

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: Mw.drs.J.Philips

BIG-registraties: 69062971425

Overige kwalificaties: nee

Basisopleiding: psychologie

AGB-code persoonlijk: 94007773

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologische Praktijk Philips

E-mailadres: joanphilips@gmail.com

KvK nummer: 56986068

Website: www.psychologischepraktijkphilips.nl

AGB-code praktijk: 94056813

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

angsten, depressies, PTSS, somatoforme stoornissen, stressklachten en alle overige te behandelen klachten binnen de bGGZ

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: J.Philips

BIG-registratienummer: 69062971425

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: -dietise, fysiotherapie en maatschappelijk werk als nodig (via huisarts in zelfde gezondheidscentrum,)

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

leden van het Psychologen Collectief Flevoland en intervisiegroep(o.a. psycholoog H.Hupkes, BIG 19062237325 , M v Oostram, V. Hetteema etc, zie website <http://psychologencollectiefflevoland.nl>

Meeste samenwerking: de huisartsen Hardy, BIG 4902 1353 701, Grigorian en Ramyad(Lelystad). en sGGZ-psycholoog I.Oosterholt

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

- 1) Neem contact met sGGZ collega voor consultatie bij cliënten met naast aanmeldingsklacht vermoedelijk ook sprake is van persoonlijkheidsstoornissen en bij bGGZ-collega's als daar behoefte aan is
- 2) Verwijs door naar huisarts voor sGGZ indien problematiek te zwaar is voor de bGGZ behandeling. Ik doe dat o.g.v. aanmeldingsklacht en/of o.g.v. psychodiagnostiek of o.g.v. te zware diagnose voor bGGZ, of vanwege onnverwachte te zware problematiek tijdens behandeling voor bGGZ, (b.v. gevaar voor decompenseren, suicide gevaar etc.) waar specialistische hulp noodzakelijk is
- 3) Verwijs, na bespreking met cl, terug naar huisarts voor POH begeleiding indien de problematiek te licht is voor bGGZ
- 4) Vraag schriftelijke toestemming van neuro-psycholoog, hartchirurg, internist of welke specialist dan ook in geval van hartklachten, epilepsie, CVS etc. ter voorkoming van risico's
- 5) Vraag om rapport van cltn vanuit de sGGZ die naar mij verwezen worden
- 6) Neem contact met huisarts op bij opmerkelijke lichamelijke klachten die behandeling in de weg staan voor aanvullende behandeling vanuit andere disciplines (overgewicht, te veel klachten bewegingsapparaat (fysiotherapie, diëtiste)
- 7) Neem contact met huisarts op voor ondersteuning van maatschappelijke problematiek, problemen bij opvoeding gehandicapte kinderen en gehandicapte partner

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

Clienten kunnen terecht bij: huisartsenpraktijk/post en ggz-crisisdienst zoals vermeld in de Huisregels van mijn praktijk waarin tevens de telefoonnummers van de crisisdienst, zie upload 5d

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

Nee, omdat: ik geef ptn telefoonnummers mee voor crisisdienst plus info dat huisartsenpost en crisisdienst altijd bereikbaar zijn

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

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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.psychologischepraktijkphilips.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Visitatie

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders: Blijf voortdurend in beweging dmv literatuur, contacten collega's

Link naar website: www.psychologischepraktijkphilips.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):

LvvP

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

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:

leden van PCF: o.a. H.Hupkes, en andere leden van het Psychologen Collectief Flevoland

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.psychologischepraktijkphilips.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):

-Binnen mijn individuele praktijk doe ik zelf de telefonische aanmelding, intake, diagnosestelling als ook de behandeling. Ik blijf gedurende het hele traject het aanspreekpunt voor de client.

