

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: E
BIG-registraties: 59913848325
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: errez@progresspsychologie.nl
AGB-code persoonlijk: 94010509

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Progress Psychologie
E-mailadres: errez@progresspsychologie.nl
KvK nummer: 55311644
Website: www.progresspsychologie.nl
AGB-code praktijk: 94066415

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

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A

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.:

Kortdurende behandeling in de Generalistische Basis GGz. Wij werken oplossingsgericht, vanuit het idee van positieve gezondheid en maken daarbij gebruik van cognitieve gedragstherapie, EMDR, ACT en andere evidence based technieken. Wij zetten in op zinnige zorg, waarbij we steeds proberen onze behandelingen zo lang als nodig en zo kort als mogelijk te houden. Wij richten ons op het vergroten van de zelfregie van onze cliënten, door hem mee te laten beslissen over de te bereiken behandeldoelen en door hem actief aan het werk te zetten met opdrachten tussen de gesprekken.

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

Depressie
Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Errez Bar

BIG-registratienummer: 59913848325

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Mirjam Oortgiesen

BIG-registratienummer: 19912785125

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: Claudette Gesthuizen

BIG-registratienummer: 39064984525

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: Naomi van Hoven

BIG-registratienummer: 09911284025

Indicerend regiebehandelaar 5

Naam: Sabine Bouts

BIG-registratienummer: 69063396725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Errez Bar

BIG-registratienummer: 59913848325

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Mirjam Oortgiesen

BIG-registratienummer: 19912785125

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: Claudette Gesthuizen

BIG-registratienummer: 39064984525

Coördinerend regiebehandelaar 4

Naam: Naomi van Hoven

BIG-registratienummer: 09911284025

Coördinerend regiebehandelaar 5

Naam: Sabine Bouts

BIG-registratienummer: 69063396725

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)):

Ik werk samen met verschillende praktijkondersteuners GGz en huisartsen in de regio die cliënten naar mij verwijzen.

Ik heb een samenwerkingsovereenkomst met Medisch Centrum Malburgen. Hierin is met name vastgelegd hoe de communicatie plaatsvindt wanneer patiënten van deze huisartsenpraktijken naar mijn praktijk worden verwezen

Verschillende huisartsen en POH-GGz in de regio, die naar mij verwijzen, waaronder van gezondheidscentrum Malburgen en van gezondheidscentrum Jachthoornlaan .

Daarnaast heb ik contacten met Pro Persona, Psy Q en Praktijk Verder, andere aanbieders van psychologische zorg in de SGGz.

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

Huisartsen en POH-GGz: bij ontvangen verwijzingen voor behandelingen in de Basis GGz, bij terugverwijzen, schriftelijke correspondentie ten aanzien van behandelingen van cliënten verwezen door deze huisartsen, bij overleg over medicamenteuze behandelingen.

Aanbieders SGGz: bij opschaling van BGGz naar SGGz.

* Pro Persona Arnhem: Bij complexe casussen, vaak casussen waarbij persoonlijkheidsproblematiek dermate ernstig is dat er sprake is van potentiële crisissituaties vanwege de aanwezigheid van de crisisdienst en een FACT team.

* GGz Praktijk Arnhem: Bij langer durende behandeling van persoonlijkheidsproblematiek of hardnekkige as-I stoornissen.

* PsyQ Arnhem: Bij SGGz-problematiek die niet dermate ernstig is dat het mogelijk crisogeen is.

* Praktijk Verder: Bij lichtere SGGz-problematiek.

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

Met cliënten maak ik de afspraak dat ze mij kunnen benaderen wanneer er tussen onze afspraken sprake is van een terugval en ze behoefte hebben om mij te spreken. Ze kunnen mij dan bellen of mailen. Ik ben echter alleen tijdens openingsuren van mijn praktijk bereikbaar.

