

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: Barbara Raaijmakers

BIG-registraties: 39911917025

Overige kwalificaties: psycholoog NIP, cognitief gedragstherapeut VGCT, supervisor VGCT

Basisopleiding: Psychologie, Universiteit Maastricht

AGB-code persoonlijk: 94007352

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor Psychologie

E-mailadres: info@praktijkvoorpsychologie.net

KvK nummer: 09207414

Website: www.praktijkvoorpsychologie.net

AGB-code praktijk: 94055585

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 biedt hulp aan volwassenen vanaf 18 jaar en behandelt de volgende klachten:

- Overspannenheid, burnout, surmenage
- Angsten
- Depressie, somberheid
- Klachten naar aanleiding van een traumatische gebeurtenis
- Rouw en verlieservaringen
- Werk- en studieproblemen, werkloosheid
- “Vage” lichamelijke klachten (hoofdpijn, maagpijn)
- Onzekerheid en/of negatief zelfbeeld
- Levensfaseproblematiek, zingevingsvragen

- Problemen in relatie of vriendschap
- Dwangmatig handelen of gedachten die terugkomen

De therapie

De psychologen van Praktijk voor Psychologie maken gebruik van technieken en gangbare therapeutische richtingen binnen de psychologie die de meeste kans op succes hebben. Maatwerk is het uitgangspunt: per persoon wordt gekeken naar de best passende werkwijze en technieken. De meest gebruikte therapeutische technieken zijn cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, EMDR, schematherapie, Acceptatie en Commitment Therapie en mindfulness therapie.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: M.D. Pulles-Hendriks

BIG-registratienummer: 69060920325

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: D.C. Otten

BIG-registratienummer: 69917082325

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: T. Broekman

BIG-registratienummer: 39919225525

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: H. van Verseveld

BIG-registratienummer: 19916823125

Indicerend regiebehandelaar 5

Naam: B.C.E. Raaijmakers

BIG-registratienummer: 39911917025

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: M.D. Pulles-Hendriks

BIG-registratienummer: 69060920325

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: D.C. Otten

BIG-registratienummer: 69917082325

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: T. Broekman

BIG-registratienummer: 39919225525

Coördinerend regiebehandelaar 4

Naam: H. van Verseveld

BIG-registratienummer: 19916823125

Coördinerend regiebehandelaar 5

Naam: B.C.E. Raaijmakers
BIG-registratienummer: 39911917025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

- Huisartsenpraktijk Gezondheidscentrum Brakkenstein
- Huisartsenpraktijk De Wedren
-drs L.P.M. van Mil – Klinkenberg BIG 89052970225
-drs M. Slump – Bareman, BIG 199116840225

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

- Bij twijfel of onduidelijkheden over de diagnose, behandeling, op-afschaling en/ of medicatie door middel van intervisie of consultatie.
- afschaling naar POH GGZ
- opschaling naar SGGZ
- consultatie bij collega's bij vragen over een behandeling

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

- Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de eigen huisartsenpraktijk en/ of huisartsenpost.

Gegevens van de huisartsenpost zijn:

<https://hapnijmegenboxmeer.nl/>

Huisartsenpost Nijmegen
Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis
Weg door Jonkerbos 108
6532 SZ Nijmegen

Wanneer bellen?

Als elke seconde telt, belt u dan onmiddellijk 112.

Voor dringende medische vragen die niet kunnen wachten tot het eerstvolgende spreekuur van uw eigen huisarts belt u ons op telefoonnummer 0900 - 8880. Bij levensbedreigende situatie kunt u de 112 intetsen, waarna u met voorrang wordt behandeld. Uitgebreidere informatie over wanneer u ons belt, kunt u hier lezen.

Benodigdheden wanneer u belt

- uw naam, adres, telefoonnummer en geboortedatum
- namen van medicijnen die u gebruikt

Bezoek aan de huisartsenpost

- altijd eerst bellen!
- neem een geldig legitimatiebewijs mee

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

Nee, omdat: dit een gangbare werkwijze is binnen de BGGZ en wij nauwelijks te maken hebben met crisis situaties

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:

Ik vorm een lerend netwerk met mijn voornoemde collega's van Praktijk voor Psychologie. In mijn rol als regiebehandelaar in de GGZ werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn

registraties als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging neem ik deel aan 2 lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep.

Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaan ten koste aan de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb genoemd.

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

Het lerend netwerk betreft een intervisiegroep met mijn directe collega's en een intervisiegroep met andere vrijgevestigde collega GZ-psychologen. We komen ongeveer één keer per maand bij elkaar; minimaal acht keer per jaar. Er wordt gewerkt met een aanwezigheidslijst en agenda. Om beurten wordt er een verslag gemaakt. De volgende onderwerpen komen onder andere aan bod: casuïstiekbespreking, reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, bespreking ontwikkelingen in de GGZ zowel inhoudelijk als qua regelgeving. Daarnaast consulteer ik met enige regelmaat L.P.M. van Mil, Klinisch psycholoog voor inhoudelijke vragen.

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: <https://praktijkvoorpsychologie.net/welke-vergoeding-krijg-ik-van-mijn-verzekering>

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://praktijkvoorpsychologie.net/welke-vergoeding-krijg-ik-van-mijn-verzekering>

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

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>; www.psynip.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):

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

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via

LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus

3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/#klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

drs. M.D. Pulles – Hendriks, BIG 69060920325

drs. D.C. Otten, BIG 69917082325

drs H. van Verseveld BIG: 19916823125

drs T. Broekman BIG: 39919225525

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: <https://praktijkvoorpsychologie.net/meer-vragen-en-antwoorden>

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):

Aanmelding:

Cliënten kunnen zich aanmelden per telefoon en via het contactformulier op de website www.praktijkvoorpsychologie.net

Bij telefonische aanmelding krijgen mensen of direct een psycholoog aan de telefoon of het antwoordapparaat waar vermeld wordt dat cliënten hun naam en telefoonnummer kunnen achterlaten en teruggebeld zullen worden. Melden cliënten zich aan via het contactformulier dan krijgt men een reactie per mail of telefoon van een psycholoog.

Een afspraak wordt gemaakt direct met de behandelaar die het gehele behandeltraject met de cliënt doorloopt. Dus zowel de intake als de behandeling wordt door dezelfde psycholoog uitgevoerd.

Tenzij natuurlijk wanneer er geen klik is en cliënt zelf om een andere behandelaar vraagt of de behandelaar denkt niet de aangewezen persoon te zijn voor de behandeling van de cliënt.

Na het maken van de afspraak wordt per mail of post de afspraak bevestigd, worden 2 digitale vragenlijsten toegestuurd (intake en OQ-45) en wordt het samenwerkingsformulier toegestuurd met het verzoek aan de cliënt deze zo volledig mogelijk en ingevuld mee te nemen naar het eerste gesprek.

Cliënten kunnen altijd het praktijknummer bellen maar zij krijgen ook het mailadres van hun behandelaar.

Procedure van de behandeling

De psycholoog zal eerst een intake met u doen. Daarna zal zij met u bespreken in hoeveel gesprekken

zij verwacht u te kunnen helpen. Constateert de psycholoog dat u niet binnen de Generalistische Basis GGZ geholpen kunt of mag worden, dan verwijst zij u terug. Mogelijk is dan een verwijzing naar de gespecialiseerde GGZ nodig of is juist de hulp die de huisarts met de POH-GGZ kan bieden voldoende. In de intakefase is het voor u van belang ook te kijken of er een "klik" is tussen u en de psycholoog. Wanneer u deze niet ervaart zal de psycholoog u daar waar mogelijk adviseren waar u het beste terecht kunt.

Wanneer besloten is de behandeling te starten worden uw klachten en uw situatie verder in kaart gebracht. Indien nodig hoort hierbij het invullen van een of meerdere vragenlijsten. Voor de uitwerking van sommige van deze testen kunnen kosten in rekening worden gebracht. In dat geval wordt u daar door de behandelaar altijd en van tevoren uitdrukkelijk op gewezen.

