

# 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: Mevr. M.A.G. Robbers- Nagtzaam

E-mailadres: psychologenpraktijke-l@online.nl

KvK nummer: 20154321

Website: www.psychologenettenleur.nl

BIG-registraties: GZ-psycholoog BIGnr. 59909528425

Overige kwalificaties: Postmaster psychosociale oncologie afgerond

Basisopleiding: Psychologie aan Universiteit van Tilburg

AGB-code praktijk: 94-00842

AGB-code persoonlijk: 94-010125

### 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 kunnen mensen bij ons terecht. Wij behandelen uiteenlopende problemen, waarbij u kunt denken aan: - Angsten - Depressie, somberheid - Overspannenheid, burnout - Werk- en studieproblemen, werkloosheid - Verwerkingsproblemen door ziekte of verlies van een naaste - Posttraumatische stress klachten - Onverklaarde lichamelijke klachten/ spanningsklachten (hoofdpijn, maagpijn) - Dwangmatig handelen of gedachten die terugkomen - Problemen met het ouder worden - Onzekerheid en/ of een laag zelfbeeld Verder heb ik mij middels de postmaster opleiding Psychosociale Oncologie verder verdiept in de behandeling van mensen, die kanker hebben of hebben gehad.

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

Mevr. A. Lauwerijssen, GZ- en eerstelijnspsycholoog Mevr. M. Bouwens, GZ- en eerstelijnspsycholoog

Mevr. M.A.G. Robbers- Nagtzaam, GZ-psycholoog

### 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Zorggroep(en)

Anders: Eén middag per week ben ik werkzaam binnen een Paramedisch Centrum, waar ik samenwerk met meerdere paramedische disciplines.

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

In de eerste plaats met mijn twee directe collega's (mevr. A. Lauwerijssen en mevr. M. Bouwens) die in dezelfde praktijk werkzaam zijn. Verder werk ik samen met de huisartsen en POH-GGZ's in Etten-Leur en de omliggende dorpen. Met de huisartsenpraktijken 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 huisartspraktijk Markt en Kerkwerpe komen wij frequent voor een overleg bijeen. Verder werk ik 1 middag per week binnen het Paramedisch Centrum Etten-Leur. In dit centrum werk ik samen met fysiotherapeuten van Van Broekhoven fysiotherapie, met een logopedist (mevr. R. van de Riet), met een ergotherapeut (mevr. E. van Donselaer), een diëtiste (mevr. H. Ligtenberg) en een huidtherapeut (mevr. A. Huijbregts). Ten slotte kom ik 1 keer per 6 tot 8 weken samen met mijn intervisiecollega's (allen GZ-psychologen) voor intervisie.

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

Wanneer cliënten door de huisarts verwezen worden voor een behandeling, stuur ik de huisarts een brief na de intake, waarin ik vermeld welke diagnose is gesteld en welk behandelplan is opgesteld. Aan het einde van de behandeling informeer ik de huisarts opnieuw per brief over het verloop en de resultaten van de behandeling. Mocht het gedurende de behandeling wenselijk of noodzakelijk zijn, neem ik ook tussentijds telefonisch contact met huisartsen op. Dit is in situaties waarin er een crisissituatie is ontstaan, wanneer cliënten vragen hebben over medicatie of wanneer een ander vervolgtraject qua behandeling nodig lijkt te zijn en overleg hierover met de huisarts aangewezen is. Ook met de POH-GGZ overleg ik over terug- of doorverwijzingen. Binnen het Paramedisch Centrum zijn wij sinds 2016 begonnen een gezamenlijk behandelaanbod voor kankerpatiënten aan te bieden, buiten het ziekenhuis en in de woonplaats van de cliënt. Frequent komen wij als team bij elkaar om dit aanbod goed vorm te geven, maar ook om te overleggen over cliënten en de onderlinge behandelingen op elkaar af te stemmen.

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

In de avonden en het weekend staat het antwoordapparaat van de psychologenpraktijk aan, zodat cliënten een boodschap kunnen inspreken. Wij hebben geen crisisdienst Voor crisiszaken wordt met cliënten besproken buiten kantoor tijden contact op te nemen met de huisartsenpost. Met cliënten die net voor het weekend een EMDR-sessie hebben gehad, maak ik specifiek nog een afspraak hoe zij mij in de erop volgende drie dagen kunnen bereiken, indien nodig.

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

Nee, omdat: de cliënten die naar ons verwezen worden in de regel geen complexe en hoog risicovolle DSM stoornis hebben. In individuele gevallen maak ik wel met de betreffende huisarts afspraken.

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: CZ, Menzis en Multizorg (en alle kleinere zorgverzekeraars die onder deze grote zorgverzekeraars vallen). Voor de actuele lijst zie onderstaande link.

**Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: Op de website [www.psychologenettenleur.nl](http://www.psychologenettenleur.nl) is onder het kopje "contracten met zorgverzekeraars" een overzicht te vinden van de zorgverzekeraars met wie een contract is afgesloten.

**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](http://www.psychologenettenleur.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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: [www.psynip.nl](http://www.psynip.nl) (voor de beroepscode)

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

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

In eerste instantie kunnen cliënten rechtstreeks hun klacht met mij bespreken. Mocht hiermee niet tot een oplossing gekomen kunnen worden of mochten cliënten nog steeds een klacht hebben waar zij verdere stappen in willen zetten, kunnen zij zich wenden tot de klachtencommissie van de LVVP. Bij het bevestigen van de eerste afspraak, wat ik over het algemeen per mail doe, voeg ik in bijlage ter informatie een cliëntenfolder van de LVVP toe. Hierin staat beschreven hoe cliënten bij de LVVP een klacht kunnen indienen.

