

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: Moniek Schotanus
BIG-registraties: 59914250325
Basisopleiding: GZ-psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94101524

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologenpraktijk Veerkracht
E-mailadres: moniek@ppveerkracht.nl
KvK nummer: 65811666
Website: www.ppveerkracht.nl
AGB-code praktijk: 94063058

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Type klachten: Alle problematiek die binnen de generalistische basis-GGZ valt; diverse angst-, depressieve klachten, problemen rondom identiteit/ zelfbeeld, relaties en trauma.

Type behandeling: Cognitieve gedragstherapie, EMDR, mindfulness based cognitive therapy.

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: Moniek Schotanus
BIG-registratienummer: 59914250325

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten

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

Mechteld Hoogendoorn, GZ-psycholoog, BIG 19916144325.

Verschillende huisartsenpraktijken in de omgeving van de praktijk. Er is dan zowel samenwerking met de huisartsen en de POH-GGZ medewerkers van betreffende praktijken.

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

Consultatie voor bijvoorbeeld medicatie, terugverwijzing naar POH-GGZ, doorverwijzing SGGZ, intervisie en supervisie.

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

De huisartsenpraktijk/ post of de spoedeisende psychiatrie/ ggz-crisisdienst. Cliënten (en verwijzers) zijn op de hoogte van de openingstijden van de praktijk en de beperkte bereikbaarheid van mij als behandelaar. Dreigende crisis is een contra-indicatie voor behandeling en huisartsen verwijzen cliënten met deze problematiek niet door naar de praktijk. Mochten er toch cliënten in crisis dreigen te raken dan bespreek ik met de cliënt de mogelijkheden die cliënt heeft om de veiligheid te kunnen waarborgen en wijs ik hen op de mogelijkheden wanneer ik niet bereikbaar ben (huisarts, huisartsenpost, spoedeisende psychiatrie/ crisisdienst en laat ik mensen de contactgegevens noteren.

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

Nee, omdat: er in de gemeente Utrecht een regeling is dat cliënten binnen kantoortijden terecht kunnen bij hun huisarts en buiten kantoortijden op de huisartsenpost.

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 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: <https://www.ppveerkracht.nl/tarieven-en-vergoeding>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <https://www.ppveerkracht.nl/praktijkinformatie>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Mochten er twijfels bestaan over de behandeling, of bent u ontevreden, bespreek het met mij (Moniek Schotanus). We kunnen dan samen zoeken naar een oplossing.

Komen we er samen niet uit, dan kan je, je wenden tot de klachtenprocedure van de Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten (LVVP), zie www.lvvp.info. Voor meer informatie over dossiervoering, privacy en klachtenregeling zie de cliëntfolder van de LVVP.

Link naar website:

<http://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:
LVVP

Link naar website:

<http://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:
Bij de huisarts of de POH-GGZ.

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: <https://www.ppveerkracht.nl/aanmelden>

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 aanmelden door een mail te sturen naar info@ppveerkracht.nl, het aanmeldformulier op de website in te vullen of direct telefonisch contact op te nemen. Ik zal dan zelf telefonisch contact opnemen met de cliënt om een intakeafpraak in te plannen (met mijzelf). In de eerste behandelsessie wordt het behandelplan besproken.

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 werkteerein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: Moniek Schotanus

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?:

In principe niet, tenzij er twijfel bestaat of cliënt en diens vraag passend is binnen het aanbod van mijn praktijk. Deze twijfels zal ik te allen tijden bespreken met de cliënt. Wanneer nodig zal ik dan overleggen met de betreffende verwijzer. Daarnaast kan ik gebruik maken van intercollegiaal overleg met andere vrijgevestigde GZ-psychologen werkzaam in de Generalistische BGGZ of van mijn intervisiegroep.

14. Behandeling

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

Naam: Moniek Schotanus

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Moniek Schotanus

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:

Behandelplanbespreking in de eerste behandelsessie en tussentijdse evaluatiemomenten.

Tijdens de evaluatiemomenten komen de volgende punten aan de orde:

1. tevredenheid van cliënt t.a.v. de relatie en de behandeling
2. de mate van verbetering t.a.v. het behandelplan
3. de nog te wensen verbetering voor het einde van de behandeling

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

Er worden tussentijdse evaluatiemomenten ingelast. Indien dit nodig wordt geacht, worden specifieke vragenlijsten afgenomen gericht op de aanwezig problematiek.

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):

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

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:

Ten minste na zes sessies.

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

Door aan het eind van iedere sessie te vragen wat voor cliënt nuttig was van het gesprek en te checken of en in hoeverre dit voldoet aan de verwachtingen van cliënt.

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: MoniekSchotanus

Plaats: Utrecht

Datum: 05-06-2017

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