

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 praktijk: Psychologenpraktijk Etten-Leur
Naam regiebehandelaar: A.J.A. Lauwerijssen
E-mailadres: psychologenpraktijke-l@online.nl
KvK nummer: 20154321
Website: www.psychologenettenleur.nl
BIG-registraties: 49061571025
Overige kwalificaties: Eerstelijnspsycholoog NIP
Basisopleiding: Psychologie
AGB-code praktijk: 94-000842
AGB-code persoonlijk: 94-000882

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Onze hulpverlening is gericht op volwassenen, vanaf 18 jaar. We behandelen de volgende klachten/problemen: angsten, posttraumatische stressklachten, depressie, somberheid, overspannenheid, burnout, werk en studieproblemen, werkloosheid, verwerkingsproblemen door ziekte of verlies van een naaste, relatieproblemen, onverklaarde lichamelijke klachten/spanningsklachten, dwangmatig handelen of gedachten die terug komen, problemen met vriendschappen, problemen met het ouder worden, onzekerheid en/of laag zelfbeeld. Behandeling: we werken eclecticisch, dwz we zijn breed onderlegd en passen van daaruit verschillende behandelmethoden en technieken toe, zoveel mogelijk passend bij het probleem van de client. Zo beogen we een behandeling op maat te bieden. Veel gebruikte methoden en technieken waar wij mee werken zijn: cognitieve gedragstherapie, inzichtgevende therapie, oplossingsgerichte therapie en EMDR.

4. Samenstelling van de praktijk

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

Onze praktijk bestaat uit 3 hoofd/regiebehandelaren nl : M. Bouwens, GZ psycholoog en eerstelijnspsycholoog BIGnr 49061440025 M. Robbers-Nagtzaam GZ psycholoog BIGnr 59909528425 en ikzelf A.J.A. Lauwerijssen, GZ psycholoog en eerstelijnspsycholoog NIP BIGnr 49061571025

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Zorggroep(en)

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

De huisartsen en POHGGZers in Etten-Leur en de omliggende dorpen. Met de huisartsenpraktijk die aangesloten zijn bij het Huisartsenteam (bijv. de Keen, Nassaulaan, St.Willebrord, Hoeven) hebben wij momenteel een Pilot lopen, waarin de samenwerking wordt ondersteund middels een apart rapportagesysteem. Bij de huisartsenpraktijk Markt en Kerkwerf komen we frequent voor overleg bijeen. Het meeste werk ik samen met mijn directe collega's M. Bouwens (49061440025) en M. Robbers-Nagtzaam (59909528425). Daarnaast heb ik minimaal 6 keer per jaar intervisie met collega GZ-psychologen uit de regio. Zij zijn werkzaam in de basis GGZ en gespecialiseerde GGZ en zijn allen BIG geregistreerd.

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

Bij door en terugverwijzing, stagnatie van de psychologische behandeling, twijfel over diagnose, medicatievragen.

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

Onze praktijk heeft geen crisisdienst. Lopende cliënten kunnen als het niet goed gaat wel gedurende kantooruren een beroep doen op mij of mijn collega hoofdbehandelaren. Buiten kantooruren kan de cliënt alleen een beroep op mij doen indien dit met de desbetreffende cliënt zo is afgesproken. In alle andere gevallen kan de cliënt buiten de kantooruren een beroep doen op de huisartsenpost. De huisartsenpost kan dan indien nodig de GGZ crisisdienst inschakelen.

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

Nee, omdat: de cliënten die in de regel naar ons verwezen worden geen complexe en hoog risicovolle DSM 4 stoornis hebben.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar, zo ja welke?

Ja, ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: CZ, Multizorg en Menzis voor 2016 en 2017. Zie voor actuele contracten onderstaande link.

