

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling

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 instelling: Psychologenpraktijk De Vaart B.V.
Hoofd postadres straat en huisnummer: Vaart Zuidzijde 37
Hoofd postadres postcode en plaats: 9401GG Assen
Website: www.psychologenpraktijkdevaart.nl
KvK nummer: 70458936
AGB-code 1: 22221125

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Laura Heling
E-mailadres: management@psychologenpraktijkdevaart.nl
Tweede e-mailadres
Telefoonnummer: 0592-330187

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.psychologenpraktijkdevaart.nl

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc).:

Psychologenpraktijk De Vaart biedt hulp aan volwassenen, jongeren en kinderen. Cliënten kunnen bij ons terecht voor allerlei klachten, zoals: verlegenheid of angsten in sociale contacten, gevoelens van somberheid of rouwproblemen, stress en burn-out klachten, problemen met het bij de geboorte toegewezen geslacht (transgenderzorg), angsten, fobieën en dwangklachten, klachten als gevolg van traumatische ervaringen, problemen in relaties, werk- en studieproblemen, psychische klachten als gevolg van lichamelijke ziektes, moeilijkheden bij de opvoeding van kinderen en jongeren. Daarnaast bieden we verschillende cursussen aan: assertiviteitstraining, obesitastraining, mindfulness training, COMET training en omgaan met fibromyalgie. Om de behandeling te ondersteunen maken we gebruik van de e-Healthmodules van Mirro en Therapieland.

4b. Patiënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht:

Aandachtstekort- en gedrags
Pervasief
Overige kindertijd
Alcohol
Overige aan een middel
Depressie
Bipolair en overig
Angst
Restgroep diagnoses
Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen
Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Seksuele problemen
Slaapstoornissen

Persoonlijkheid
Somatoform
Eetstoornis

4c. Biedt uw organisatie hoogspecialistische ggz (3e lijns ggz):

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen: (optioneel, meerdere antwoorden mogelijk):

Mensen met een (licht) verstandelijke beperking
Overig, namelijk:

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Huisartsen
Psychiaters
Ziekenhuizen
Internisten
Genderteams

6. Psychologenpraktijk De Vaart B.V. heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz: GZ-psycholoog
Klinisch psycholoog
Psychotherapeut
de gespecialiseerde-ggz: GZ-psycholoog
Klinisch psycholoog
Psychotherapeut

7. Structurele samenwerkingspartners

Psychologenpraktijk De Vaart B.V. werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/cliënten/patiëntenzorg samen met de volgende partners (beschrijf ook de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website):

Dhr. drs. R. Gonera, internist <https://www.wza.nl/>
Paramedics <https://paramedics.nl/>
MEAC <http://michelbouma.wixsite.com/meac>
Medisch Spectrum Twente <https://www.mst.nl/>
UMCG <https://www.umcg.nl/NL/Zorg/Professionals/Verwijsgids/Paginas/genderteam.aspx>
Logopedie Flevoland <https://logoflevo.nl/>

II. Organisatie van de zorg

8. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Psychologenpraktijk De Vaart B.V. ziet er als volgt op toe dat:

8a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Middels diploma's, BIG-registraties, Verklaring Omtrent Gedrag, herregistraties.
Jaarlijkse functioneringsgesprekken met 360 graden feedback.
Daarnaast zijn alle behandelaren lid van een beroepsorganisatie, zoals het NIP, NVP, NVVP, LVVP etc.

Ook heeft Psychologenpraktijk De Vaart een eigen opleidingsplan, hierin worden ook cursussen door en voor medewerkers opgenomen. Vanuit de RINO is er periodiek een visitatie, waar Psychologenpraktijk De Vaart met goed resultaat uit komt.
Daarnaast hebben wij een HKZ-certificering.

8b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

De Regiebehandelaar ziet er op toe dat de geldende zorgstandaarden en richtlijnen worden ingezet en worden vastgelegd in het behandelplan. Ook tijdens evaluatiemomenten of bespreking in het MDO wordt er teruggevallen op deze standaarden en richtlijnen.

8c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Onder andere scholing en intervisie wordt bevordert binnen de organisatie. Daarnaast dragen zij hun eigen verantwoordelijkheid om aan de eisen van de herregistratie te voldoen.

9. Samenwerking

9a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:

Ja

9b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen Psychologenpraktijk De Vaart B.V. is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Wekelijks is er een MDO waar in ieder geval SGGZ trajecten worden besproken. Bij dit MDO zitten in ieder geval een klinisch psycholoog, GZ-psychologen, Psychotherapeuten, PIOP's, PLOG's en basispsychologen. Het MDO wordt genotuleerd en in het dossier van desbetreffende cliënt geschreven.

9c. Psychologenpraktijk De Vaart B.V. hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Bij intake wordt er een inschatting gemaakt of het BGGZ of SGGZ betreft, hierin is de hulpvraag van client leidend. Tijdens evaluatiemomenten is op- of afschalen een standaard onderwerp. Wanneer men twijfelt zijn er voldoende momenten om het als behandelaar te bespreken, denk aan het MDO, intervisie, werkbegeleiding etc.