Wanneer er sprake is van een spoedsituatie (bijvoorbeeld dreigende suïcidaliteit) overdag en wachten op mijn aanwezigheid is geen optie, is de huisarts de eerste contactpersoon is om te benaderen. Deze informatie staat is vermeld op de website. Bij een spoedsituatie in de avond, nacht of weekend kunnen cliënten terecht bij de huisartsenpost in de regio. Ik bespreek dit ook expliciet met mijn cliënten wanneer ik inschat dat een spoedsituatie zich zou kunnen voordoen gedurende het traject.

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

Nee, omdat: mijn ervaring is dat specifieke afspraken niet noodzakelijk zijn. In geval van nood weet ik deze te vinden en overleg ik of doe ik een vooraanmelding. Ik heb in het verleden verschillende malen samengewerkt met de crisisdienst en / of HAP. Zij zitten niet te wachten op iedere hulpverlener in de regio die afzonderlijke afspraken met hen maakt.

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:

Errez Bar

Claudette van Gesthuizen

Naomi van Hoven

Sabine Bouts

Mogelijk sluit ik me ook nog aan bij het lerend netwerk van een groep kleine aanbieders in de GGZ omgeving Anrhem (KLA)

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

Ik heb maandelijks een (intervisie)bijeenkomst waarin de aan de hand van een agenda met elkaar kritisch kijken naar en reflecteren op ons professioneel handelen en met elkaar informatie delen uit gelezen boeken, cursussen of congressen waaraan deelgenomen is. We plannen daarnaast jaarlijks twee keer een meer uitgebreide bijeenkomst waarin we aandacht willen geven aan specifieke thema's, behandelingen of ziektebeelden. We houden een aanwezigheidslijst bij.

In mijn rol als regiebehandelaar werk ik monodisciplinair. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan cliënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot het lerend netwerk die ik hier heb aangegeven.

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: <https://www.progresspsychologie.nl/behandeling/kosten-en-vergoedingen/>

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://www.progresspsychologie.nl/behandeling/kosten-en-vergoedingen/>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-beroepscode.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):

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via

LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

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:

Mirjam Oortgiesen, GZ-psycholoog Progress

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://www.progresspsychologie.nl/#wachttijden>

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):

1) Mijn website is de startpunt van aanmeldingen. Cliënten vinden mijn website doorgaans via een internetzoekmachine of worden hierop gewezen door hun huisarts of de praktijkondersteuner die vaker met mij samenwerken. Op de website vinden cliënten mensen alle relevante informatie over mijn expertisegebieden, werkwijze, de wachttijd voor intake en behandeling en informatie over vergoedingen. Ook is expliciet vermeld dat een verwijzing van de huisarts noodzakelijk is voor behandeling binnen de zorgverzekeringswet.

2) Cliënten die geïnteresseerd zijn in behandeling bij mij, kunnen zich aanmelden via het beveiligde aanmeldformulier. Ik bel de cliënt op en maak een afspraak met de cliënt. Hierbij herinner ik de cliënt eraan om bij het eerste gesprek de schriftelijke verwijzing van de huisarts mee te nemen (tenzij die al gestuurd is via Zorgdomein), evenals een identiteitsbewijs.

3) Ik stuur naar aanleiding van het telefonisch contact, per email een pakket met informatie toe over de afspraak, locatie, vragenlijstmetingen en beleid ten aanzien van afzegging en no-show.

4) Indien bij het intakegesprek blijkt dat de cliënt beter door iemand anders dan mijzelf geholpen kan worden (omdat de klachten niet passen binnen mijn expertisegebied, omdat er geen diagnose gesteld kan worden of omdat de klachten te ernstig zijn voor behandeling in de Basis GGz), verwijs ik terug naar de verwijzer met advies voor een ander verwijsadres of verwijs ik volgens de nieuwe NZA-regels zelf door naar de Specialistische GGz.

