

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: Psychis

Naam regiebehandelaar: E.N. van de Zedde

E-mailadres: info@psychis.nl

KvK nummer: 08166846

Website: www.psychis.nl

BIG-registraties: 09061483625; 29061483616

Overige kwalificaties: Gedragstherapeut, Groepspsychotherapeut

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code praktijk: 9456200

AGB-code persoonlijk: 94006739

2. Werkzaam in:

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Depressie en somberheid, angstklachten, PTSS/trauma's, psychische componenten bij lichamelijke klachten, persoonlijkheidsproblematiek, relatieproblemen. Er wordt gewerkt vanuit cognitieve gedragstherapie, schematherapie, psychodynamische psychotherapie en met EMDR. Er wordt individuele- en partner-relatiebehandeling geboden aan volwassenen en ouderen.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

E.N. van de Zedde, Klinisch Psycholoog/Psychotherapeut, 09061483625; 2906148366 A.D. Tuininga, Psychomotorisch Therapeut, geen BIG

5. Professioneel netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Zorggroep(en)

Anders: Psychiater, dhr. P. Boswinkel

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

- Leden van de zorgcoöperatie PPZelfstandig U.A.: mevr. C. Gunning, mevr. I.T.B. de Gaai Fortman, mevr. S.J. Mous, mevr. E.A. van Rij, dhr. W. Postema, Mevr. J. Bijl, mevr. E. Carlier, dhr. G.J. Bakkeren
- Intervisiegroepleden: Mevr. K. Scheeres (89911766725; 19911766716), Mevr. J.J. Workum-Richters (29911039416; 09911039425), Mevr. E.M. Lansdaal (49066523225; 69066523216), Dhr. S. Vossen (19065800725; 39065800716) - Intervisiegroepleden: Dhr. P.G. Smits (79057138425; 99057138416), mevr. J.B. Jacobs (69052233816; 29045999516), dhr. W.A.C. Bleijenberg (39042604325; 59042604316), mevr. G.M.M. Bleijenberg-Derks (49052233825; 69052233816) - Leden website www.psychotherapeutenzutphen.nl: Dhr. F. Leffers, Dhr. P. Smits, mevr. C. Zwarts, mevr. R. van der Ree, mevr. L. van Opzeeland, mevr. G.M.M. Bleijenberg-Derks, dhr. W.A.C. Bleijenberg, mevr. N.

Dijkstra, mevr. T. den Blijker, mevr. L. van Eik - voor ambulante woonbegeleiding/maatschappelijk werk vragen wordt samengewerkt met dhr. M. Traas van IJsselzorg

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

Binnen intervisie worden cliënten op casuïstiekniveau besproken Voor medicatie-consult wordt overleg gepleegd met Dhr. P. Boswinkel, psychiater te Zutphen. Zo nodig zal er overleg plaats vinden met betreffende huisarts rondom diagnostiek, verwijzing, medicatie, crisis. Bij oplopende crisis zal de crisisdienst van GGNet of Dimence worden geconsulteerd. Bij verwijzing naar een instelling (bijvoorbeeld bij stagnatie in behandeling) wordt met de betreffende instelling inhoudelijk overlegd (schriftelijk danwel telefonisch) over de reden van verwijzing. Voor ambulante woonbegeleiding of maatschappelijk werk wordt verwezen en overleg gepleegd met IJsselzorg, eigenaar dhr. M. Traas.

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

Cliënten kunnen tussen kantooruren mij bereiken per telefoon op 06-21117020 of per mail info@psychis.nl. In specifieke situaties worden afspraken gemaakt over telefonische bereikbaarheid in avond-uren of weekend. Tijdens vakantie worden er per cliënt afspraken gemaakt rondom achterwacht/bereikbaarheid van een collega tijdens kantooruren. Voor bereikbare dienst rondom crisis/suicidaliteit in vakanties of in de nacht wordt verwezen naar de huisartsenpost van de betreffende plaats waar cliënt woont.