9d. Binnen Psychologenpraktijk De Vaart B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Wanneer er een dusdanig verschil van inzicht ontstaat tussen betrokken behandelaren, waar niet tot besluitvorming kan worden gekomen, dan zal er een overleg worden georganiseerd waar de Klinisch psycholoog, de regiebehandelaar en de andere betrokken zorgverleners bij aanwezig zijn om alsnog tot besluitvorming over te gaan.

10. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

10a. Ik vraag om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

10b. 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

10c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ DIS:

Ja

11. Klachten en geschillenregeling

11a. De klachtenregeling is hier te vinden (kies een van de twee opties):

Link naar klachtenregeling: <https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/uit-het-spreekuur/wet-kwaliteit-klachten-en-geschillen-zorg-beroepsethiek/>

11b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: LVVP

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

III. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in deze instelling doorloopt

12. 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 –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<https://psychologenpraktijkdevaart.nl/praktijkinfo/wachtlijst-bggz-en-sggz/>

13. Aanmelding en intake

13a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Het secretariaat ontvangt de verwijfsbrief en neemt contact op met cliënt. Er wordt een Mirro vragenlijst naar cliënt gestuurd, wanneer deze ingevuld is ontvangen zal er een intakegesprek gepland.

13b. Binnen Psychologenpraktijk De Vaart B.V. wordt de patiënt/cliënt terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

14. Diagnostiek

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen Psychologenpraktijk De Vaart B.V. is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de patiënt/cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar indien deze wel/niet zelf de diagnose stelt):

Het secretariaat ontvangt de verwijfsbrief en neemt contact op met client. Er wordt een Mirro vragenlijst naar client gestuurd, wanneer deze ingevuld is ontvangen zal er een intakegesprek worden gepland bij (in de regel) een regiebehandelaar. Mocht dit onverhoopt niet lukken, dan is een intake bij een PIOP/PIOG ook mogelijk. De regiebehandelaar is in ieder geval het aanspreekpunt in de intakefase. client krijgt 'informatie regiebehandelaar' mee tijdens intake, hierin wordt beschreven wie welke verantwoordelijkheden draagt.

15. Behandeling

15a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol multidisciplinair team):

Het behandelplan wordt opgesteld in overleg met de client, regiebehandelaar en medebehandelaar (indien van toepassing). SGGZ trajecten worden ook altijd besproken in het MDO.

15b. Het centraal aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

De RB is verantwoordelijk voor de behandeling, een medebehandelaar kan de behandeling uitvoeren. Ook is de RB verantwoordelijk voor het stellen van de diagnose. In het eerste gesprek na de intake wordt er samen met u gekeken naar een invulling, duur en moment van evaluatie van de behandeling. Deze worden vastgelegd in het behandelplan. Wanneer er verschillende zorgaanbieders gelijktijdig bij de behandeling betrokken zijn, is samenwerking van belang. Afspraken hieromtrent worden opgenomen in het behandelplan. Mocht u tijdens de behandeling tegen vragen aanlopen kunt u dit altijd bespreken met uw behandelaar.

15c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Psychologenpraktijk De Vaart B.V. als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Periodiek wordt de behandeling geëvalueerd op voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Ook het op- en/of afschalen in zorg komt tijdens evaluatiemomenten aan bod. In het behandelplan is opgenomen welke periode voor evaluatie wordt gehanteerd. Wanneer blijkt dat er onvoldoende toegevoegde waarde is van behandeling kan de behandeling vanzelfsprekend worden bijgesteld, overgedragen of beëindigd. Tijdens (eind-)evaluatie wordt de vragenlijst OQ-45 en de CQi gebruikt.

15d. Binnen Psychologenpraktijk De Vaart B.V. evalueert de regiebehandelaar samen met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt (toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

Periodiek wordt de behandeling geëvalueerd op voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Ook het op- en/of afschalen in zorg komt tijdens evaluatiemomenten aan bod. In het behandelplan is opgenomen welke periode voor evaluatie wordt gehanteerd. Wanneer blijkt dat er onvoldoende toegevoegde waarde is van behandeling kan de behandeling vanzelfsprekend worden bijgesteld, overgedragen of beëindigd. Tijdens (eind-)evaluatie wordt de vragenlijst OQ-45 en de CQi gebruikt.

15e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Psychologenpraktijk De Vaart B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Middels de CQi vragenlijst

16. Afsluiting/nazorg

16a. De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt/cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

De regiebehandelaar bespreekt de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij u hiertegen bezwaar heeft.

16b. Patiënten/cliënten en/of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval:

Als er sprake is van crisis na behandeling kunnen ze contact opnemen met de huisarts. wanneer er sprake is van een terug val kunnen ze contact opnemen met de praktijk.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Psychologenpraktijk De Vaart B.V.:

Mw. G.A. Steenbergen

Plaats:

Assen

Datum:

05-10-2020

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

Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van www.ggzkwaliteitsstatuut.nl toe:

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.