

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: T. Naus
BIG-registraties: 69920920625
Overige kwalificaties: 89920820616
Basisopleiding: psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94101714

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Naus Psychologie
E-mailadres: tess@psychotherapiedichtbij.nl
KvK nummer: 94502595
Website: psychotherapiedichtbij.nl
AGB-code praktijk: 94068544

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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
de gespecialiseerde-ggz

2b.

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

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.:

In mijn praktijk behandel ik volwassenen en jongvolwassenen met angstklachten, stemmingsklachten, klachten samenhangend met traumatisering en persoonlijkheidsproblematiek. Het behandel aanbod bestaat uit psychotherapie, schematherapie, cognitieve gedragstherapie, EMDR of imaginaire exposure. In het behandelplan wordt samen overeengekomen welke behandeling wordt gestart en met welk behandel doel.

Naasten worden, in overleg met de patiënt, betrokken bij de start van de behandeling en indien geïndiceerd tevens op andere momenten in de behandeling.

De behandeling vindt in principe face-to-face plaats.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Tess Naus

BIG-registratienummer: 69920920625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Tess Naus

BIG-registratienummer: 69920920625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: De praktijk heeft een samenwerkingsverband met E. Vrouwenfelder (BIG-nr 29052076525) (Vrouwenfelder Psychologie) onder de naam Psychotherapie Dichtbij.

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

E. Vrouwenfelder, klinisch psycholoog/psychotherapeut (BIG-nr 29052076525) (Vrouwenfelder Psychologie)

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

- indicatiestelling; toetsing behandelplan, incl. DSM diagnose, indicatie, hulpvraag, beschrijvende diagnose, doelen, methoden, richtlijnen, ROM lijsten;
- bespreken voortgang en evaluatie lopende behandelingen;
- op- en afschaling;
- samenwerking in behandeling, bijvoorbeeld deelbehandeling bij collega Vrouwenfelder of met huisartsen/psychiaters in het geval van een medicamenteuze behandeling;
- verwijzingen;
- consultatie, bijvoorbeeld van een psychiater met betrekking tot diagnostiek of medicatie.

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

In geval van crisis kunnen patiënten terecht bij de eigen huisartsenpraktijk of bij de huisartsenpost.

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

Nee, omdat: Patiënten kunnen terecht bij de eigen huisartsenpraktijk of huisartsenpost.

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:

A. Herschberg BIG: 49923698725
C. Isenia-Pronk BIG: 19921838225
M. Hoogwegt BIG: 39923845225
A. Scholten BIG: 39923312525
E. Vrouwenfelder BIG: 29052076525
C. Koopman BIG: 59919581625
D. Cocx BIG: 09919526025

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

De vrijgevestigde regiebehandelaar in de ggz werkt monodisciplinair. Voor het behouden van de registratie als beroepsbeoefenaar neem ik deel aan meer lerende netwerken met collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperken vrijgevestigde regiebehandelaren in de ggz zich tot de lerende netwerken die zij in hun kwaliteitsstatuut hebben aangegeven."

Daarnaast neem ik deel aan verschillende intervisiegroepen gericht op behandeling en diagnostiek

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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:
www.psychotherapiedichtbij.nl

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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

www.psychotherapiedichtbij.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):

Bij mij, Tess Naus (tess@psychotherapiedichtbij.nl of 0647416581)

Esther Vrouwenfelder (esther@psychotherapiedichtbij.nl of 0647831650)

Of de klachtenfunctionaris van Klacht & Company

Link naar website:

www.psychotherapiedichtbij.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Esther Vrouwenfelder (klinisch psycholoog/psychotherapeut)

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: www.psychotherapiedichtbij.nl

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):

Aanmelden kan per mail (info@psychotherapiedichtbij.nl) of telefonisch via voicemail (0647416581). In het kader van de privacywetgeving graag alleen naam, telefoonnummer en e-mailadres te mailen en geen inhoudelijke informatie in de mail zetten. Vervolgens neem ik telefonisch contact op om te horen welke hulpvraag er speelt en om te kijken of mijn werkwijze daarbij aansluit. Ook zullen er verwachtingen over een weer afgestemd worden en besproken worden welke praktische zaken er nodig zijn voor de aanmelding, zoals de verwijfsbrief. Tevens zal patient worden geattendeerd op de informatie op de website over kosten en vergoeding.

Indien geïndiceerd wordt een afspraak gemaakt voor een eerste intakegesprek. De intakefase kan 1 tot 4 gesprekken beslaan. Na de intakefase volgt het adviesgesprek waarin wordt besproken of en welke DSM-diagnose wordt vastgesteld, welke behandeling geïndiceerd is en aan welke behandeldoelen moet worden gewerkt. Bij aanvang van de behandeling wordt de HoNOS+ vragenlijst ingevuld om het zorgvraagtype te bepalen. De communicatie gedurende de intakefase verloopt via mij.

12b. Ik verwijfs de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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 verwijfs), 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:

Na de intakefase wordt er samen met patient een behandelplan opgesteld. Indien patient toestemming geeft, wordt er bij aanvang van de behandeling, na een jaar en bij afronding van de

behandeling een brief aan de verwijzer verstuurd waarvan de inhoud eerst aan patient wordt voorgelegd. Hetzelfde geldt als er grote wijzigingen zijn in het behandelplan.

Aan de hand van het behandelplan wordt regelmatig geëvalueerd samen met patient, meestal elke 3-6 maanden. Indien geïndiceerd en gewenst worden naasten van patient daarbij betrokken, als hij/zij daar toestemming voor geeft.

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

- voortgangsbesprekingen van het behandelplan mondeling met patient en indien gewenst zijn/haar naasten.
- Anoniem worden voortgangsbesprekingen gedaan met collega Vrouwenfelder en/of in intervisie/supervisie.
- Eventueel worden vragenlijsten afgenomen ter ondersteuning van de evaluatie.
- Uit evaluaties kan een bijstelling van de doelen in het behandelplan volgen om te zorgen dat er doelmatig gewerkt wordt.

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:

Evaluatie van de behandeling vindt elke 3-6 maanden plaats, mede afhankelijk van de duur van de behandeling en de frequentie van de gesprekken. Indien nodig vindt evaluatie eerder plaats. In geval van stagnatie in de behandeling wordt tevens uitgebreid geëvalueerd.

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

Dit is een vast onderdeel van de voortgangsbesprekingen: er wordt expliciet gevraagd naar eventuele verbeterpunten in de samenwerking.

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: Tess Naus

Plaats: Den Haag

Datum: 01-09-2024

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