Vervolgens start de behandelfase waarin u samen met uw behandeld psycholoog werkt aan verandering van uw problemen en klachten. Aan het eind van de totale behandeling volgt een afsluitend gesprek waarin de behandeling en uw klachten geëvalueerd worden. Tevens wordt aandacht besteedt aan terugvalpreventie.

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:

Cliënt wordt voor informatie over de praktijk naar de website verwezen.

Samen met de cliënt wordt een behandelplan opgesteld na de eerste 2 sessies. Dit is het uitgangspunt van de totale behandeling. Het behandelplan omvat:

- Indicatie
- Probleemanalyse
- Hypothese
- Behandeldoelen

Als zowel de patiënt als de behandelaar het eens zijn over de voorgenomen plannen wordt het behandelplan ondertekend

Aan het begin van elk gesprek wordt samen het onderwerp bepaald in lijn met de behandeldoelen.

Aan het eind van elk gesprek wordt gevraagd hoe de cliënt de behandeling heeft ervaren en of de cliënt zaken gemist heeft of graag anders had willen zien.

Om met externen te overleggen/ schriftelijke overdracht is altijd toestemming gevraagd middels een toestemmingsverklaring die de cliënt heeft ondertekend of wanneer een bevestigende reactie per email is ontvangen. Pas na ontvangst van een ondertekende toestemmingsverklaring of een bevestigende reactie per email, vindt overleg / correspondentie met de derde partij plaats.

Aan het eind van de behandeling wordt de cliënt altijd gevraagd of deze akkoord is met het schrijven van een afsluitbrief aan de verwijzer en of deze met de inhoud akkoord is. Zonder akkoord wordt de verwijzer alleen op de hoogte gebracht dat de behandeling heeft plaatsgevonden maar zonder er inhoudelijk op in te gaan

Aan het begin van elk gesprek wordt samen het onderwerp bepaald.

Aan het eind van elk gesprek wordt gevraagd hoe de cliënt de behandeling heeft ervaren en of de cliënt zaken gemist heeft of graag anders had willen zien.

Om met externen te overleggen/ schriftelijke overdracht is altijd toestemming gevraagd middels een toestemmingsverklaring die de cliënt heeft ondertekend of wanneer een bevestigende reactie per email is ontvangen. Pas na ontvangst van een ondertekende toestemmingsverklaring of een

bevestigende reactie per email, vindt overleg / correspondentie met de derde partij plaats. Aan het eind van de behandeling wordt de cliënt altijd gevraagd of deze akkoord is met het schrijven van een afsluitbrief aan de verwijzer en of deze met de inhoud akkoord is. Zonder akkoord wordt de verwijzer alleen op de hoogte gebracht dat de behandeling heeft plaatsgevonden maar zonder er inhoudelijk op in te gaan.

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

De voortgang van de behandeling wordt gemonitord door te ROMmen met behulp van de OQ-45. Deze wordt in ieder geval aan het begin van de behandeling en aan het eind van de behandeling afgenomen. Tussendoor kan deze ook afgenomen worden om te evalueren.

Bij gebruik van internet-therapie wordt bij sommige modules soms gebruik gemaakt van vragenlijsten. Deze monitoren ook de voortgang van de behandeling.

Verder kunnen er daar ook waar nodig andere vragenlijsten gebruikt worden.

Aan het eind van elk gesprek wordt gevraagd hoe de cliënt de behandeling heeft ervaren en of de cliënt zaken gemist heeft of graag anders had willen zien.

Na een paar gesprekken vindt altijd een korte evaluatie plaats met behulp van de doelen uit het behandelplan om te informeren hoe de cliënt er in staat en of deze ervaart dat de behandeling naar wens verloopt.

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 5de sessie en bij ontslag. Evt extra indien nodig.

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

Aan het eind van de behandeling mondeling met de client en met de vragenlijst: Verkorte CQi kortdurende ambulante GGZ. Daarnaast verzoek om op zorgkaartnederland.nl een waardering achter te laten.

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: B.C.E. Raaijmakers

Plaats: Vagnas

Datum: 04-05-2022

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