

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: Stichting Bijzonder
Naam regiebehandelaar: Mw. M. van den Elsen- van Lijssel
E-mailadres: info@bijzonderpsychologen.nl
KvK nummer: 63779293
Website: www.bijzonderpsychologen.nl
BIG-registraties: 39920363925
Overige kwalificaties: GZ-psychologie
Basisopleiding: Psychologie
AGB-code praktijk: 94062341
AGB-code persoonlijk: 94100992

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

In mijn praktijk ben ik werkzaam binnen de generalistische basis GGZ. Behandelingen worden uitgevoerd bij patiënten die gemiddeld tot laag beperkt worden in hun functioneren door hun klachten. Middels een kort, middel of intensief traject wordt getracht dit functioneren dusdanig te verbeteren dat de patiënt zelf verder kan zonder hulp. Klachten waarvoor ik hulp bied: * Angstklachten (gegeneraliseerd, enkelvoudige en meervoudige fobieën, sociale angstklachten, panieklachten etc.) * Dwangklachten (zowel cognitief als gedragsmatig) * Stemmingsklachten (depressieve klachten, stemmingswisselingen, (hypo-)manische klachten etc.) * Traumatische klachten * Verslavingsproblemen * Somatoforme klachten * Rouw * Problemen die ontstaan door het vastlopen in het functioneren door een pervasieve ontwikkelingsstoornis zoals ADHD, ADD en/of een stoornis in het autisme spectrum. De therapieën die gegeven kunnen worden: * Cognitieve (gedrags)therapie * EMDR * Interpersoonlijke therapie * Cliëntgerichte gesprekstherapie * Steunend-structurende therapie

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):
Monique van den Elsen – van Lijssel, 39920363925 (BIG)

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
Anders: Vrijgevestigde psychiatriepraktijk (Helmind) Vrijgevestigde psychotherapiepraktijk (PVP)
Relatietherapie Helmond Psychologiepraktijk P. Dwarshuis

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

* Dhr. R.H.P. Schlösser 49049145701 (BIG) * Dhr. D.H.J. van der Steen 19056520001 (BIG) * Mevr. M. de Veth - Konings 69050698601 (BIG) * Dhr. E.J.G. Sanders 69031395330 (BIG) * Dhr. J.H. Koks 79028486930 (BIG) * Dhr. K.J.P. Dwarshuis 39063646225 (BIG)

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

Om de kwaliteit van mijn behandelingen te waarborgen, overleg ik regelmatig met huisartsen, POH-GGZ, psychiaters, collega psychologen, sociaal psychiatrisch verpleegkundigen en een systeemtherapeut. Doel van overleg kan zijn een adequate overdracht, een afstemming van het behandeldoel, wanneer er naar mijn idee geen verbetering in het functioneren optreedt van de patiënt en wanneer er sprake is van een ernstig psychiatrisch beeld. Meer toegespitst: * Huisartsen: met de huisartsen vindt op verzoek een afstemming plaats wanneer er sprake is van een verwijzing of wanneer er problemen plaatsvinden in de behandeling. Aangaande de verwijzing kan de huisarts zijn of haar visie geven om op die manier kort af te stemmen wat wenselijk is qua behandeling bij een bepaalde patiënt. Wanneer er problemen spelen die interfereren in de behandeling, dan stel ik de huisarts ook op de hoogte. * POH-ggz: een goede afstemming aangaande de behandeling doe ik met de POH-ggz. De patiënt heeft namelijk vaak al enkele gesprekken gehad bij de POH-ggz en ik vind het belangrijk dat mijn behandelingen effectief ingezet worden (en dat ik dus niet hetzelfde ga doen). Een goede afstemming kan dit voorkomen en de focus van de behandeling scherpstellen. * Psychiaters: wanneer ik het idee heb dat er een ernstiger psychiatrisch beeld speelt dan dat toereikend is in de generalistische basis ggz, dan kan ik een consult aanvragen bij de psychiaters waarmee ik samenwerk. Ook wanneer ik denk dat eventueel medicatie geïndiceerd is ter ondersteuning van mijn behandeling, vraag ik hulp aan de psychiater. * In het multidisciplinair overleg dat ik wekelijks voer met psychiaters, sociaal psychiatrisch verpleegkundigen, een systeemtherapeut en collega psychologen, breng ik casussen in waarover ik vragen heb of dat niet soepel verloopt. Op die manier blijf ik als therapeut leerbaar en een casus vanuit meerdere perspectieven bekijken, hetgeen de kwaliteit van de behandeling ten goede komt.

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

Buiten kantoortijden kunnen patiënten met problemen terecht bij de huisartsenpraktijk/post. Vanuit hier wordt mogelijk verdere hulp geïnitieerd.

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

Nee, omdat: in geval van een crisis de patiënt wordt terugverwezen naar de verantwoordelijke huisarts die verdere hulp kan initiëren. Hiertoe ben ik als GZ-psycholoog niet bevoegd.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

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

Ja, ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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: <http://www.bijzonderpsychologen.nl/tarieven.html>

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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <http://bijzonderpsychologen.nl/over.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):

Wanneer er klachten zijn kunnen patiënten in eerste instantie terecht bij mij (Mw. M.W.J. van den Elsen – van Lijssel, 39920363925). Ik ben uitvoerend hoofdbehandelaar. Wanneer wij er samen niet uit komen, kan de patiënt terecht bij de klachtenfunctionaris van de NVGzP. Ik ben aangesloten bij de klachtenregeling van de NVGzP. De klachtenfunctionaris van de NVGzP is Piet de Boer. U kunt hem in kantooruren mobiel bereiken op nummer 06-81941801 of u kunt mailen via klachten@nvgzp.nl. Hij neemt dan binnen 2 werkdagen contact met u op. Post kan gestuurd worden naar Piet de Boer, Kijfgracht 21, 2312 RX Leiden.

