

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: Wine Poeteray

BIG-registraties: 79912578625

Overige kwalificaties: • GZ Psycholoog (BIG 79912578625) • Psychotherapeut (BIG 99912578616)
• EMDR Practitioner • Senior Schematherapeut • Geregistreerd Groepstherapeut

Basisopleiding: Klinische en Ontwikkelingspsychologie

AGB-code persoonlijk: 94016136

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Assen

E-mailadres: info@psychologiepraktijkassen.nl

KvK nummer: 82565325

Website: www.psychologiepraktijkassen.nl

AGB-code praktijk: 94066269

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.:

Voorbeelden van hulpvragen waarvoor je als jong volwassene of volwassene bij mij terecht kunt zijn:

- Verwerken van heftige of (complex) traumatische gebeurtenissen
- Eigen valkuilen leren herkennen, het leren van vaardigheden om met deze valkuilen of persoonlijkheidsproblematiek om te gaan en te veranderen
- Hervinden van de eigen identiteit
- Inzicht krijgen in de eigen emoties en leren om deze te reguleren
- Veranderen van klachten voortkomend uit gestagneerde rouw

- Verminderen van angst- en stemmingsklachten
- Vat krijgen op het eigen aandeel bij problemen in het gezin of in de werksfeer
- Verbeteren van het zelfbeeld

Binnen de behandelingen wordt gebruik gemaakt van verschillende vormen van psychotherapie zoals schematherapie, EMDR en cognitieve gedragstherapie. Behandelingen worden standaard geëvalueerd om de 3 tot 6 maanden, en eerder indien nodig. In gezamenlijk overleg kunnen naasten bij de behandeling betrokken worden.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: I.H. Poeteray

BIG-registratienummer: 79912578625

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: I.H. Poeteray

BIG-registratienummer: 99912578616

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: I.H. Poeteray

BIG-registratienummer: 79912578625

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: I.H. Poeteray

BIG-registratienummer: 99912578616

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

GGZ Drenthe

Seksuologie en psychologiepraktijk Assen Mw A. Ixkes GZ-Psycholoog (49003746325)

Psychomotorisch therapeut Dhr. G. Bruinsma

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

Overleg bijv. bij crisis, op- en afshaling, afstemming van de zorg, samenwerking deelbehandelingen, diagnostiek, consultatie, medicatie (overleg met huisarts en/of psychiater), verwijzing of nazorg.

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

Bij de huisartsenpraktijk/post; deze kunnen verwijzen naar de spoedeisende eerste hulp en naar de ggz-crisisdienst.

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

Nee, omdat: dat via de huisarts geregeld is.

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:

1. Aangesloten bij lerend netwerk binnen Forte GGZ locatie Assen
2. Lerend netwerk met zelfstandig werkende zorgverleners: Mw A. vd Vegt, Dhr. M. Kleen, Mw. M. de Jong, Mw S. Swart, Mw. W van Wijk, T. van der Gulik
3. Lerend netwerk met zelfstandig werkende zorgverleners: Mw. A. Hollander

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

Er vinden minimaal 8 intervisiegroep bijeenkomsten plaats per jaar. Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag. Tijdens de bijeenkomsten wordt gereflecteerd op het eigen handelen in relatie tot collega's patiënten naasten en ketenpartners, wordt gereflecteerd op praktijkvoering op basis van beschikbare data en kwaliteitsstandaarden.

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:

<https://psychologiepraktijkassen.nl/index.php/zakelijk/>

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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

Indien patiënt klachten heeft kan hij of zij dat met mij te bespreken (telefonisch, via email of in een face tot face gesprek). Mochten we niet tot een oplossing naar tevredenheid komen dan kan hij of zij voor meer informatie over klachtenregeling of klachtenfunctionaris terecht op de website van de Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten (LVVP).

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/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:

Met patiënten wordt besproken of achtervang nodig is en bij wie ze terecht kunnen tijdens mijn afwezigheid, ziekte of vakantie. Per vakantie/afwezigheid stemmen we dit met elkaar af.

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:

<https://psychologiepraktijkassen.nl/index.php/zakelijk/>

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):

De patiënt of klant kan zich telefonisch of per mail bij mijn praktijk aanmelden. Ik neem dan telefonisch contact op met de patiënt en zal bespreken of behandeling binnen mijn praktijk geïndiceerd en mogelijk is. De patiënt krijgt direct informatie over de wachttijden en praktijkgegevens. Tijdens dit telefonische contact wordt eveneens besproken dat er binnen mijn praktijk geen contracten zijn afgesloten met zorgverzekeraars. De cliënten worden door mij geadviseerd om contact op te nemen met hun zorgverzekeraar zodat zij goed geïnformeerd worden over de hoogte van eventuele vergoeding. Er wordt een afspraak voor een intakegesprek ingepland als de cliënt hiervan op de hoogte is. Deze intakefase zal bestaan uit 1-2 gesprekken. Daarna volgt een adviesgesprek. De behandeling zal aansluitend aan het adviesgesprek plaatsvinden.

<https://psychologiepraktijkassen.nl/>

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:

Bij de intake kan de patiënt altijd een belangrijke ander meenemen. Na de intake wordt in gezamenlijkheid een behandelplan opgesteld. Daarbij worden afspraken gemaakt over de frequentie van het behandelcontact en de evaluatiemomenten en wordt patiënt aangemoedigd om belangrijke zaken omtrent de behandeling zo veel mogelijk tijdens de sessies in te brengen. Tevens wordt toestemming gevraagd voor informatie overdracht aan de huisarts. Als de patiënt hiermee akkoord gaat wordt een verkorte versie van het intakeverslag / behandelplan aan de huisarts verstuurd.

Tijdens de behandeling zullen op afgesproken momenten evaluaties plaatsvinden en indien nodig

wordt het behandelplan bijgesteld. Er kan een contactpersoon opgegeven worden en in sommige gevallen kan de keuze gemaakt worden een contactpersoon actief bij de behandeling te betrekken.

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

In samenwerking met de patiënt vinden er structureel voortgangsbesprekingen behandelplan plaats, om de 3-6 maanden of zo vaak als nodig. Daaraan voorafgaand worden (Rom)vragenlijsten afgenomen waarvan de resultaten in de evaluatie meegenomen en besproken worden.

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:

Zo vaak als nodig is, minimaal eens per 6 maand en altijd als de behandeling wordt afgesloten.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Mondeling tijdens evaluaties of eerder als daartoe aanleiding is.

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: Mw. I.H. Poeteray

Plaats: Assen

Datum: 03-06-2022

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