Ik upload het document met de klachtenregeling op: [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Geschillenregeling via de beroepsverenigingen NIP en LVVP.

### **De geschillenregeling is hier te vinden**

Link naar website: [www.psynip.nl](http://www.psynip.nl) en [www.lvvp.info](http://www.lvvp.info)

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

In geval van nood of dringende zaken bij: mevr. A. Lauwerijssen of mevr. 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](http://www.psychologenettenleur.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):**

Cliënten kunnen zich telefonisch of via de website aanmelden bij de praktijk. Wij hebben geen secretariaat, dus alle communicatie verloopt rechtstreeks met de cliënt. Op maandag, woensdag in

de oneven weken en op donderdag hebben wij een telefonisch spreekuur van 12.00 tot 12.30 uur. Op overige momenten is de er de mogelijkheid een bericht in te spreken op het antwoordapparaat als wij zelf niet in de gelegenheid zijn de telefoon aan te nemen vanwege een consult. Bij de aanmelding informeer ik cliënten over wachttijd, mogelijke alternatieven als cliënten de wachttijd te lang vinden, over de vergoeding door de zorgverzekeraar en wanneer de cliënt verzekerd is bij een zorgverzekeraar met wie ik geen contract heb, adviseer ik mensen zelf navraag te doen bij hun zorgverzekeraar wat er vergoed wordt qua behandeling zonder contract. Vragen van cliënten kunnen in dit telefonisch contact ook aan de orde komen. Na enkele weken neem ik opnieuw contact op met de cliënt wanneer de eerste afspraak gepland kan worden. De eerste afspraak bevestig ik per mail. In deze mail voeg ik algemene informatie toe en een vragenlijst, welke ik cliënten vraag ingevuld mee te nemen naar de eerste afspraak. Voor de intake plan ik twee gesprekken. Na het eerste gesprek geef ik cliënten twee vragenlijsten mee naar huis, welke ik vraag te retourneren voor het tweede gesprek. Met de informatie uit de vragenlijsten erbij, is mijn doel in het tweede gesprek tot een eerste samenvatting te komen van de klacht, problematiek en diagnose en van daaruit doe ik een behandelvoorstel aan de cliënt. Wanneer de cliënt akkoord gaat met het behandelvoorstel, maak ik met hem of haar een behandelplan op en vraag ik toestemming de huisarts hierover per brief te informeren.

**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 werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### **13. Diagnostiek**

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

Naam: Mevr. M.A.G. Robbers- Nagtzaam

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

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

Nee. Wanneer er diagnostisch vragen blijven bestaan, bekijk ik of een uitgebreid psychodiagnostisch onderzoek aangewezen is of mogelijk consultatie door een psychiater. Hierover vindt dan natuurlijk overleg met de huisarts plaats.

### **14. Behandeling**

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

Naam: Mevr. M.A.G. Robbers- Nagtzaam

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

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

Naam: Mevr. M.A.G. Robbers- Nagtzaam

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
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:**

In het algemeen, maar toch zeker in de eerste twee gesprekken is mijn streven cliënten zo goed mogelijk te informeren; over allerlei praktische zaken, maar ook over de diagnose en de inhoud van de behandeling. Tevens bekijk ik of cliënten binnen de Generalistische Basis GGZ behandeld kunnen en mogen worden en geef hierover een toelichting aan de cliënt. Ik vraag hierbij regelmatig na of dit duidelijk is voor cliënten en/ of ze er nog vragen bij hebben. Verder benoem ik in het eerste gesprek dat alles bespreekbaar is en geef ik expliciet aan dat mensen het mogen en kunnen zeggen wanneer zij niet tevreden zijn over een sessie of andere verwachtingen hadden bij de sessie. Wanneer er naasten bij een gesprek betrokken worden, bespreek ik vooraf met de cliënt duidelijk wat de inhoud van het gesprek kan zijn en wat er wel en niet besproken kan worden.

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

Bij het bespreken van het behandelplan spreek ik direct met de cliënt af in welke sessie we de behandeling zullen evalueren. De klachtenlijst die cliënten na de eerste sessie hebben ingevuld, herhaal ik voor de sessie waarin we evalueren. Het vergelijken van de scores bij aanvang van de behandeling en de scores van de evaluatiesessie worden gebruikt bij de evaluatie. Ook is dit een klachtenlijst die geschikt is om voor de ROM aan te leveren. Verder informeer ik aan het einde van de sessie hoe cliënten de sessie ervaren hebben en wat ze uit de sessie mee nemen.

**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](http://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 behandelproduct Kort vindt de evaluatie plaats in sessie 4 of 5. Bij behandelproduct Middel of Intensief vindt de evaluatie plaats in sessie 7 of 8.

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

Sowieso vraag ik regelmatig in het gesprek na hoe cliënten de vorige sessie ervaren hebben en hoe het na de sessie met hen gegaan is. Daarnaast gebruik ik regelmatig een meetinstrument hierbij, de 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 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: Mevr. M.A.G. Robbers- Nagtzaam

Plaats: Etten-Leur

Datum: 26 oktober 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