

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: A.M. van der Kolk

BIG-registraties: 69932870725

Persoonlijk e-mailadres: annemarie@heilenkolk.nl

AGB-code persoonlijk: 94114760

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk van der Kolk

E-mailadres: info@psychologiepraktijk-vanderKolk.nl

KvK nummer: 71667849

Website: www.Psychologiepraktijk-vanderKolk.nl

AGB-code praktijk: 94067694

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.:

In mijn praktijk bied ik hulp aan volwassenen vanaf 18 jaar die geïndiceerd zijn voor de Generalistische Basis GGZ. Ik richt me daarbij op de volgende psychische klachten: stemmingsklachten, angstklachten, psychosomatische klachten, problemen in relaties, identiteits-/autonomieproblemen, angst na het krijgen van bijvoorbeeld kanker, traumaklachten (PTSS), problemen na een verlieservaring, ziekteangst en problematiek als gevolg van het ontwikkelen van disfunctionele patronen in de jeugd. De behandeling is in principe individueel maar zonnodig en indien gewenst betrek ik het systeem bij de behandeling. Ik werk niet met e-Health in mijn praktijk. De behandeling is inzichtgevend, cognitief en experiëntieel en van daaruit gericht op het ontwikkelen van gezond gedrag. Behandelmethodieken zijn EMDR/IE, Schematherapie, CGT, ACT.

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: A.M. van der Kolk

BIG-registratienummer: 69932870725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: A.M. van der Kolk

BIG-registratienummer: 69932870725

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)):

Renate de Haan GZ-psycholoog BIG 79025276225

Eline Last GZ-psycholoog BIG 29922482325

Marie-Anne Bastianen GZ-psycholoog BIG 19916283625

Sanny Uitentuis GZ-psycholoog BIG 49063004825

Ingrid van de Weerd GZ-psycholoog BIG 19922939125

Esther Lansdaal GZ-psycholoog BIG 49066523225; klinisch psycholoog/psychotherapeut BIG 69066523216

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

Ik maak deel uit van een intervisiegroep. We overleggen met elkaar mbt intakes, diagnoses, behandelingen en bij problemen bv het stagneren of voortzetten van een behandeling. Bij een mogelijke crisis zoek ik contact met een crisisdienst, bv van Dimence. Met de huisarts is er zododig overleg ivm medicatie, mogelijke crisis en op- en afschaling. Met de POH-GGZ is er contact mbt mogelijke op- en afschaling en mogelijke gesprekken ter overbrugging in het geval van wachtlijsten in de GB-GGZ. Intervisie is ook bedoeld om mijn eigen handelen te optimaliseren. Daarnaast heb ik zonodig overleg met collega's die klinisch psycholoog/psychotherapeut zijn voor mogelijke opschaling van behandeling indien noodzakelijk.

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

Cliënten weten bij aanvang van de behandeling dat mijn praktijk geen 24/7 bereikbaarheid heeft. Dit is tevens te lezen op mijn website en in de behandelovereenkomst. Indien nodig zal de client zich bij een mogelijke crisis moeten wenden tot zijn/haar eigen huisarts. Buiten kantoor tijden kan de client zelf contact opnemen met de huisartsenpost/spoedpost voor een beoordeling en eventueel inschakelen van de crisisdienst.

In het geval van vakanties bespreek ik voorafgaand aan de vakantie met mijn cliënten wie mijn waarnemer is en hoe en wanneer de waarnemer te bereiken is.

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

Nee, omdat: de aanwezigheid van deze zorg buiten kantooruren is toereikend.

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:

Renate de Haan
Ingrid van de Weerd
Sanny Uitentuis
Marie-Anne Bastianen
Eline Last
Esther Lansdaal
Anne Marie van der Kolk

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

Regelmatig overleg, intervisiebijeenkomsten, uitwisselen van kennis mbt bv methodieken. Tips over opleidingen, cursussen om professionaliteit te ontwikkelen, cq verbeteren.

