

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 regiebehandelaar: Heleen Deelstra

BIG-registraties: 69051434325

Overige kwalificaties: Gezondheidszorgpsycholoog; Cognitief Gedragstherapeut VGcT; supervisor VGcT; EMDR-Practitioner VEN; PSYCHOLOOG NIP; kinder- en jeugd psycholoog NIP; gekwalificeerd Lichaamsgericht Werkend Psycholoog NIP; Bewegingswetenschapper; Mindfulnessstrainer

Basisopleiding: Gezondheidszorgpsycholoog

AGB-code persoonlijk: 94005442

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: De Kleine Praktijk Emst

E-mailadres: hj.deelstra@wxs.nl

KvK nummer: 08209518

Website: www.dekleinepraktijkemst.nl

AGB-code praktijk: 94055379

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Binnen De Kleine Praktijk Emst is heel veel expertise opgebouwd over traumabehandeling: het verwerken van nare ervaringen. Ook behandeling van angststoornissen (angst, paniek, PTSS, dwang), burn-out, stoornissen met vooral lichamelijke symptomen, fantoompijn, depressieve klachten, rouw- en eenzaamheidsproblematiek, problemen in sociale contacten en gevoelens van minderwaardigheid (negatief zelfbeeld) komen regelmatig voor en worden vaak behandeld met een combinatie van Cognitieve Gedragstherapie en EMDR. Ook allerlei andere klachten zijn naar tevredenheid behandeld.

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: Heleen Deelstra

BIG-registratienummer: 69051434325

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: De Kleine Praktijk Emst is een solopraktijk. Samenwerking met andere professionals is belangrijk om op de hoogte te blijven van ontwikkelingen in het werkveld, om blinde vlekken te voorkómen, om elkaar scherp te houden en voor wachtlijstbeheer.

De Kleine Praktijk Emst heeft daarom de samenwerking gezocht met GZ-psychologen, psychotherapeuten en psychiaters in de omgeving.

Ik neem deel aan het samenwerkingsverband GGZ-Epe e.o. tussen huisartsen en hun praktijkondersteuners (POH-GGZ) en psychologen, psychiaters en psychotherapeuten in Epe en omgeving. Wij kennen elkaar en bij oplopende wachtlijsten of in verband met specifieke expertise verwijzen we naar elkaar. Regelmatig is er telefonisch overleg met huisartsen of hun praktijkondersteuners (POH-GGZ) om bijvoorbeeld te bespreken of de problematiek van een cliënt passend is voor de BasisGGZ of dat een verwijzing naar de Specialistische GGZ (SGGZ) meer is geïndiceerd. Ook is samenwerking met de SGGZ mogelijk, waarbij bijvoorbeeld alleen traumabehandeling met EMDR gegeven wordt in Kleine Praktijk Emst. De samenwerking met huisartsen kan met Ksyos Consultatie. Dit is een online e-Health en consultatie programma voor de POH-GGZ en huisarts. Hiermee bestaat o.a. de mogelijkheid om op afstand advies te vragen aan een GGZ specialist, door middel van geschreven, telefonische en face-to-face consulten.

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

mw. H. van der Meijden, GZ-psycholoog; dhr. R. Schipper, GZ-psycholoog;
dhr. E. Jacobs, Psychotherapeut; mw. V. Groeneveld, GZ-psycholoog;
mw. Y. Walinga, Psychotherapeut en GZ-psycholoog; dhr.A. Blom, Psychotherapeut; dhr. S. van Dijk, GZ-psycholoog; dhr. W. Hagedoorn, Psychiater;
dhr. E. van der Veen, GZ-psycholoog; mw. M. Jonkman, K&J psycholoog,
dhr. E. Oostveen, GZ-psycholoog; mw. W. Tieskens, GZ-psycholoog

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

- Doorverwijzing bij oplopende wachttijden
- Intercollegiaal overleg inhoudelijk
- Consultatie bijzondere doelgroepen
- Expertise
- Overleg over medicatie
- Indien door cliënt gewenste afstemming met overige (zorg)professionals

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

Voor wie niet

De behandeling is niet geschikt voor cliënten die zoveel problemen hebben dat er meer nodig is dan een gesprek per week. De Kleine Praktijk biedt geen behandeling voor mensen met ernstige, crisisgevoelige problematiek, kinderen en adolescenten en ook geen relatietherapie. De Kleine Praktijk biedt geen achtervang. Voor acute crisis gaat u naar uw huisarts die u verder verwijst.

