

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: Femke Hermes

BIG-registraties: 49916693125

Basisopleiding: psychologie universiteit Leiden en GZ opleiding Rino Rotterdam

AGB-code persoonlijk: 94015015

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: De Hoofdzaak

E-mailadres: f.hermes@ppdehoofdzaak.nl

KvK nummer: 17241134

Website: www.ppdehoofdzaak.nl

AGB-code praktijk: 94056814

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

de gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.

Categorie A

Categorie B

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.:

Ik werk als GZ -psycholoog in de basisGGZ. Dit betekent dat cliënten worden verwezen vanwege (een vermoeden van) de aanwezigheid van een psychische stoornis volgens de DSM-5 (per 2017). De klachten waar ik mij als GZ-psycholoog op richt zijn doorgaans: stress gerelateerde klachten, angsten, somberheid, depressie, overspannenheid en burn-out, verwerkingsproblemen (ziekte of verlies van naaste), traumaverwerking, relatieproblemen, vage lichamelijke klachten, dwangmatig handelen of gedachten, problemen met vriendschappen, zingeving-, levensfase- en identiteitsproblematiek, zelfbeeldproblematiek, assertiviteitsproblemen. Ik werk met volwassenen en ouderen en maak o.a. gebruik van CGT, EMDR, oplossingsgerichte therapie, ACT, schematherapie zowel face to face als online.

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

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Sandrijn van der Voort

BIG-registratienummer: 79908726525

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Jan Oomen

BIG-registratienummer: 99920364925

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: Rita Berger

BIG-registratienummer: 69915374025

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: Marielle van der Hengst

BIG-registratienummer: 89923690625

Indicerend regiebehandelaar 5

Naam: Lisette Strik

BIG-registratienummer: 29916780625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Sandrijn van der Voort

BIG-registratienummer: 79908726525

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Jan Oomen

BIG-registratienummer: 99920364925

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: Rita Berger

BIG-registratienummer: 69915374025

Coördinerend regiebehandelaar 4

Naam: Marielle van der Hengst

BIG-registratienummer: 89923690625

Coördinerend regiebehandelaar 5

Naam: Lisette Strik

BIG-registratienummer: 29916780625

Medebehandelaar 1

Naam: Mw, C. Krijger, Msc.

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: ACT

Medebehandelaar 2

Naam: Mw. K. van Oijen, Msc.
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: CGT / ACT

Medebehandelaar 3

Naam: Dhr. R. Versteegen
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: ACT

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)):

De collega GZ-psychologen werkend bij Psychologiepraktijk De Hoofdzaak, zie onder punt 4. De huisartsen in de regio Oosterhout en omgeving, bijna allemaal lid van Zorroo (Zorggroep Oosterhout en Omstreken) en hun POH-GGZ's.

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

- 1) Informeren van verwijzer na intake en bij einde behandeling.
- 2) Doorverwijzing vanwege indicatie voor intensievere behandeling.
- 3) Terugverwijzing voor nazorg.
- 4) Consultatie bij twijfel over indicatiestelling, vastlopen behandeling of bij diagnostiekvragen.
- 5) Afstemming bij gelijktijdige behandelingen op verschillende vlakken.
- 6) Diagnostische psychiatrische consulten/medicatievragen.
- 7) Crisissituaties/ suicidaliteit.

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

In geval van crisis gedurende avond/nacht/weekend dienen cliënten zich te melden bij hun eigen huisarts, diensvervanger of de huisartsenpost (in Oosterhout bevindt deze zich op de Pasteurlaan 9a). De arts bepaalt, in overleg met de cliënt, wat er moet gebeuren en welke hulp ingezet moet worden. Hij/zij beoordeelt of inzet van de crisisdienst vanuit een GGZinstelling aangewezen is en regelt dit indien nodig.

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

Nee, omdat: binnen de basisGGZ zorg crisissituaties waarbij bovengenoemde instanties ingezet zouden moeten worden in de praktijk erg weinig voorkomen. Binnen de specialistische zorg geldt het beleid van de betreffende instelling.

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:

De collega's van de pp de Hoofdzaak.

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

Tijdens intervisies en werkoverleg bespreken we (complexe) casuïstiek, ROM informatie en algemene ontwikkelingen op het gebied van geestelijke gezondheidszorg.

