

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: Meike van Veggel

BIG-registraties: 69062512325

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog NIP, Cognitief Gedragstherapeut VGCT, EMDR therapeut VEN, K&J psycholoog NIP

Basisopleiding: GZ-psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94004426

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Kwadrant

E-mailadres: m.vanveggel@kwadrant.nu

KvK nummer: 34308347

Website: www.kwadrant.nu

AGB-code praktijk: 94056636

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.:

Type klachten: depressieve stoornissen, angststoornissen, somatoforme stoornissen, posttraumatische stress, interpersoonlijke problematiek, negatief zelfbeeld, identiteitsproblemen, relatieproblemen,

Behandelvormen: Cognitieve Gedragstherapie, EMDR, Acceptance and Commitment therapy en systeemtherapie.

Aandachtsgebieden: psychotrauma, gezins- en relatieproblemen, kind en jeugd, echtscheiding, problemen in de jong volwassenheid.

Ik behandel zowel volwassenen als kinderen en jeugdigen

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

Aandachtstekort- en gedrag
Overige kindertijd
Depressie
Angst
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Meike van Veggel
BIG-registratienummer: 69062512325

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Denise Beuvers
BIG-registratienummer: 49910773925

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: Bianca Samson
BIG-registratienummer: 59049160025

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Meike van Veggel
BIG-registratienummer: 69062512325

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Denise Beuvers
BIG-registratienummer: 49910773925

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: Bianca Samson
BIG-registratienummer: 59049160025

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)):

Huisartsen regio Zaanstreek

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

Opschaling: vrijevestigde psychotherapeuten en gespecialiseerde GGZ
Afschaling : poh-ggz van de huisarts, wijkteam, jeugdteam
Overleg : crisisdienst bij crisis
Vervanging: collega's Kwadrant bij ziekte en
Verwijzing: Instellingen Specialistische GGZ.
Medicatie; overleg huisarts of psychiater, kinderarts

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

In principe is mijn cliënt populatie niet crisis gevoelig. Contact buiten kantoor tijden is zodoende in de regel niet nodig. In de zeldzame gevallen dat dit wel nodig is maak ik specifieke afspraken met de betreffende cliënt middels een crisisplan. Indien nodig bespreek ik met de huisarts het crisisplan, zodat hij/zij op de hoogte hiervan is als cliënt contact opneemt met de huisartsenpost. In het geval van onvoorziene crisis kunnen cliënten in de avond, nacht en weekend terecht bij de huisartsenpost. Deze kan beoordelen of inschakelen van de crisisdienst noodzakelijk is.

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

Nee, omdat: We alle cliënten bij binnenkomst uitleggen dat zij bij ons terecht kunnen binnen kantoor tijden en daarbuiten bij hun huisarts/post SEH of crisisdienst GGZ. We behandelen in principe geen crisisgevallen.

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:

Intervisiegroep Kwadrant: Denise Beuvers, Anneke Veenendaal, Bianca Samson, Meike van Veggel

Intervisiegroep EMDR: Gina Gonsalves, Maartje de Koning, Meike van Veggel

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan 2 lerende netwerken met mijn 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 beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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

De intervisiegroep Kwadrant komt 9 x per jaar samen. De intervisiegroep EMDR komt 6 x per jaar samen.

Er wordt in beide intervisiegroepen gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst, verslag.

De onderwerpen die worden besproken zijn: casuïstiekbespreking, reflectie op eigen handelen (aan de hand van bespreking indicatieformulieren), reflectie op basis van beschikbare data over de praktijkvoering, deskundigheidsbevordering, literatuurbespreking.

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: www.kwadrant.nu

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.kwadrant.nu

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:

www.psynip.nl www.lvvp.nl www.vgct.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):

Volwassenen:

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.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

mw. D.Beuvens, mw. B.P. Samson, A. Veenendaal

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.kwadrant.nu

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 cliënt kan zich zowel telefonisch aanmelden als via de mail/het aanmeldingsformulier op de website. De aanmeldingen worden beantwoord door mijzelf of door een collega. Binnen een week wordt de cliënt of ouder/verzorger die naar mij is verwezen door mij terug gebeld of gemaild en wordt er een afspraak gemaakt voor een intakegesprek. Na het maken van een afspraak stuur ik cliënt een email met de bevestiging van de afspraak, informatie over contracten, vergoedingen en tarieven, en de algemene voorwaarden. In de terugkoppeling wordt de cliënt verteld dat belangrijke informatie over vergoedingen, behandelingsvormen etc. te vinden is op de website. Cliënten krijgen met slechts 1 behandelaar te maken die in het eerste gesprek uitlegt welke rechten en plichten er gelden. Ook wordt vermeld dat een verwijfsbrief Basis GGZ van de huisarts/verwijzer nodig is om voor vergoeding in aanmerking te komen. Bijgesloten is een klachtenlijst die cliënt ingevuld dient mee te nemen naar de eerste afspraak. Wanneer in het eerste contact blijkt dat de problematiek te ernstig of te licht is voor de Basis GGZ is verwijs ik terug naar de huisarts met het advies verwijzing Gespecialiseerde GGZ. De communicatie met de cliënt loopt, naast face to face gesprekken, telefonisch of per email.

12b. Ik verwijs 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:

Met iedere cliënt wordt de behandeling per sessie gemonitord. Iedere sessie wordt nagegaan of opdrachten helder zijn, of het lukt en zo niet, wat belemmert. Er wordt regelmatig samen met cliënt afgestemd op verwachtingen. Om de paar sessies wordt er naar vooruitgang gekeken. Dit wordt gemonitord door tijdens de eerste en laatste sessie ROM uit te voeren. Cliënten krijgen schriftelijk te lezen welke informatie er naar de huisarts of derden gaat. Hiervoor dienen zij schriftelijk toestemming te geven.

Het systeem van de cliënt wordt bij de behandeling betrokken indien nodig. Dit kan aangedragen worden door mij als behandelaar of door de cliënt zelf. Er wordt in gezamenlijk overleg besloten wanneer de behandeling wordt afgerond.

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

voortgangsbespreking per sessie

voortgangsbespreking behandelplan

evaluatie behandelplan

afname vragenlijsten en bespreking daarvan

afname ROM en bespreking daarvan

Zorgvraagtypering middels HONOS +

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:

Ik doe dit meestal per sessie, en in ieder geval na 5 sessies en aan het einde van de behandeling.

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

Aan het eind van ieder gesprek vraag ik hoe cliënt weg gaat en wat hij/zij mee neemt uit het gesprek. Tijdens het evaluatiemoment op de helft van de behandeling wordt met cliënt besproken of hij/zij tevreden is met de aangeboden hulp en of cliënt behoefte heeft aan een andere focus of methodiek. Bij afsluiting van de behandeling wordt de evaluatie besproken en wordt de CQI GGZ en VZ en CEM+ afgenomen.

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: M. van Veggel

Plaats: Amsterdam

Datum: 22-04-2022

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