

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: Henk Vermeulen
BIG-registraties: 69049644016
Overige kwalificaties: GZ psycholoog
Basisopleiding: psychologie
Persoonlijk e-mailadres: h.j.vermeulen@upcmail.nl
AGB-code persoonlijk: 94005110

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Swagerman Psychologie
E-mailadres: info@swagermanpsychologie.nl
KvK nummer: 64942538
Website: <https://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
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.:

Alle cliënten met hulpvragen die betrekking hebben op het gebied van psychische klachten met alle mogelijke oorzaken waar men zelf noch met hulp van het sociale netwerk eigenstandig oplossingen voor kan vinden. Hieronder vallen veel klacht-categorieën zoals verwoord in DSM-5, alsmede relationele problematiek, die al dan niet het gevolg zijn van de genoemde klachten en/of ermee samenhangen. Met name zijn ook mensen welkom wiens psychische problematiek het directe of indirecte gevolg is van de onmacht en de eruit voortvloeiende onvrede ten aanzien van de snelle

maatschappelijke, technologische en daaruit voortvloeiende bureaucratische veranderingen die gepaard gaan met gevoelens van existentiële vervreemding en onmacht.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Henk Vermeulen

BIG-registratienummer: 69049644016

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Henk Vermeulen

BIG-registratienummer: 69049644016

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)):

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. – Overleg over diagnosestelling - Overleg over indicatie-stelling - Overleg over moeilijkheden in de behandeling - Overleg over lopende behandeling - 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/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):

- Uiteraard heb ik nauw contact met de patiënt en de huisarts en zal er, wanneer nodig, al een vooraanmelding bij de crisisdienst gedaan zijn. Mocht er acute situaties zijn, kan de patiënt terecht bij de huisarts of crisisdienst. - Binnen kantoor tijd op mijn werkdagen ben ik altijd bereikbaar: bij een ingesproken voicemail of emailbericht bel ik binnen 24 uur terug. – met elke client spreek ik duidelijk

en concreet af hoe om te gaan met eventuele acute hulpvragen op dagen dat ik niet werk en licht eventuele interne of externe collega's over hun mogelijke betrokkenheid in deze, in.

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

Nee, omdat: over het algemeen zijn de afspraken zo goed geregeld en lijnen zo kort met de huisarts

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:

Ruben Swagerman, Floor van Tulder, Renee Swagerman, Willemijn Roks, Maaïke van Dorsten

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

Praktijk waar ik werkzaam ben is aangesloten bij KIBG

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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://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

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://www.psychotherapie.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):

In eerste instantie kunnen cliënten bij mij terecht als er onvrede is over de loop van de behandeling, de bejegening of andere zaken. Mocht dat niet tot een bevredigende oplossing leiden dan kunnen cliënten terecht bij de NVP.

<https://www.psychotherapie.nl/service-en-diensten/klachtenregeling>

Link naar website:

<https://www.psychotherapie.nl/service-en-diensten/klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

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):

Vaak via zorgdomein, telefoon of email.

Alle communicatie verloopt via mijzelf, binnen een week wordt telefonisch 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:

Ik betrek waar mogelijk en als dat opportuun is altijd een van de belangrijkste steunfiguren in het systeem.

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 SQ48 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:

Standaard: Halverwege behandeling en aan het einde. Iedere sessie indien nodig. Instrument o.a. ROM SQ48 en mondeling

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

Instrument CQI-A aan het einde.

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: Henk Vermeulen

Plaats: Dronten

Datum: 03-09-2024

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