

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: R. G. Groenewoud
BIG-registraties: 69916187125
Basisopleiding: WO Psychologie / GZ-opleiding
AGB-code persoonlijk: 94016779

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologen Wilhelmina
E-mailadres: groenewoud@psychologenwilhelmina.nl
KvK nummer: 65897390
Website: www.psychologenwilhelmina.nl
AGB-code praktijk: 94062642

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.:

De praktijk richt zich op cliënten die klachten ervaren op het gebied van angst, depressie, trauma, gecompliceerde rouw en lichamelijke klachten. De behandeling is voornamelijk face to face, maar kan ook online en kan worden aangevuld met e-health.

Behandelvormen: Acceptance en Commitment Therapie (ACT), Eye Movement Desensitization and Reprocessing therapy (EMDR), Oplossingsgerichte therapie, Affectfobie therapie (AFT)

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Rinske Groenewoud
BIG-registratienummer: 69916187125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Rinske Groenewoud
BIG-registratienummer: 69916187125

Medebehandelaar 1

Naam: Daphne Swart
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: psycholoog in opleiding tot GZ-psycholoog

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten

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

IHAP West Integrale Huisartsenpraktijk Amsterdam West (<http://www.ihap-west.nl/pagina/welkom>)
Daarnaast met overige huisartsen uit de regio Amsterdam Oud-West

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

Ik werk samen in één pand met een drietal collega-psychologen (met de heer A. Hulskes, mevrouw T. Engels en mevrouw L. Frudiger). Hierdoor kunnen we gemakkelijk en laagdrempelig met elkaar overleggen. We zijn goed van elkaars kwaliteiten op de hoogte, ook omdat we regelmatig intervisie doen. Dit is een verplichting om kwalitatief passend te kunnen werken, maar zorgt er daarnaast ook voor dat bijvoorbeeld de waarneming bij vakantie of ziekte goed kan worden geregeld. Bij aanmelding en terugrapportage naar verwijzende huisarts, en indien nodig voor overleg bij klachten, verergering van klachten of verwijzing (op en afschaling), maar ook overleg over medicatie. Bij een volle wachtlijst of niet matchen van de vraag van cliënt en mijn mogelijkheden of vaardigheden zoek ik samen met patiënt naar een oplossing elders.

Bij twijfels aan juistheid van indicatie GBGGZ overleg ik met de desbetreffende verwijzer. Mogelijke doorverwijzing naar een geschiktere vorm van hulpverlening leg ik voor aan client en diens verwijzer.

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

Spoedeisende eerste hulp
Huisartsenpraktijk
GGZ-crisisdienst

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

Nee, omdat er per client een inschatting wordt gemaakt. Als blijkt dat er gevaar voor crisis is wordt dit per client besproken en eventueel contact gezocht met de juiste crisis hulpverlening.

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:

Intervisie met drie collega GZ-psychologen die in hetzelfde pand werken.

Intervisiegroep met GZ-psychologen en psychotherapeuten in de omgeving Amsterdam oud-West.

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren: In elke intervisiegroep komen we regelmatig bij elkaar. Hierin bespreken we casuïstiek, diagnostiek en behandeling, belangrijke ontwikkelingen binnen de GGZ en ons werkveld.

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: <http://www.psychologenwilhelmina.nl/kosten.html>

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.nza.nl/regelgeving/tarieven/?selectedCategory=124431&selectedTextItem=133321>

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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.nvgzp.nl/>

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):

Met alle cliënten bespreek ik tijdens de intake de klachtenprocedure. Ik nodig ze uit om eventuele onvrede eerst met mij bespreekbaar te maken en als blijkt dat het niet voldoende is dan kan de cliënt terecht bij de klachten en geschillenregeling van de NvGZP waar ik bij ben aangesloten.

Link naar website:

<https://www.nvgzp.nl/over-nvgzp/nvgzp-klachtenregeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

A. Hulskes

T. Engels

L. Frudiger

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: <http://psychologenwilhelmina.nl/aanmelden.html>

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): De aanmelding kan per telefoon of mail. Deze wordt door één van de vier psychologen in de praktijk ontvangen en ingepland. Intake wordt door de betreffende psycholoog gedaan waar de client de voorkeur voor heeft. De verdere behandeling is ook bij diezelfde psycholoog tenzij blijkt dat één van de andere psychologen meer kennis en/of ervaring heeft met de problematiek of als de client daarnaar vraagt. De communicatie daarover verloopt altijd tussen de client en de psycholoog en indien client toestemming (in dossier vastgelegd) geeft voor overleg omtrent doorverwijzing volgt daarop overleg met de desbetreffende collega.

12b. Ik verwijz 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:

Communicatie vindt plaats tijdens sessies (verbaal) en soms ook schriftelijk in de vorm van vragenlijsten die meegegeven dan wel digitaal opgestuurd worden.

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

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:

Elke derde (of veelvoud daarvan) bijeenkomst.

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

Mondeling, door te evalueren. Maar ook door ORS/SRS.

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: Rinske Groenewoud

Plaats: Amsterdam

Datum: 16 juni 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