

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: Niek Geerdink

BIG-registraties: 89928807925

Basisopleiding: psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94108273

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Swagerman Psychologie

E-mailadres: info@swagermanpsychologie.nl

KvK nummer: 64942538

Website: www.swagermanpsychologie.nl

AGB-code praktijk: 94062696

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.:
Kortdurende behandeling, individueel of met naaste(n). Gericht op:

- Angsten

bijvoorbeeld specifieke fobieën, panieklachten, hyperventilatie, faalangst, trilangst, bloosangst, angst om te gaan zweten, angst om te piekeren, pleinvrees, smetvrees, emetofobie (overgeefangst), angst om ziek te worden of om dood te gaan.

- Depressieve klachten

bijvoorbeeld geen zin meer hebben in de dagelijkse dingen, futloosheid, moedeloosheid, het niet meer zien zitten, veel huilen of juist een ‘verdoofd’ gevoel, snel geïrriteerd zijn, slecht slapen, piekeren, schuldgevoelens, sombere gedachten en aankomen of afvallen in gewicht.

- Lichamelijke klachten

waarbij een duidelijke diagnose is gesteld en waarmee u moet leren omgaan, of lichamelijke klachten

waarvoor de huisarts geen duidelijke oorzaak kan vinden en waarmee u moet leren leven.

- Dwangmatig denken of handelen

bijvoorbeeld steeds hetzelfde moeten denken, een bepaalde handeling 'moeten' doen zoals tellen, aanraken, schoonmaken, controleren, handen wassen.

- Hulpverlening bij eetstoornissen
- Persoonlijkheidsproblematiek
- ADHD
- Trauma

Voorbeelden van problemen (niet verzekerd)

- Spanningsklachten

bijvoorbeeld hoofdpijn, buikpijn, vermoeidheid, concentratiestoornissen, niet meer goed kunnen ontspannen, hyperventilatie, algehele onrust, pijn in de schouders en nek.

- Werkproblemen

zoals overspannenheid, burn-out, gedachtes aan het werk niet meer los kunnen laten thuis, problemen/ conflict met baas of collega's, problemen met werkdruk of -stress, concentratieklachten,

vermoeidheid, lichamelijke klachten of loopbaanvragen en niet weten of je wel op de juiste werkplek zit of voor jou de meest geschikte organisatie werkt.

- Verwerkings- of rouwproblemen

bij verwerkingsproblemen na een verlies, ziekte of traumatische ervaring

- Relatieproblemen

zoals ruzies, problemen in de communicatie, problemen in de seksuele relatie, niet durven binden.

- Onzekerheid

zich vaak ongemakkelijk voelen in gezelschap, erg verlegen zijn, niet goed nee durven zeggen tegen een ander, uzelf altijd op de laatste plaats zetten, niet voor een groep durven spreken.

- Identiteitsproblemen/ en of autonomieproblemen

Bijvoorbeeld niet goed weten wie u zelf bent en wat u wilt, moeilijk accepteren van bepaalde eigenschappen, een groot verschil tussen zelfbeeld en ideaalbeeld, veel moeten van uzelf en moeite hebben met het aangeven van grenzen in relatie tot anderen, moeite hebben met eigen keuzes en beslissingen, behoefte aan bevestiging van de ander, neiging tegemoet te komen aan behoefte van anderen ten koste van uzelf.

Naast bovenstaande problemen kunt u bij Psychologiepraktijk Vathorst ook terecht voor:

- Loopbaanbegeleiding

algemene bezinning op motivatie, plezier en vreugde in het werk, keuzes; specifieke thema's als wijze van communiceren, leidinggeven, functie-uitoefening

- Coaching en counseling

ontdekking, ontwikkeling en versterking van de eigen mogelijkheden

- Levens- en zingevingvragen

o.a. gericht op problemen bij de overgang naar volgende levensfasen: adolescentie, volwassenheid, midlife, vijftig plus, ouderdom

Gebruikte behandelmethoden zijn: Cognitieve gedragstherapie, Emotionally Focused Therapy, oplossingsgerichte therapie, schematherapie en Mindfulness.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

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: Niek Geerdink
BIG-registratienummer: 89928807925

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Niek Geerdink
BIG-registratienummer: 89928807925

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)):

o.a.
Huisartsenpraktijk Marskramerstraat
Huisartsenpraktijk vathorst
POH GGZ'ers in genoemde centra.

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

- Verwijzingen gaan afhankelijk van de zorgvraag eerst naar de POH GGZ of als er sprake is van een DSM-V code naar de eerstelijnspsycholoog voor de generalistische basis GGZ.
Terugverwijzingen naar de huisarts vinden plaats wanneer blijkt dat cliënten bij de psycholoog toch te licht zijn bevonden en geen DSM-IV code blijkt of wanneer de ernst te groot is en de cliënt naar de specialistische GGZ moet worden verwezen.
- De communicatie met de huisarts is kort. Wanneer er bijzonderheden zijn in de begeleiding van de POH GGZ met betrekking tot een cliënt of de behandeling bij de psycholoog van een cliënt, zal er op korte termijn afstemming zijn met de betreffende huisarts over de cliënt. De afronding van de behandeling bij de psycholoog vindt plaats via zorgmail.

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

De huisartsenpraktijk/post of de crisisdienst.

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

Nee, omdat: Bij vooraf voorspelde noodzaak tot crisiszorg, is de zorg in de BGGZ niet toereikend. Indien het toch nodig blijkt, vindt er overleg plaats met de HA.

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:

Maaike van Dorsten, Ruben Swagerman, Chantal Vermaire, Arjan van den Nagel

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

1 keer per 6 weken intervisie (reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking, reflectie op basis van beschikbare data over uw praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden)

4 keer per jaar innovatief overleg

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://www.swagermanpsychologie.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://www.swagermanpsychologie.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:

www.swagermanpsychologie.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):

Patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij de klachtenfunctionaris van de NVGzP, te bereiken via: klachten@nvgzp.nl. De naam van de klachtenfunctionaris is Piet de Boer.

Link naar website:

<https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2020/04/klachtenregeling-NVGzP-voor-cli%C3%ABnten.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Ruben Swagerman

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://swagermanpsychologie.nl/wachttijden/>

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 aanmeldingen komen vaak via zorgdomein, telefoon of email bij de praktijkhouder. Veelal is de eerste communicatie na aanmelding al meteen met de betreffende regiebehandelaar. Telefonisch wordt er contact opgenomen voor het maken van een afspraak.

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:

Waar mogelijk en waar helpend voor de behandeling betrek ik steunfiguren/naasten in de behandeling.

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

In de behandeling wordt een begin en eindmeting met de SQ-48 gedaan en tevens is er als afsluiting van de behandeling een evaluatie, de CQI ambulante, die ingevuld wordt. Uiteraard is er in de behandeling regelmatig oog voor de voortgang en zal aan de hand van de opgestelde doelen in het behandelplan een evaluatie plaatsvinden

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:

Naast de metingen genoemd bij 14f is het behandelplan leidend en evalueer ik voortgang, doelmatigheid en effectiviteit zo nodig iedere sessie mondeling.

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

Aan het einde van de behandeling met de CQI. Gedurende de behandeling indien nodig en frequent mondeling in de sessies. Daar waar het minder aan bod komt, in ieder geval na het adviesgesprek en halverwege de behandeling.

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 vervolgdadvies, 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: Niek Geerdink

Plaats: Amersfoort

Datum: 9-6-2022

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