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 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:

www.ppdehoofdzaak.nl

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 behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

www.ppdehoofdzaak.nl

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):

Klachten over mij of over mijn behandeling zijn altijd van belang om te bespreken. In eerste plaats met mijzelf als behandelaar, omdat zodoende bekeken kan worden of er onderling tot een oplossing gekomen kan worden. Cliënten hebben bij praktijk De Hoofdzaak ook de mogelijkheid om met praktijkhouder S. van der Voort in gesprek te gaan zodat ook via deze weg tot een passende oplossing gekomen kan worden.

Verder ben ik als LVVP lid aangesloten bij de klachten en geschillen commissie van de LVVP

Link naar website:

www.LVVP.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten kunnen bij mijn afwezigheid terecht bij een van mijn collega's van Psychologiepraktijk de Hoofdzaak (punt4).

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: Cliënten kunnen contact opnemen via

www.ppdehoofdzaak.nl of telefonisch via 0162-750738

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):

Als GZ psycholoog ben ik werkzaam voor praktijk De Hoofdzaak in Oosterhout. Praktijkhouder S. van der Voort ontvangt de telefonische aanmelding, de aanmelding via email of via het Kis, via de huisarts of van de client zelf. Praktijkhouder S. van der Voort neemt telefonisch of per email contact op met de client voor het maken van een afspraak voor een intakegesprek. Deze wordt gepland bij een van de GZ psychologen (zie onder punt 4) die ofwel het eerst tijd heeft, ofwel de meeste kennis, ervaring en affiniteit heeft met de problematiek van de client of de gevraagde therapievorm, ofwel tijd de therapeut voor wie de client zelf een voorkeur heeft. Indien de afspraak voor intake in mijn agenda wordt geplaatst en client verschijnt op de afspraak dan wordt het contact met client door mij overgenomen. Ik licht de client in over de verdere gang van zaken bij praktijk De Hoofdzaak, voer het intakegesprek, bespreek het behandelplan, ik heb contact met de huisarts of POH-GGZ's indien nodig (na intake en bij afsluiten van de behandeling) en ik voer de behandeling uit.

12b. Ik verwijz 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:

Ik evalueer regelmatig samen met de client hoe de behandeling verloopt en of de client tevreden is met de behandeling. Bij (tussentijdse) vragen kunnen clienten mij altijd mailen en/of bellen. Samen met client wordt het behandelplan besproken en desgevraagd krijgt hij/zij kopieer van de correspondentie met de huisarts/verwijzer. Belangrijke informatie over procedures in de praktijk De Hoofdzaak, alsmede vergoedingen, rechten/verplichtingen van behandelaar en client, zijn te vinden op www.ppdehoofdzaak.nl. Voorafgaand aan het intakegesprek bij De Hoofdzaak krijgt client van bovengenoemde procedures/rechten/plichten door de praktijkhouder de samenvatting schriftelijk toegestuurd.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

In elke zitting wordt stilgestaan bij het verloop van de klachten over de voorgaande periode. Daarnaast evalueer ik regelmatig uitgebreider het verloop van de behandeling door de client te vragen hoe het klachtenverloop is en of hij/zij tevreden is met de behandeling. Hierbij wordt gekeken naar de doelen die bij aanvang van de behandeling zijn besproken en vastgelegd in het behandelplan. Daarnaast wordt binnen praktijk De Hoofdzaak gebruik gemaakt van het periodiek invullen van vragenlijsten. Aan het begin, soms tussentijds en bij het einde van de behandeling wordt client gevraagd de SQ48 ofwel de ORS en SRS in te vullen. De resultaten van de voor- en nameting kunnen bij de evaluatie gebruikt worden. Bij het beëindigen van de behandeling wordt clienten gevraagd de CQ-k in te vullen. Deze vragenlijst geeft een indruk van de clienttevredenheid.

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:

Bij kortdurende behandelingen (<12 weken): aan het begin en einde van de behandeling.

Bij langer durende behandelingen (>12 weken): aan het begin en einde van de behandeling en iedere 6 tot 12 weken).

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

De tevredenheid van client is uiteraard een terugkerend onderwerp in de gesprekken.

Dit betekent dat gaandeweg et behandelproces door mij als behandelaar gemonitord wordt of we nog op de goede weg zitten/ ik voldoende aansluit bij de wens van de client en of de behandelinterventies hem/haar voldoende helpen in de weg naar herstel. In het afrondende gesprek wordt hier uitvoerig op teruggeblikt. Na beëindiging van de behandeling wordt de client gevraagd een evaluatieformulier in te vullen, met als doel de clienttevredenheid in kaart te brengen.

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 vervolgadvies, 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: Femke Hermes

Plaats: Breda

Datum: 28-6-2022

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