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://psychologiepraktijk-vanderkolk.nl/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: <https://psychologiepraktijk-vanderkolk.nl/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:

<https://psychologiepraktijk-vanderkolk.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):

Cliënten kunnen bij klachten en geschillen over mij of mijn behandeling bij mij terecht en indien dit niet voldoende is kunnen ze terecht bij een onafhankelijke klachtenfunctionaris van Klacht&Company die namens de LVVP optreedt. Ik ben lid van de LVVP.

Gegevens van de LVVP: www.lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Eline Last te Apeldoorn. GZ-psycholoog BIG nr. 29922482325

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://psychologiepraktijk-vanderkolk.nl/>

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, intake, diagnostiek en behandeling doe ik in mijn praktijk zelf. Tijdens het hele proces ben ik als regiebehandelaar verantwoordelijk voor de gang van zaken. Tevens ben ik het aanspreekpunt voor de client.

Bij ontvangst van verwijzingen via ZorgDomein neem ik zelf via de mail of telefonisch contact op met de cliënt. Ik voer altijd eerst een kort telefonisch gesprek om te kijken of de problematiek van de client past binnen de GB-GGZ en door mij kan worden behandeld. Als het nodig is verwijs ik de client terug naar de huisarts met het advies voor behandeling bv in de SGGZ.

Tijdens de aanmelding leg ik kort mijn werkwijze uit en verwijs daarbij naar mijn website.

Tijdens de intake geef ik informatie over de verdere procedure en komen ook zaken als geheimhouding, verzekeringen, aanspreken eigen risico, annuleren van afspraken, no show en contact met de verwijzer aan de orde.

Aan het eind van het diagnostisch proces stel ik een behandelovereenkomst op met daarin de hulpvraag, de behandoelen en het behandelplan en verder algemene afspraken zoals bereikbaarheid van mijn praktijk en advies wat te doen bij een crisis. Deze gegevens worden besproken met de cliënt en als er overeenstemming is dan wordt de behandelovereenkomst getekend. Eventuele testresultaten tijdens het diagnostisch proces worden ook met de client besproken.

De communicatie met de client verloopt via email of telefoon (evt. voice mail). Ik reageer hierop zo snel mogelijk. Op mijn website staat dat het niet de bedoeling is dat cliënten privacy-gevoelige informatie delen via de email.

Wanneer er sprake is van een aanmeldstop dan vermeld ik dit op de Home-pagina van mijn website. Tevens kan ik cliënten doorverwijzen naar collega's of hen erop wijzen dat zij via hun zorgverzekeraar kunnen vragen om wachtlijstbemiddeling.

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:

In het aanmeld- en vervolgens het intakeproces geef ik de client informatie over het verloop van de intakeprocedure en komt de behandelovereenkomst ter sprake evenals het contact met de verwijzer (met toestemming van de cliënt). Ook komt de (tussentijdse) evaluatie van de behandeling aan bod. Verder geef ik de client informatie over de manier van betalen, eigen risico, no show en de verzekering.

Daarnaast geef ik informatie over de problematiek, de wijze van behandelen en de door mij ingeschatte duur van de behandeling. Indien nodig en met toestemming van de client, kunnen naasten van de client aanwezig zijn bij de behandeling. De client krijgt een exemplaar van de behandelovereenkomst mee.

Ik bespreek met client dat bij eventuele onduidelijkheden of vragen, hij/zij altijd bij mij terecht kan.

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

Bij een langer durende behandeling houd ik tussentijdse evaluaties aan de hand van het behandelplan en aan het eind van de behandeling evalueer ik opnieuw samen met de client.

Indien nodig neem ik bij aanvang van de behandeling vragenlijst(en) af en ik doe dit dan aan het eind van de behandeling (en indien nodig tussentijds) opnieuw.

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:

De periodieke reflecties hebben eens in de drie maanden plaats bij langer durende behandelingen. Bij korte behandelingen evalueer ik eens in de maand.

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

Met een tevredenheidsvragenlijst, ontwikkeld voor de GGZ, meet ik de ervaringen van mijn cliënten met de behandeling. Zij vullen de lijst bij het afronden van de therapie tijdens de laatste sessie in. Vervolgens verwerk ik de tevredenheidsvragenlijst in het dossier.

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: A.M. van der Kolk

Plaats: Deventer

Datum: 19-12-2024

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