

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 praktijk: PIT psychologen Velp

Naam regiebehandelaar: M. de Kreij

E-mailadres: algemeen@pitpsychologen.nl

KvK nummer: 09200243

Website: www.pitpsychologen.nl

BIG-registraties: 19056725525

Overige kwalificaties

Basisopleiding: WO orthopedagogiek/GZ psycholoog

AGB-code praktijk: 94002527

AGB-code persoonlijk: 94002975

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

PIT psychologen Velp is een maatschap van 2 GZ psychologen die zorg biedt op het gebied van de Generalistische Basis Geestelijke Gezondheidszorg (GB GGZ) aan kind en jeugd en volwassenen.

Voor Kind en Jeugd hebben we contracten met 7 gemeenten in de regio Arnhem. Volwassenen komen veelal via de huisarts en/of POHggz. We bieden diagnostiek en behandeling van o.a: DSM-IV stoornis gerelateerde klachten, angst of paniekaanvallen, onrust en piekeren, AD(H)D, dwangmatig handelen, terugkerende gedachtes of obsessies, depressie en somberheid, eenzaamheid, overspannenheid of burn-out, werk- of studieproblemen, verwerkingsproblemen bij o.a. verlies of ziekte (leren omgaan met chronische ziekten), nare of traumatische ervaringen, relatie of gezinsproblemen, "vage" lichamelijke klachten (zoals hoofdpijn, maagpijn), onzekerheid en verlegenheid. Onze behandelingen zijn over het algemeen individueel gericht. We werken met volgende methoden: Cognitieve gedragstherapie, Oplossingsgerichte Therapie, Familieopstellingen, ACT coaching, e-health. Op het gebied van diagnostiek bieden we een neuropsychologisch onderzoek, intelligentie onderzoek en persoonlijkheidsonderzoek.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en

BIGregistraties van regiebehandelaren):

19056725525: M. de Kreij - Gz-psycholoog

99050020925: E.M. Poppema- GZ psycholoog

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Gemeenten

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

Huisartsenpraktijk(en) waaronder ook de POH GGZ's

Huisartsenpraktijken in Velp:

Een Plus: A.A.S.M. van Roosmalen; H.F. van Santen; J.M.E.Bosman; M.P.Meermans; R.M. van Hasselt; E. Bruinsma; J.E.H. Verbeeten; M.C. Koenders; M.J.A. van Loenhout; M.W. Wools

Huisartsen in Rheden:

G.M. Bekkering; Huijs en Doornink

Huisartsen in Dieren: Hagenau (Dierense huisartsengroep)

Verder de huisartsen uit de gemeenten: Zevenaar, Doesburg, Duiven, Arnhem, Westervoort.

Collegapsychologen en –psychotherapeuten

- Regiogroep K.J.R.A. (groep vrijgevestigden(meer dan 20 praktijken) uit regio Arnhem die al ruim 2 jaar samenwerkt)

- collegae uit gemeente Rheden: praktijk Overbeek, dhr Fluit(psychiater), praktijk de Wenteling

GGZ-instellingen:

- Pro Persona

- Karakter

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

PIT psychologen werkt (met toestemming van de cliënt) ten behoeve van de behandeling van de cliënt nauw samen met de huisartsen. Er vindt overleg plaats met de huisartsen en POH GGZ's als het gaat over diagnostiek, behandelvoortgang, medicatie, doorverwijzen of terugverwijzen van de cliënt. Verder is er overleg met GGZ instellingen, psychotherapeuten en psychiaters als het gaat over diagnostiek, medicatie en doorverwijzen. PIT psychologen voert een nauw samenwerkingsverband met een regiogroep (K.J.R.A)die vergadert, overlegt en belangrijke informatie aan elkaar uitwisselt m.b.t. veranderingen in de GGZ alsmede naar elkaar doorverwijst bij gebrek aan de juiste expertise.