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

Ja, welke: in overleg met huisarts eventueel doorverwijzen naar GGZ-crisisdienst

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: www.dekleinepraktijkemst.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 behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.dekleinepraktijkemst.nl

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: www.dekleinepraktijkemst.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Klachten Klachten worden bij voorkeur direct uitgesproken waarna een oplossing gezocht wordt. Alleen in uitzonderlijke gevallen wordt een klachtenprocedure gevolgd. Zie NIP-klachtprocedure

Link naar website:

www.psynip.nl

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Geschillen lossen we samen op. En mochten we er niet uitkomen, dan raadplegen we het NIP.

Link naar website:

www.psynip.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Alleen bij langdurige afwezigheid van de behandelaar wordt (indien mogelijk) in overleg en met instemming van de cliënt voor waarneming gezorgd. Hiervoor zijn afspraken gemaakt met mw. H. van der Meijden, 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:

<https://www.dekleinepraktijkemst.nl/wachttijden/>

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):

Aanmelding U belt (het liefst tussen 18.00-19.00 uur) naar 0578-662451 of u stuurt een e-mail naar hj.deelstra@wxs.nl. U krijgt informatie over het aanleveren van de benodigde gegevens via een beveiligde verbinding en wordt op de wachtlijst gezet wanneer uw gegevens binnen zijn. Ik neem contact met u op wanneer er ruimte is voor het intakegesprek.

Verwijzing

Psychische problemen gaan vaak samen met allerlei lichamelijke klachten. Door een verwijzing van uw huisarts is aannemelijk dat uw lichamelijke klachten vanuit de medische invalshoek bekend zijn. Medicijngebruik kan mogelijk invloed hebben op uw functioneren. Ook daarom is samenwerking met uw huisarts gewenst. Wanneer u hiertegen bezwaar hebt kunt u dit kenbaar maken in het intakegesprek. Alleen met een verwijzing van uw huisarts, bedrijfsarts of medisch specialist wordt de psychologische zorg vergoed vanuit de zorgverzekering.

Intakegesprek De intake begint met het controleren van uw gegevens, uw identiteit en de verwijzing. Daarna worden uw klachten besproken en wordt nagegaan of er een indicatie is voor behandeling in de Basis GGZ. Samen met u wordt een zo compleet mogelijk beeld gevormd van de factoren die invloed hebben op het ontstaan en het voortbestaan van de klachten of problemen. Vanuit de probleemanalyse wordt met u besproken welke vorm van behandeling voor u in uw situatie het meest geschikt is. Dit is afhankelijk van meerdere factoren, zoals aard, ernst en duur van de klachten, uw eigen veerkracht en uw omgeving. Ook wordt gebruik gemaakt van psychologische vragenlijsten. Wanneer overeenstemming is bereikt over de doelen, het behandelplan, bejegeningaspecten en praktische afspraken worden behandelafspraken ingepland en kan de behandeling beginnen. Wanneer geen overeenstemming bereikt kan worden, wordt u beargumenteerd zo goed mogelijk door- en/of terug verwezen. Het intakegesprek wordt altijd in rekening gebracht.

Wanneer

Afhankelijk van uw mogelijkheden wordt de behandeling overdag of 's avonds gegeven. Een gesprek duurt drie kwartier. Meestal komt u één keer per week of eens in de veertien dagen. In de afbouwfase van de behandeling kan het zijn dat u nog maar een keer per twee maanden komt. Hoe lang de behandeling precies duurt, is sterk afhankelijk van de gestelde doelen. Tegenwoordig wordt steeds meer gebruik gemaakt van e-health: dan werkt u thuis achter uw PC, laptop of tablet aan uw doelen op een tijd die voor u handig is.

12b. Ik verwijz 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 werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: Heleen Deelstra

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?:

Nee

14. Behandeling

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

Naam: Heleen Deelstra

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Heleen Deelstra

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:

Behandelovereenkomst. De behandeling kan pas beginnen wanneer de behandelovereenkomst is ondertekend. Die ontvangt u bij de intake. In deze overeenkomst staan onze afspraken.