-Tijdens de telefonische aanmelding vertel ik, expliciet, dat de client niet gebonden is aan de (telefonisch gemaakte) afspraak, maar ook na de eerste afspraak ten alle tijden kan afmelden zonder consequenties (na tweede afspraak wel op tijd, anders no-show tarief)

-Tijdens de intake vertel ik, expliciet, dat ik lid ben van een beroepsvereniging voor psychologen (NIP) en overeenkomstig de eisen daarvan werk

-Na de intake stel ik het behandelplan op en bespreek dat met de client

-Bij meerdere problemen omlijn ik nauwkeurig de reden, het doel, van client waarvoor hi/zij bij mij is

gekomen en bespreek dat tijdens de behandeling daaraan gewerkt zal worden. Ook bespreek ik dat het mogelijk is daarna aan een ander probleem te werken in een nieuw trajectmits dat binnen de bGGZ valt en verzekeraar akkoord gaat.

-Ik bespreek dat cl zelf kiest om mijn voorstel voor behandeling te accepteren of te weigeren.

-Als ik vind dat de problematiek beter elders behandeld kan worden, dan bespreek ik dat met client, ook waar dat kan en dat ik de huisarts hierover informeer (mits toestemming communicatie met huisarts).

-Vervolgens dat client zelf kan kiezen mijn voorstel te volgen, een ander idee te opperen of voorstel te weigeren

-Tijdens intake worden 'de huisregels' besproken : mogelijkheid klachtenmelding, psychodiagnostiek, regelmatige evaluatie over de behandeling via vragenlijsten etc -Ik bespreek dat de verzekeraar een X aantal sessies vergoedt voor behandeling van het (eerste) probleem en dat dit vaak genoeg is, maar, indien nodig, het aantal sessies vermeerderd kan worden.

Nazorg: ik bespreek dat cl mij altijd kan bellen. -dat cl een nieuwe verwijzing bij huisarts kan vragen voor een ander probleem en een nieuw traject start. -dat cl bij hetzij zich bij mij of mij of bij iemand anders aanmeldt, dat cl daar vrij in is daarin)

-om angst te voorkomen om "zonder hulp te zijn" vertel ik altijd dat cl mij kan bellen en maak ik vaak de afspraak voor laatste sessie 4-6 maanden later, wat als het goed gaat dan niet meer nodig is, maar ondertussen angst en daarmee terugval voorkomt.

Ook vertel ik cl dat de huisarts bij eventuele te zware problematiek voor bGGZ de kan dooverwijzen. Kortom: geen reden voor angst

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: Mw.drs.J.Philips

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?:

Nee

14. Behandeling

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

Naam: Mw.drs.J.Philips

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Mw.drs.J.Philips

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:

Communicatie met pt: regelmatige evaluatie over tevredenheid over communicatie, behandeling, mondeling en via OCS-test (Outcome Rating Scale) en SRS (Session Rating Scale).

Communicatie met naaste(n): Indien gewenst of nodig verzoek ik clt om naaste(n) mee te nemen, uiteraard met diens toestemming.

Bij kinderen: ik laat altijd ouder(s) bij intake meekomen en toestemming ondertekenen, of vraag gescheiden ouders apart te komen of vraag schriftelijk toestemming voor behandeling van de ontbrekende ouder (dus ondertekening beide ouders, ook in geval van gescheiden ouders).

Ik spreek tijdens intake af om telefonisch contact met ouders te houden indien wenselijk gedurende de behandeling.

Dit geldt niet voor overige cliënten want dit is bGGZ en niet sGGZ en cliënt heeft recht op privacy. Bij nood neem ik contact op met de huisarts

De clt is vrij om een naaste mee te brengen

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

Per sessie een mondelingen evaluatie over voortgang en evaluatie vorige sessie.

Vervolgens daarover een rapportage in het elektrisch dossier

Daarnaast ROM-testen m.b.t. de aanmeldingsklacht

Daarnaast periodieke testen OSR en SRS.

Per 2017 ook via eHealth

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):

N.v.t.

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:

Ja, regelmatig mondeling er naar vragen en testen ROM, (sinds enkele jaren SCL-90 vervangen door OQ-45-sd, doodzonde)

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

Zet mijn voelhorens uit, vraag er elke sessie expliciet naar, dubbel zo bij minste teken van onrust of ontevredenheid en via regelmatige testafname ORS en SRS aan het einde van een sessie

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: Mw.J.Philips

Plaats: Laren Nh

Datum: 15-04-2019

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