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

In tijden van crisis kunnen cliënten die in behandeling zijn gedurende de dag contact opnemen met PIT psychologen Velp. In de regel zullen wij dan contact op nemen met de huisarts en overleggen wat op dat moment het beste is om te doen. Gedurende de avond/nacht/weekend kunnen cliënten in crisis terecht bij de huisartsenpost. Deze zal beoordelen of het inzetten van de crisisdienst van Pro Persona noodzakelijk is.

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

Nee, omdat: cliënten kunnen via de huisarts terecht bij de crisisopvang

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar, zo ja welke?

Nee, ik heb geen contracten met zorgverzekeraars

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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: www.bigregister.nl

<https://www.nvo.nl>

<http://www.psynip.nl/registratie/psychologenregisters-wet-big/gezondheidszorgpsycholoog.html>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Mijn cliënten kunnen met klachten over ons of de behandeling in eerste instantie bij onszelf terecht. Als we daar niet uit komen kan de cliënt terecht bij onze beroepsvereniging de NVO. De NVO zorgt, samen met de overige beroepsverenigingen ook voor een klachtenregeling. In die regeling zal opgenomen zijn op welke manier de inzet van klachtfunctionarissen mogelijk is en hoe de aansluiting bij de geschillencommissie is geregeld. Vanaf 2017 zullen we ons aansluiten bij een geschillencommissie. Cliënten kunnen terecht bij de klachtenfunctionarissen: Elise Poppema of Miranda de Kreij, telefoon:026-3649086 of elisepoppema@pitpsychologen.nl of mirandadekreij@pitpsychologen.nl

Link naar website: www.pitpsychologen.nl

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Zie boven

De huidige klachtenregeling is te vinden op onze website

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: www.pitpsychologen.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekten kunnen cliënten terecht bij collega: mw L. Meulenmeesters (praktijk de Wenteling)

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.pitpsychologen.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):

De aanmelding komt telefonisch of via email/internet binnen. We bekijken op basis van de aanmelding bij welke psycholoog de cliënt het best in behandeling genomen kan worden (K&J of Volwassene). De psycholoog voert de intake uit. Wanneer bij intake of aanmelding blijkt dat de hulpvraag voor ons te complex of te risicovol is, vragen we de verwijzer om te verwijzen naar de specialistische GGZ. Wanneer de vraag te eenvoudig van aard is voor de basis GGZ dan verwijzen we terug of door naar de POH GGZ bij de huisarts. De behandelend psycholoog doet de intake, stelt de evt diagnose en doet de behandeling.

12b. Ik verwijs 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: M. de Kreij

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?:

Ja er is een basispsycholoog met diagnostiek bevoegdheid die delen van de diagnostiek onder supervisie uitvoert.

14. Behandeling

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

Naam: M de Kreij

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: M de Kreij

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

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:

Met de client samen worden de doelen bepaald en een behandelingsplan opgesteld.

Client krijgt hiervan een afschrift. Tijdens de behandeling wordt er bij elke 5e gesprek geevalueerd en worden eventueel doelen bijgesteld. Indien gewenst kunnen naasten deelnemen aan een tussentijdse evaluatie. Aan het eind van de behandeling wordt een samenvatting gemaakt van het verloop. Deze wordt toegezonden aan client en, met zijn toestemming, ook naar diens huisarts gezonden. We zijn bereikbaar per email en per telefoon.

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

Bij de start van een behandelingstraject krijgt de client een vragenlijst ter inventarisatie van de klachten die aan het eind wordt herhaald (ROM) en de resultaten te vergelijken. Ook worden de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling regelmatig geevalueerd door dit te vragen aan de cliënt en te kijken naar tussentijdse resultaten. Na iedere 5 gesprekken evalueren we aan de hand van het behandelplan. Indien nodig wordt in samenspraak met de client en de verwijzer alsnog verwezen naar de SGGZ.

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:

Na gemiddeld 5 gesprekken a.d.h.v. het behandelplan

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

De tevredenheid van onze cliënten wordt gemeten a.d.h.v. de vragenlijst na afloop van een behandeling.

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: M de Kreij

Plaats: Velp

Datum: 02-11-2016

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