

# 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: Mevr. S.K. Vermeulen-Glas

BIG-registraties: 89050024825

Overige kwalificaties: GZ Psycholoog, Eerstelijns Psycholoog NIP, Register Psycholoog, EMDR Basis cursus

Basisopleiding: Universitair Doctoraal/Master Klinische Psychologie Groningen

AGB-code persoonlijk: 94000170

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologen Praktijk Assen e.o.

E-mailadres: f2hpsychologe@hetnet.nl

KvK nummer: 01162047

Website: www.psychologen-assen.com

AGB-code praktijk: 94000134

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

Depressie

Obsessief-compulsieve Stoornis(Dwang)

Stress- en Burnout klachten

Angsten, Fobieën, Hyperventilatie, Paniekstoornis, Prestatieangst

Sociale Angst, Negatief zelfbeeld, Verlegenheid

Rouw -en verliesverwerking

Lichamelijke klachten waar geen duidelijke medische verklaring voor is gevonden als hoofd-, maag-, en rugpijn of vermoeidheidsklachten

Traumaverwerking

Eetproblematiek

Relatie- en gezinsproblemen

Seksuele problemen

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

#### Medewerker 1

Naam: S.K. Vermeulen-Glas

BIG-registratienummer: 89050024825

### 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten  
ggz-instellingen  
Zorggroep(en)

Anders: Dietisten, Fysiotherapeuten, Haptonomen, seksuoloog, psychiater, Multidisciplinaire samenwerkingsverbanden binnen Gezondheidscentrum Kloosterveen (Assen)

Daarnaast instellingen als Indigo en Lentis (GGZ)

Lid van: Groninger Psychologen Cooperatie

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

Huisartsenpraktijken in Assen, Rolde, Norg en Groningen (Hoogkerk)

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

Ik zit in verschillende huisartsenoverleggen in diverse Gezondheidscentra, waar casussen/ diagnosen/ medicatie wordt besproken. Ook tussen deze overlegsituaties door is er regelmatig contact in de "wandelingen" of telefonisch overleg over cliënten

\*Terugverwijzing naar een huisarts i.v.m doorverwijzing SGGZ voor intensievere zorg

(opschaling)

\*Overleg met POH-GGZ i.v.m doorverwijzing/terugverwijzing (Op- en afschaling)

\*Overleg met psychiater i.v.m medicatieadvies

\*Consultatie collega GZ-psychologen via intervisie/telefonisch/ mail om een casus voor te leggen.

Zorggroep: Groninger Psychologen Cooperatie: intercollegiale samenwerking bij ziekte, vakanties, wachtlijsten, kennis uitwisselen etc.

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

Tijdens de Intake-fase wordt de client mondeling en schriftelijk informatie gegeven over bereikbaarheid van de praktijk. In principe is de praktijk tijdens kantooruren (08.00u. - 18.00u.) telefonisch bereikbaar (ook voor crises) en zijn er de dagelijkse spreekuren en ook 2 avondsprekuren in de week waarop de psycholoog rechtstreeks bereikbaar is. Bij ingesproken berichten door cliënten wordt er naar gestreefd zo spoedig mogelijk terug te bellen. Dit geldt ook voor het beantwoorden van mails.

Gedurende avond/nacht/weekend wordt in crises gevallen geadviseerd de dienstdoende huisarts/huisartsenpost te benaderen.

Tijdens vakanties wordt overdag waargenomen door een collega psycholoog en wordt een telefoonboodschap ingesproken bij crises de dienstdoende huisarts of huisartsenpost te raadplegen.

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

Ja, welke: Omdat wordt geadviseerd aan de client om buiten kantooruren bij crises contact op te nemen met de dienstdoende huisarts of huisartsenpost. Ik

**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: Op mijn website: <http://www.psychologen-assen.com/>Zie daar op de pagina: "kosten en vergoedingen"

**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: Zie: <http://www.psychologen-assen.com/>, onder aan de pagina : "kosten en vergoedingen": klik op tarievenlijst

## **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: <http://www.psychologen-assen.com/>Zie pagina "Kwaliteit": en onder aan de pagina de zin:"Psychologen Praktijk Assen e.o. is bezig zich te certificeren via het visitatietraject van de LVVP. Dit tajeet zal in de loop van 2016 zijn afgerond."

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

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

Als een client een klacht heeft dan wordt de klacht in eerste instantie met de behandelend psycholoog besproken. Als we er samen niet uitkomen wordt geadviseerd contact op te nemen met een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht & Company. Deze is bereikbaar per mail via [LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via (088)2341606 of per aangetekende post vis Postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht & Company. Bovenstaande is in de behandelafspraken, die de client op schrift meekrijgt, ook vastgelegd met bijbehorende telefoonnummers en (mail)adressen. Hier wordt verwezen naar de klachtenregelingen van de LVVP en NIP.

