

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: Psychologenpraktijk Flierboom

Naam regiebehandelaar: C. Flierboom

E-mailadres: c.flierboom@gmail.com

KvK nummer: 65960726

Website: ksk-psychologenpraktijk.nl

BIG-registraties: GZ-psycholoog

Overige kwalificaties: EMDR basis, VGCT i.o.

Basisopleiding: GZ-psycholoog

AGB-code praktijk: 94062572

AGB-code persoonlijk: 94101792

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Aandachtsgebieden/type klachten: depressieve stoornissen, angststoornissen, somatoforme stoornissen, post-traumatische stress, ADHD, interpersoonlijke problematiek, negatief zelfbeeld, identiteitsproblemen, relatieproblemen. Behandelvormen: cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, acceptance and commitment therapy en EMDR.

4. Samenstelling van de praktijk

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

C. Flierboom, GZ-psycholoog. BIGnr: 49920934825.

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Verbonden aan KSK Psychologenpraktijk (nauwe samenwerking van meerdere GZ-Psychologen)

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

Meike van Veggel, GZ-psycholoog, big nr. 69062512325 Gina Goncalves, GZ-psycholoog, big nr.

59066174525 Maartje de Koning, GZ-psycholoog, big nr. 09066739925 Jossien Kok, GZ-psycholoog,

big nr. 19909220625 Marga Zwaan, huisarts, big nr. 79046932201 Barth Kappeyne, huisarts, big nr.

99045496101

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

Op- en afschaling van zorg; overleg over verwijzing naar de gespecialiseerde GGZ, diagnostiek, indicatiestelling, consultatie, medicatie advies, intervisie bij lopende behandelingen.

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

In principe is mijn patiënten populatie niet crisis gevoelig. Contact buiten kantoortijden is zodoende in de regel niet nodig. In de zeldzame gevallen dat dit wel nodig is maak ik specifieke afspraken met de betreffende patiënt over mijn bereikbaarheid buiten kantoortijden. Indien nodig bespreek ik met de huisarts het crisisplan, zodat hij/zij hiervan op de hoogte is wanneer patiënt contact opneemt met de huisartsenpost. In het geval van onvoorziene crisis kunnen patiënten gedurende de avond/nacht/weekend/crisis terecht bij de huisartsenpraktijk/post. Deze kan beoordelen of het inschakelen van de crisisdienst noodzakelijk is.

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

Nee, omdat: het bijna nooit gebeurt dat een patiënt crisisgevoelig is. Als dit wel het geval is maak ik gerichte afspraken met de crisisdienst of huisarts.

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: • CZ (Delta Lloyd, Ohra) • MULTIZORG (ONVZ, VvAA, PNOzorg, De Amersfoortse, Ditzo, BeterDichtbij, Salland, HollandZorg, Energiek, SallandZorgDirect, Zorg en Zekerheid, Aevitae ASR, IAK ASR, Caresco, Turien & Co) • ACHMEA (Zilveren Kruis, Prolife, OZF, Interpolis, FBTO, Avéro Achmea, Nedasco/Caresco, IAK, Aevitae) • DSW (InTwente, Stad Holland)

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.ksk-psychologenpraktijk.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: <http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-beroepscode.html>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Klachtenregeling NVGzP: Piet den Boer 06-81941801 klachten@nvgzp.nl

Link naar website: <http://www.nvgzp.nl/nvgzp-klachtenregeling/>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

NVGZP: De NVGzP heeft er voor gekozen om binnen P3NL-verband aansluiting bij een

geschillencommissie te zoeken voor de leden die zich hebben aangesloten bij het klachtenreglement NVGzP. De onafhankelijke en erkende geschillencommissie zal worden opgericht door de Stichting Geschillencommissies Consumentenzaken (SGC) in Den Haag. Voor dit doel sluit P3NL een samenwerkingsovereenkomst met SGC.

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: www.nvgzp.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Behandelaren vanuit KSK psychologenpraktijk. Meike van Veggel, GZ-psycholoog Gina Goncalves, GZ-psycholoog Maartje de Koning, GZ-psycholoog Jossien Kok, GZ-psycholoog

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: Per 1 januari 2017 te vinden op www.ksk-psychologenpraktijk.nl

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):

Telefonische aanmeldingen komen binnen op tel. nr. 0634319531. Patient spreekt daar een bericht in op de voicemail en wordt binnen 3 werkdagen terug gebeld door de behandelaar voor het maken van een intake afspraak. In het eerste telefonische contact wordt informatie gegeven over vergoeding van zorg en tarieven. Ik vertel dat een verwijfsbrief voor de Basis GGZ nodig is om voor vergoeding in aanmerking te komen. De intake wordt uitgevoerd door C. Flierboom. Na intake wordt met patient besproken of behandeling binnen de BGGZ gestart kan worden. Zoja wordt het behandelbeleid besproken en behandelovereenkomst getekend. Zoniet wordt patient via de huisarts doorverwezen naar SGGZ of andere passende zorg.

12b. Ik verwijs 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 werkteerein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: C. Flierboom

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Indien nodig wordt een collega GZ-psycholoog of huisarts bij het diagnostisch proces betrokken of geraadpleegd voor overleg. Dit in geval van onduidelijkheid As I, vermoeden As II of voor gespecialiseerd onderzoek naar bijvoorbeeld autisme of het uitsluiten van psychotische stoornissen.

14. Behandeling

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

Naam: C. Flierboom

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: C. Flierboom

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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:

Voor aanvang van de behandeling verloopt communicatie over de intake -en behandelprocedure telefonisch, per email of via de website. Tijdens de intakefase volgt uitleg over de werkwijze en behandelmethodieken mondeling en/of schriftelijk. Psycho educatie tijdens behandeling wordt mondeling en/of schriftelijk gedaan. Daarnaast is er verwijzing naar relevante informatie op verschillende websites en advies in diverse zelfhulp literatuur. Psycho educatie van partner als deze bij de behandeling betrokken is, in overleg met cliënt.

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

Aan het begin en tegen het einde van de behandeling wordt een ROM vragenlijst afgenomen. Regelmatig wordt met patiënt besproken welke veranderingen hij/zij bemerkt, liefst schriftelijk bijgehouden. In de laatste fase van de behandeling vraag ik de patiënt om een evaluatie/terugvalpreventieplan te schrijven, o.a. met positieve veranderingen, wat neemt een patiënt mee uit de behandeling, welke klachten spelen nog, op- en aanmerkingen wat betreft behandeling en behandelaar. Aan de hand van evaluatie/terugvalpreventieplan en ROM wordt de behandel focus in de laatste fase verder toegespitst indien nodig.

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):

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG): <https://www.vrijgevestigde.nl/dashboard>

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:

Als standaardperiode wordt na vier gesprekken voortgang, doelmatigheid en effectiviteit geëvalueerd. Zonodig wordt dit aangepast afhankelijk van de behandelmodule, c.q. ernst van de klachten.

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

Na intake, behandelsessies en bij afloop van de behandeling wordt de tevredenheid over de behandeling met patiënt besproken. Dit gebeurt middels een mondelinge en schriftelijke evaluaties. Mondeling wordt besproken of patiënt tevreden is met de aangeboden hulp en of patiënt mogelijk aanpassingen wenst op gebied van focus of behandelmethodiek. Bij afsluiting wordt een terugvalpreventieplan en evaluatie geschreven en wordt opnieuw een ROM meting afgenomen.

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: C. Flierboom

Plaats: Oegstgeest

Datum: 30-10-2016

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