

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: Catheleyne van der Laan
BIG-registraties: 89919360316
Overige kwalificaties: EMDR, deskundig Psychosociale Oncologie
Basisopleiding: Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94100290

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologen Praktijk IJsselstein
E-mailadres: info@ppij.net en cath@ppij.net
KvK nummer: 63936151
Website: www.ppij.net
AGB-code praktijk: 94000190

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
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.:

Volwassenen vanaf 18 jaar met met gematigd-ernstige klachten, zoals depressies, angstklachten, psychosomatische klachten, trauma's, stress-gerelateerde klachten en persoonlijkheidsproblematiek kunnen worden geholpen. Kernwoorden zijn: laagdrempelig, gelijkwaardig en doelgericht. Behandelvormen kunnen zijn Experientiele psychotherapie, CGT en AFT. Ik pas Ehealth toe. Ik betrek partner/ouders indien nodig bij de behandeling.

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Dissociatieve stoornissen
 Genderidentiteitsstoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Seksuele problemen
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Catheleyne van der Laan
BIG-registratienummer: 89919360316

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Catheleyne van der Laan
BIG-registratienummer: 89919360316

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Haptotherapeuten en fysiotherapeuten in de regio

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

Huisartsenpraktijken in IJsselstein, Benschop, Lopik, Nieuwegein, Vianen.
Psychiater C. Zuketto.

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

- Bij vermoeden van autistisch spectrum, adhd, add, odd onderzoek, diagnosticering en/of consultatie en doorverwijzing.
- Psycho medicatie voorschrijven, evalueren of afstemming.
- Consultatie bij diagnosticering van complexe problematiek.
- Bij crisis
- Bij behoefte aan vaktherapie dan wel een lichaamsgerichte aanpak.

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

Huisartsenpost, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst

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

Ja, welke: Tijdens kantooruren bij crisis kan de patiënt in overleg met de huisarts gezien worden.

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:

Ad Woortman, Jose Las, Marie-Janne van Toorn, Cindy Kretschmar, Kris Engbers, Cisca Zwiép

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

Wekelijks intervisie en collegiaal overleg mbt inhoudelijke en organisatorische zaken.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars:

<http://psychologenpraktijkijsselstein.nl/praktijkinformatie/tarieven-en-vergoedingen/>

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:

<http://psychologenpraktijkijsselstein.nl/praktijkinformatie/tarieven-en-vergoedingen>

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.lvvp.info

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):

Klachtencommissie LVVP.

Link naar website:

www.lvvp.info

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Collega's van de PPIJ. Dit wordt al voorzien als het van te voren al duidelijk is.

Ad Woortman, Jose Las, Marie-Janne van Toorn, Cindy Kretschmar, Kris Engbers en Cisca Zwiep

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.ppij.net

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):

Cliënt wordt verwezen door de huisarts en belt/of mailt voor de aanmelding. De cliënt meldt zich aan via de website of telefonisch. Bij vragen of onduidelijkheden is er telefonisch contact. Bij een (lange) wachtlijst wordt tevens informatie gegeven over collega-praktijken waar men

mogelijk eerder terecht kan. De behandelaar belt de cliënt voor een eerste afspraak cq intakegesprek. Bij het intakegesprek krijgt cliënt een formulier mee met alle gegevens, klachtenregeling en praktijkregels.

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 krijgt na bespreking van hulpvraag, behandelplan met behandeldoelen altijd een kopie van behandelplan mee en een kopie van de brief aan de huisarts en de praktijkregels. Indien van toepassing krijgt hij informatie over de behandeling op schrift.

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

Na bespreken en ondertekenen van behandelplan, vindt regelmatig mondeling evaluatie over de voortgang en koers plaats. Aan het einde van de behandeling vult cliënt op verzoek onze schriftelijke evaluatie in. Als er een koerswijziging gewenst is, wordt dit geformuleerd in een aangepast behandelplan.

Bij begin en afronding wordt ROM met OQ45 gedaan.

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:

In praktijk bespreken we bijna iedere sessie wat we hebben gedaan en of we op koers liggen. In de SGGZ vindt jaarlijks een meting plaats met OQ45 en bekijken we of het behandelplan nog sluitend is en hoever we zijn.

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

In de evaluatie vragenlijst die we aan het einde van het traject laten invullen, zit een meting van de tevredenheid op verschillende pijlers.

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: Catheleyne van der Laan

Plaats: IJsselstein

Datum: 15-12-2020

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