12b. Ik verwijs 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:

Voor het eerste gesprek tekent de cliënt voor akkoord om informatie te verstrekken aan de huisarts. Na het eerste gesprek heb ik een intakeverslag en een behandelplan opgesteld. Bij aanvang van het

tweede gesprek lees ik dit verslag samen met de cliënt door en vraag ik de cliënt expliciet om te corrigeren of aan te vullen. Wanneer de cliënt akkoord gaat met het verslag vermeld ik dit expliciet in het verslag. Bij akkoord stuur ik de huisarts altijd (dus niet alleen als de behandeling > 12 weken duurt) een startbrief met daarin een samenvatting van de overeengekomen probleemdefinitie, behandeldoelen en het behandelplan. De cliënt krijgt deze te lezen voor hij de deur uit gaat. Ik vraag de cliënt of hij behoefte heeft aan een schriftelijke / digitale kopie van het verslag en geef die af indien dit het geval is.

Soms kan er tussen afspraken in email- of telefonisch contact met een cliënt plaatsvinden, bijvoorbeeld naar aanleiding van tussentijds overleg met de huisarts. Hierbij worden alle geldende regels om de privacy van de cliënt te waarborgen uiteraard in acht genomen.

Communicatie met naasten gebeurt alleen via de cliënt zelf (doordat de cliënt bijvoorbeeld een partner meeneemt naar de sessie) of met uitdrukkelijke toestemming van de cliënt. Een naaste van de cliënt die buiten de cliënt om contact zoekt, sta ik niet te woord zo lang ik geen toestemming van de cliënt heb gekregen hiervoor.

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

In mijn behandelingen hecht ik grote waarde aan zowel klanttevredenheid als effectieve behandelresultaten. De voortgang bewaak ik op de volgende manieren.

Indien mogelijk wordt bij iedere cliënt een ROM voor- en nameting en liefst ook een tussenmeting uitgevoerd. De ervaring leert dat dit niet altijd mogelijk is; sommige cliënten beschikken bijvoorbeeld niet over een computer of over voldoende Nederlandse taalvaardigheid, of weigeren simpelweg de vragenlijst in te vullen. Maar de insteek is om bij zoveel mogelijk cliënten de ROM-meting te doen, en vervolgens ook de resultaten met de cliënt te bespreken.

Daarnaast slaag ik er bij de grootste groep cliënten die ik behandel in om behandeldoelen met de cliënt op te stellen die SMART-geformuleerd zijn. Omdat deze doelen zo concreet zijn uitgedrukt, is het makkelijk om ze gedurende de behandeling na te lopen en te vragen welke er al zijn bereikt en welke niet. Dat doe ik doorgaans zo halverwege de behandeling.

Bij behandelingen die moeizaam lijken te verlopen of waarbij de kwaliteit van de behandelrelatie lijkt af te nemen, evalueer ik expliciet met de cliënt hoe door hem of haar het verloop wordt ervaren. Eventueel neem ik een tussenmeting van de ROM af om te zien of er progressie is in het traject.

Tot slot benadruk ik standaard bij het intakegesprek dat ik de cliënt uitnodig om mij van kritische feedback te voorzien wanneer de cliënt voelt dat we niet in de juiste richting aan het werken zijn of de gewenste progressie boeken. Dit is ook vermeld in de wederzijdse verwachtingen die beschreven zijn in het behandelplan.

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:

Halverwege het behandeltraject evalueer ik met de cliënt in hoeverre we op weg zijn de afgesproken behandeldoelen te bereiken binnen de gestelde tijd. Bij afsluiting van de behandeling ik evalueer ik eveneens het behandeltraject.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):

Ik doe dit mede aan de hand van een ROM-meting (CQ index) bij afsluiting en daarnaast via enkele gerichte vragen met betrekking tot de behandelprogressie en de tevredenheid over de ontvangen zorg. De hier ontvangen informatie verwerk ik tevens in de afsluitbrief aan de huisarts.

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: Errez Bar

Plaats: Arnhem

Datum: 30-04-2022

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