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

Nee, omdat: de crisisdiensten van Zutphen voor iedereen bereikbaar zijn via huisartsenposten. In specifieke situaties kunnen er individuele afspraken worden gemaakt met een crisisdienst zo nodig.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: DSW, Menzis, Anderzorg, Azivo, VGZ, IZZ, INZA, Bewuzt, Zekur, Univé, Ditzo, Salland, PNO, Nedasco, ENO, ASR, ONVZ, VVAA, Salland, IAK, BeterDichtbij, Careco, Aevitae, Hollandzorg, Energiek, Amersfoortse, Zorg&Zekerheid, CZ, OHRA, Delta Lloyd, OWM, Zilveren Kruis, OZF, Achmea, Nedasco, Pro Life, Turien&Co, FBTO, Interpolis, Avero Achmea, De Friesland

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://www.psychis.nl/behandeling/vergoedingen.asp>

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 behandelartarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Ik upload het document/de documenten met de behandelartarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

LVVP

Link naar website:

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement LVVP versie 29 oktober 2014 \(1\).pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement LVVP versie 29 oktober 2014 (1).pdf)

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Via de LVVP, mail: klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: <mailto:klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dhr. A.D. Tuininga, Psychomotorisch Therapeut

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.psychis.nl/contact/default.asp>

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):

Bij telefonische aanmelding wordt u door mijzelf (E.N. van de Zedde) te woord gestaan. Het is mogelijk dat de praktijk niet telefonisch bereikbaar is, u wordt dan verzocht een voicemail in te spreken. Aanmelding kan ook per mail of via het contactformulier op de website. Er zal na een mail of voicemail door mijzelf binnen twee werkdagen telefonisch contact met u worden opgenomen om de mogelijkheden voor een intake te bespreken. Bij het plannen van een intake zal worden besproken of u een verwijzing SGGZ heeft van uw huisarts of dat u de behandeling zelf wenst te betalen. De intake vindt plaats bij E.N. van de Zedde op het afgesproken tijdstip in de praktijk. De duur van een intake is 45-60 minuten. U dient de papieren verwijzing van de huisarts mee te nemen. Binnen het intakegesprek bespreken we de klachten en wanneer en hoe deze ontstaan zijn. Ook kijken we samen of er sprake is van een onderliggend probleem. Naast de klachten is van belang te kijken naar de situatie waarin u nu leeft (onder meer werk, dagbesteding, relaties, financiën en middelengebruik). Bij de intake zal worden gevraagd of u een machtigingsformulier wil tekenen voor eventuele communicatie (bijvoorbeeld een intakebrief) aan de huisarts. Aan het eind van het intake

gesprek proberen we een voorstel te doen wat betreft de behandelingsmogelijkheden of aan te geven wat er verder nog voor informatie verzameld moet worden om tot een behandeling te komen. Zo nodig wordt er een vervolginname gepland. Er worden ten tijde van de intake vragenlijsten afgenomen, een zogenaamde voormeting, gedurende de behandeling en bij afsluiting wordt deze meting herhaald. De vragenlijst kunt u vanuit huis, online invullen. Hiervoor krijgt u een link met inlogcode toegezonden via uw e-mail. Mogelijk wordt u na de intake gevraagd een aantal aanvullende persoonlijkheidsvragenlijsten of klachtenlijsten op papier in te vullen.

12b. Ik verwijz 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 werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: E.N. van de Zedde

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Nee

14. Behandeling

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

Naam: E.N. van de Zedde

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

Naam: E.N. van de Zedde

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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 intake volgt een behandeladviesgesprek waarin een behandelplan wordt besproken. In samenspraak met de cliënt worden een wijze van behandeling (type, frequentie) en doelen voor de behandeling voorgesteld op basis van gegevens verkregen vanuit de intake en eventuele vragenlijsten. De uitkomsten van de vragenlijsten worden (kort) mondeling toegelicht, zo nodig wordt hier in een volgende afspraak meer aandacht aan besteed.

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

De behandeling wordt met regelmaat (minimaal om de drie maanden) tussentijds mondeling geëvalueerd met de cliënt. Aan de hand daarvan zal het behandelplan en eventuele doelen worden bijgesteld. Tevens worden er aan het begin van de behandeling/bij intake en tijdens de behandeling een vragenlijst afgenomen (OQ45) via Questmanager om het klachtniveau van de cliënt vast te stellen. De uitkomsten hiervan worden mondeling nabesproken met de cliënt. Bij afsluiting wordt de cliënt gevraagd de vragenlijst nogmaals in te vullen.

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.ggzkwalitetsstatuut.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:

Minimaal om de drie maanden.

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

Mondeling in gesprek met cliënt. Bij intake en tussentijds als het behandelplan/behandeldoelen besproken worden. Bij afsluiting wordt dit opnieuw gevraagd. Bij afsluiting wordt cliënten gevraagd een CQi in te vullen via Questmanager.

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: E.N. van de Zedde

Plaats: Zutphen

Datum: 01-08-2016

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