**Link naar website:**

<https://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:

De Geschillencommissie Zorg in Den Haag

**Link naar website:**

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken/>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Mevr. M de Jong (BIG reg.nr.: 29050821325) en/of mevr. T. Doorman - Otten (BIG reg.nr.: 39057630825) en/of dhr. A.W. Egmond (BIG reg.nr.: 39050736125)

**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: <http://www.psychologen-assen.com/> zie pagina: "contact" en klik daar op de sub-pagina "Wachtijd"

### 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:

Kan geschieden per telefoon, per mail of via het contactformulier op de website.

Telefonisch of per mail wordt vervolgens informatie gegeven over de intake procedure, wordt gecontroleerd of er een verwijzing van de huisarts aanwezig is, of de problematiek globaal geïndiceerd is voor de GBGGZ en wordt informatie gegeven over de kosten e.d. (dit doet de psycholoog). Alle andere vragen van de client worden dan ook zoveel mogelijk beantwoord.

Dan volgt een eerste afspraak (binnen 2 weken) en worden de behandelafspraken (op schrift) en een concrete datum en tijdstip voor het kennismakingsgesprek toegestuurd. De intake wordt tevens gedaan door de psycholoog. Daar ik een solo praktijk ben doe ik zowel de intake, indicatiestelling, alswel de behandeling. De telefonische aanmelding geschiedt soms door een administratief medewerker die 1 dag in de praktijk werkt. Deze registreert alleen de basisgegevens en de psycholoog belt dan terug.

De intake fase bestaat uit 1 of 2 uitgebreide gesprekken, informatie van de verwijzer en het resultaat van vragenlijsten/ tests en klinische observatie.

#### 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 werkteerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

### 13. Diagnostiek

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

Naam: Mevr. S.K. Vermeulen-Glas

#### Generalistische basis ggz:

**Kwalificatie**      **Omschrijving**

9401                  gz-psycholoog, 1e lijn

#### Gespecialiseerde ggz:

Geen

#### 13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Soms betrek ik mijn intervisiegenoten bij de indicatiestelling/diagnose in geval van twijfel bij het diagnostisch proces

Dus in de rol van collega GZ-psychologen/intervisiegenoten

### 14. Behandeling

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

Naam: Mevr. S.K. Vermeulen-Glas

**Generalistische basis ggz:**

**Kwalificatie**      **Omschrijving**

9401                  gz-psycholoog, 1e lijn

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

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

Naam: Mevr. S.K. Vermeulen-Glas

**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:**

Bij aanvang van de behandeling schrijf ik een behandelplan, gebaseerd op het intake-gesprek, de ernst, duur, complexiteit en beloop van de klachten, diagnostiek en ROM gegevens.

De client wordt dan geïndiceerd voor een Zorgzwaarteproduct en er wordt een inschatting gemaakt van de duur van de behandeling. Ook de doelen en psychologische behandelmethoden worden (in samenspraak met client )opgesteld. Tussentijds wordt de behandeling regelmatig geevalueerd. Dat geschiedt mondeling, alswel via ROM. Zodat het behandelplan tijdig kan worden bijgesteld.

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

De voortgang van de behandeling in mijn praktijk wordt als volgt gemonitord:

Er wordt een ROM instrument (SQ 48) bij aanvang, ongeveer halverwege en in het laatste gesprek afgenomen. Hiermee wordt de voortgang gemonitord, almede ook uit mondelinge evaluaties. Na elke sessie wordt een terugkoppeling van de sessie gevraagd, waarbij gecontroleerd wordt of de doelen voor die sessie voldoende zijn bereikt en of er voldoende helderheid is verkregen over de voortgang. Ook wordt de samenwerkingsrelatie en verwachtingen heirover (mijn rol als psycholoog) regelmatig besproken. Zonodig worden tussentijds andere vragenlijsten en psychologische meetinstrumenten aangewend om duidelijkheid te verkrijgen over zaken als persoonlijkheid, klachten, stoornissen, copingstrategieën e.d.

**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:**

In principe evalueer ik mondeling na elke sessie de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Via het ROM instrument (SQ 48) monitor ik objectiveerbare klachten tijdens de 1e, 3e of 4e en laatste sessie.

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

Ik meet de klanttevredenheid via mondelinge evaluatie, meestal tussentijds en/of als de client signalen afgeeft van twijfel over de behandelmethod(e)n en/of het verloop/ effect van de behandeling. Aan het einde van de behandeling vindt altijd een mondelinge evaluatie plaats over de behaalde doelen/het behaalde effect en de bejegening. Tevens wordt de CQ iv ambu. na afsluiting van het traject digitaal toegestuurd.

## **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 vervolgadvies, 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: Mevr. S.K. Vermeulen-Glas

Plaats: Loon

Datum: 11-02-2019

**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