

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: mw. A. van Nijnatten
BIG-registraties: 09925341625
Basisopleiding: WO Master Klinische Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: ankevannijnatten@live.nl
AGB-code persoonlijk: 94105262

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: De Hoofdzaak
E-mailadres: a.vannijnatten@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

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.:

Cliënten kunnen met de volgende klachten in de praktijk terecht: angstklachten, stemmingsklachten, stressgerelateerde klachten, problemen met het verwerken van ingrijpende of traumatische gebeurtenissen, dwangklachten, negatief zelfbeeld, assertiviteitsproblemen, zingeving-, levensfase- en identiteitsproblematiek.

Als GZ-psycholoog werk ik met volwassenen en ouderen. De behandelvormen die ik gebruik zijn onder andere EMDR en CGT.

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Anke van Nijnatten
BIG-registratienummer: 09925341625

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Lisette Strik
BIG-registratienummer: 29916780625

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: Jan Oomen
BIG-registratienummer: 99920364925

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: Rita Berger
BIG-registratienummer: 69915374025

Indicerend regiebehandelaar 5

Naam: Marielle van der Hengst
BIG-registratienummer: 89923690625

Indicerend regiebehandelaar 6

Naam: Femke Hermes
BIG-registratienummer: 49916693125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Anke van Nijnatten
BIG-registratienummer: 09925341625

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Lisette Strik
BIG-registratienummer: 29916780625

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: Jan Oomen
BIG-registratienummer: 99920364925

Coördinerend regiebehandelaar 4

Naam: Rita Berger
BIG-registratienummer: 69915374025

Coördinerend regiebehandelaar 5

Naam: Marielle van der Hengst
BIG-registratienummer: 89923690625

Coördinerend regiebehandelaar 6

Naam: Femke Hermes
BIG-registratienummer: 49916693125

Medebehandelaar 1

Naam: Mw. C. Krijger
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: ACT

Medebehandelaar 2

Naam: Mw. J. Juncker
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: MBCT

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:

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

5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises 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, 4901 DH Oosterhout, tel: 0162-435 000). 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: deze werkwijze gangbaar is binnen de basisGGZ.

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 psychologiepraktijk de Hoofdzaak.

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

Tijdens intervisie en werkoverleg bespreken we casuïstiek, ROM informatie en ontwikkelingen binnen het werkveld.

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan bovengenoemd lerend netwerk met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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: www.ppdehoofdzaak.nl

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:

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

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):

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via

LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voorclients/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 bij mijn afwezigheid terecht bij een van mijn collega's van Psychologiepraktijk de Hoofdzaak (zie punt 4).

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: www.ppdehoofdzaak.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):

Als GZ psycholoog ben ik werkzaam voor psychologiepraktijk De Hoofdzaak in Oosterhout. Mijn collega L. Strik ontvangt de telefonische aanmelding, de aanmelding via email of via het KIS, via de huisarts of van de client zelf. L. Strik 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 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 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:

We evalueren regelmatig samen met de cliënt hoe de behandeling verloopt en of de cliënt tevreden is met de behandeling. Bij (tussentijdse) vragen kunnen cliënten altijd mailen en/of bellen. De cliënt krijgt een afschrift van het behandelplan en desgevraagd ook een kopie van de correspondentie met de huisarts/verwijzer. Zij kunnen deze ook terugvinden in het cliëntgedeelte van het EPD. Belangrijke informatie over de procedures in de praktijk, vergoedingen, rechten/plichten van therapeut en cliënt,

zijn te vinden op de website. Voorafgaand aan het intakegesprek krijgt de cliënt hiervan de samenvatting schriftelijk toe gestuurd en deze informatie wordt in het intakegesprek nogmaals met de cliënt doorgenomen en voor akkoord getekend.

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 voorgaande periode. Daarnaast evalueren we regelmatig uitgebreider het verloop van de behandeling door cliënt te vragen hoe het klachtenverloop is en of hij/zij tevreden is met de behandeling. Hierbij worden we ondersteund door het periodiek invullen van enkele vragenlijsten. Aan het begin en bij het einde van de behandeling wordt de cliënt gevraagd de OQ45 in te vullen. De resultaten tussen de voor- en nameting kunnen bij

de evaluatie gebruikt worden. Daarnaast wordt cliënten gevraagd de CQI-k in te vullen bij het beëindigen van de behandeling. Deze vragenlijst geeft een indruk van de cliënttevredenheid.

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):

Na beëindiging van de behandeling wordt cliënt gevraagd de CQI-k in te vullen. Deze lijst geeft een indruk van de tevredenheid van de cliënt. Uiteraard vormt daarnaast de tevredenheid van de cliënt over de behandeling een vast onderdeel in de gesprekken.

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: A. van Nijnatten

Plaats: Breda

Datum: 10-05-2022

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