Link naar website: <http://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2014/11/klachtenregeling-NVGzP-voor-cl%C3%ABnten.pdf>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Indien er sprake is van een geschil, kan de patiënt terecht bij “De onafhankelijke en erkende geschillencommissie”.

Deze geschillencommissie wordt opgericht door de Stichting Geschillencommissie Consumentenzaken (SGC) in Den Haag. De NVGzP heeft hiertoe een aansluiting gezocht voor leden die zich hebben aangesloten bij het klachtenreglement van de NVGzP. Ik ben aangesloten bij deze klachtenregeling en zal derhalve ook op die manier verbonden zijn met deze geschillencommissie. Op dit punt ligt de overeenkomst ter ondertekening bij instanties en zal de NVGzP medio November 2016 meer informatie geven. De NVGzP stelt vrijgevestigde zorgaanbieders op deze manier in staat om per 1 januari 2017 aan hun wettelijke verplichtingen op grond van de Wkkgz te voldoen.

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: <http://www.nvgzp.nl/nvgzp-regelt-aansluiting-geschillencommissie-wkkgz/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dhr. K.J.P. Dwarshuis 39063646225 (BIG)

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.bijzonderpsychologen.nl/tarieven.html>

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):

Wanneer de patiënt belt naar ons telefoonnummer, krijgt hij of zij de secretaresse aan de lijn. Zij verzorgen de aanmelding. Gegevens worden in de computer gezet en het intakegesprek wordt ingepland. Tevens wordt de patiënt verwezen naar de informatie op de site in verband met de voorwaarden en eventuele vragen worden beantwoord. De intake wordt gedaan door of onder de verantwoordelijkheid van de hoofdbehandelaar (Mw. M. van den Elsen- van Lijssel, 39920363925). Wanneer de intake wordt gedaan onder de verantwoordelijkheid van de hoofdbehandelaar, dan houdt dit praktisch in dat de intake wordt besproken door de behandelaar en de hoofdbehandelaar en er een diagnose wordt gesteld en een behandelplan wordt opgesteld. Het bespreken van het behandelplan en de diagnose met de patiënt zal door hoofdbehandelaar en behandelaar samen gebeuren.

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 werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: Mw. M. van den Elsen- van Lijssel, 39920363925 (BIG)

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?:

Dit is niet per definitie zo, maar het is mogelijk dat de patiënt in behandeling gaat bij een PioG (Psycholoog in opleiding tot GZ-psycholoog) onder de verantwoordelijkheid van de hoofdbehandelaar. De intake wordt dan gedaan door deze PioG, die dan dus een belangrijke rol speelt in het diagnostisch proces. Wekelijks vindt er overleg plaats waardoor intakes en lopende behandelingen besproken worden en we als team allemaal betrokken zijn bij het diagnostisch proces.

14. Behandeling

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

Naam: Mw. M. van den Elsen- van Lijssel, 39920363925 (BIG)

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Mw. M. van den Elsen- van Lijssel, 39920363925 (BIG)

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:

Na de intakefase wordt een behandelplan opgesteld dat wordt besproken met de patiënt, waarbij in samenspraak met de patiënt de definitieve versie wordt ondertekend. Op die manier wordt een duidelijke focus en beloop vastgesteld. Gedurende de behandeling wordt iedere sessie geëvalueerd op voor(ui)tgang en na ongeveer elke 4 sessies een uitgebreider evaluatiemoment ingebouwd waarin wordt bepaald in hoeverre de patiënt verbetering ervaart in zijn of haar functioneren en in hoeverre er een mogelijke verandering in het behandelplan plaats zou moeten vinden. Wanneer na enkele evaluatiemomenten blijkt dat er geen verbetering plaatsvindt, dan wordt samen met de patiënt bepaald welke andersoortige behandeling (mogelijk specialistische ggz) meer geïndiceerd is en zal zorg gedragen worden voor een passend advies naar de huisarts toe (die dan de verwijzing verzorgt).

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

In de eerste plaats wordt er een ROM afgenomen, waarvan de score wordt besproken met de patiënt. Daarnaast wordt na de intakefase een behandelplan opgesteld dat wordt besproken met de patiënt, waarbij in samenspraak met de patiënt de definitieve versie wordt ondertekend. Gedurende de behandeling wordt iedere sessie geëvalueerd op voor(ui)tgang en na ongeveer elke 4 sessies een evaluatiemoment ingebouwd waarin wordt bepaald in hoeverre de patiënt verbetering ervaart in zijn of haar functioneren en in hoeverre er een mogelijke verandering in het behandelplan plaats zou moeten vinden. Aan het einde van de behandeling wordt opnieuw de ROM afgenomen en indien mogelijk wordt met patiënt de uitslag besproken. Voorts wordt er afhankelijk van diagnose en behandeling wisselend gebruik gemaakt van andere vragenlijsten zoals b.v. een BDI.

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):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwalitetisstatuut.nl

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:

Elke 4 sessies.

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

Tijdens het evaluatiemoment (dat elke keer na ongeveer 4 sessies plaatsvindt) wordt tevens stilgestaan bij de tevredenheid van de patiënt over de behandeling en over de behandelrelatie . Ook met de eindrom wordt hierbij stilgestaan.

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: Monique van den Elsen- van Lijssel

Plaats: Helmond

Datum: 28-10-2016

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