzpsycholoog

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: C. Albertz gzpsycholoog

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:

Voorafgaand aan de behandeling wordt een praktijkreglement uitgereikt en wordt stil gestaan bij de vergoeding van de behandeling. Hierbij wordt verwezen naar informatie op de website van de LVVP. Client wordt erop gewezen zich tevens goed te laten informeren door zijn zorgverzekeraar. Diagnostische overwegingen/classificatie na intake worden besproken in een adviesgesprek. Waarna samen met de client een schriftelijk behandelplan wordt opgesteld. Met client wordt overlegd welke informatie aan de verwijzer wordt gecommuniceerd en op welke wijze het behandelplan zal worden geëvalueerd. Tevens wordt stil gestaan bij de mogelijkheid van het tekenen van het document privacy. Bij afsluiten behandeling vindt er altijd een eindevaluatie plaats. De huisarts wordt, met toestemming van de client, schriftelijk op de hoogte gesteld van de afsluiting van de behandeling waarin een beknopte omschrijving van het beloop van de behandeling, de conclusie en het advies voor de huisarts.

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

Ik stel samen met de client schriftelijk een behandelplan op dat tussentijds mondeling wordt geëvalueerd en standaard schriftelijk aan het eind van de behandeling. Vanaf januari 2017 zullen er periodiek ROM-metingen plaatsvinden.

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.ggzkwalitetisstatuut.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:

Halverwege en aan het einde van de behandeling in de SGGZ en maximaal na 12 weken.

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

Ik bespreek het, in principe als vast onderdeel in het gesprek en meet het via de RONvragenlijst.

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 vervolgadvies, 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: Carla Albertz

Plaats: Utrecht

Datum: 20-11-2016

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