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: www.psychologenettenleur.nl/tarieven-en-vergoedingen/contracten-met-zorgverzekeraars/

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: www.psychologenettenleur.nl/tarieven-en-vergoedingen/vergoedingen/

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: www.psynip.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 bij mij terecht als zij klachten hebben over mijn behandeling. Ik zal de klacht serieus nemen en samen met de client naar een oplossing zoeken. Mocht de client niet tevreden zijn met deze oplossing dan kan de client overwegen een klacht in te dienen bij de klachtenfunctionaris van de beroepsvereniging voor psychologen LVVP (www.lvvp.info) of NIP (www.psynip.nl) bij wie ik ben aangesloten.

Link naar website: www.psychologenettenleur.nl/contact/

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Geschilleninstanties van LVVP en NIP

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: www.lvvp.nl, www.psynip.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

M. Robbers-Nagtzaam M. Bouwens

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.psychologenettenleur.nl/contact/

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):

Cliënten kunnen zich aanmelden via het aanmeldformulier op onze website. Zij worden dan terug gebeld door 1 van de hoofdbehandelaren van onze praktijk. Cliënten kunnen zich ook telefonisch aanmelden op de telefonische spreekuren op maandag, woensdag (oneven weken) en donderdag van 12.00 uur tot 12u30. Zij krijgen dan 1 van de hoofdbehandelaren aan de telefoon. Op andere momenten kan het voorkomen dat cliënten het antwoordapparaat krijgen. Zij kunnen dit dan inspreken en worden zo spoedig mogelijk door 1 van de hoofdbehandelaren terug gebeld. De intake en behandeling van een client wordt in de regel door dezelfde behandelaar gedaan. Wij hebben geen secretariaat dus alle communicatie verloopt rechtstreeks tussen behandelaar en client.

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: mijzelf A.J.A. Lauwerijssen

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie **Omschrijving**

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Nee, alleen bij twijfel over een diagnose wordt gebruik gemaakt van mijn professioneel netwerk, als de client daar toestemming voor geeft.

14. Behandeling

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

Naam: mijzelf, A.J.A. Lauwerijssen

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie **Omschrijving**

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: A.J.A. Lauwerijssen

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie **Omschrijving**

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

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:

Bij het eerste veelal telefonische contact wordt uitleg gegeven over de gang van zaken op de praktijk en wordt ook voor meer informatie verwezen naar onze website. De behandelaar maakt de 1e afspraak en bevestigt die door een email te sturen naar de client met in de bijlage ook nog algemene informatie over onze praktijk. Indien mensen geen internet hebben krijgen ze de informatie per post toegestuurd. IN de intakefase (1e 2 gesprekken) onderzoeken we samen met de client het probleem en brengen het samen in kaart. Wij maken hierbij ook gebruik van een aantal vragenlijsten. Tijdens de intakefase wordt door de behandelaar ook gekeken of de client binnen de basis GGZ geholpen kan/mag worden. Dit wordt gecommuniceerd met de client. Indien de client behandeld mag/kan worden in de basis GGZ dan doet de behandelaar een behandelvoorstel wat aansluit bij de hulpvraag van de client. Dit wordt samen met de client en eventueel diens naasten besproken. Client besluit of hij/zij akkoord gaat met de voorgestelde behandeling. Indien de client niet geholpen kan/mag

worden binnen de basis GGZ verwijst de behandelaar terug naar de huisarts met een (indien mogelijk) passend advies.

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

Tijdens elke sessie wordt aan het einde kort even geevalueerd hoe de sessie is verlopen. Verder wordt in elk geval bij intake en afronding en bij langerdurende behandelingen ook tussentijds een vragenlijst door de client ingevuld. Gebruikte vragenlijsten hiervoor zijn BSI (ROM) BDI en SCL90. Met de client wordt afgesproken op welke momenten in de behandeling er zal worden geevalueerd en op welke wijze.

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.ggzkwalitetsstatuut.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:

Bij een afgesproken intensief product na 8 sessies. Bij een afgesproken middel product na 5 sessies.

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

Mondeling na elke sessie. Geregeld wordt gebruik gemaakt van de vragenlijsten ORS en SRS.

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: A.J.A. Lauwerijssen

Plaats: Etten-Leur
Datum: 28-10-2016

**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