Behandelplan In uw behandelplan zijn uw hulpvragen, behandeldoelen en de beoogde behandeling vastgelegd zodat dit bij afronding samen met u geëvalueerd kan worden.

Behandeltraject Na de intake, indicatiestelling en diagnostiek wordt een behandelplan met doelen opgesteld en kan de behandeling beginnen. De behandeling wordt afgestemd op uw klachten, hulpvragen en SMART geformuleerde behandeldoelen. Er wordt uitgegaan van Multidisciplinaire Richtlijnen en Evidence Based behandelprotocollen, passend bij uw diagnose of problematiek. U heeft regie over uw behandeling, waarbij de keuze van de behandelmethodieken met u wordt afgestemd. Indien mogelijk en gewenst wordt uw netwerk bij de behandeling betrokken. De behandeling kan alleen face-to-face zijn, maar ook blended. Dat betekent dat ook e-health wordt ingezet met opdrachten om tussen de face-to-face contacten aan te werken. Vaak krijgt u opdrachten of oefeningen die u in uw eigen omgeving gaat uitvoeren. De behandeling wordt bij ieder gesprek met u geëvalueerd zowel mondeling als via een klein vragenlijstje, zodat we kunnen bijstellen indien nodig of gewenst.

Afsluiting behandeling Aan het eind van de behandeling wordt nagegaan of de behandeldoelen zijn gehaald, wordt het resultaat op de eindmeting ten opzichte van de beginmeting besproken en wordt een terugvalpreventieplan met eventuele nazorg opgesteld. De verwijzer ontvangt na afloop een afsluitbrief en uzelf ook, wanneer u dit wenst. Via een AVG-veilige verbinding ontvangt u het besproken terugvalpreventieplan met risico's, signalen en maatregelen en de daarin gemaakte afspraken over nazorg. De gebruikte e-health modules blijven beschikbaar en ook de beveiligde berichtenfunctie kan nog 6 maanden gebruikt worden.

Alleen met toestemming van de cliënt wordt over de behandeling gecommuniceerd met naasten (familieleden, de huisarts). De cliënt geeft dit aan in de behandelovereenkomst met De Kleine Praktijk Emst. Overleg met derden (bedrijfsarts, werkgever) vindt alleen plaats na overleg of op verzoek van de cliënt en met toestemming van de cliënt.

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

Metingen Voor het stellen van een diagnose kan gebruik gemaakt worden van vragenlijsten. Uw behandeling wordt bij aanvang en na afloop gemeten met een vragenlijst die u per mail ontvangt en via een link kunt invullen. Deze vragenlijst is geschikt om een beeld te krijgen van de breedte en ernst van de psychopathologie. Ook de vooruitgang na behandeling is hiermee inzichtelijk. Afhankelijk van de klachten is het mogelijk dat meer vragenlijsten gebruikt worden.

Na de intake, indicatiestelling en diagnostiek wordt een behandelplan met doelen opgesteld en kan de behandeling beginnen. De behandeling wordt afgestemd op uw klachten, hulpvragen en SMART geformuleerde behandeldoelen.

De ervaringen van u als cliënt worden na afloop van de behandeling gemeten met een vragenlijst, de CQi-GGZ-VZ-AMB. Deze vragenlijst geeft een indicatie van de kwaliteit van de zorg. De behandeling wordt bij ieder gesprek met u geëvalueerd zowel mondeling als via een klein vragenlijstje, zodat we kunnen bijstellen indien nodig of gewenst.

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.stichtingvrijgevestigdenrommen.nl/>

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:

De behandeling wordt voortdurend met u geëvalueerd, vanaf intake tot halverwege de behandeling betreft dit gemiddeld 2 maanden. En vanaf intake tot eind behandeling gemiddeld een half jaar, omdat de behandelafspraken in de laatste periode vaak minder frequent zijn

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

Direct na het intakegesprek en regelmatig na de sessies wordt uw tevredenheid mondeling nagegaan.

De ervaringen van u als cliënt worden na afloop van de behandeling gemeten met een vragenlijst, de CQi-GGZ-VZ-AMB. Deze vragenlijst geeft een indicatie van de kwaliteit van de zorg.

De Kleine Praktijk Emst is aangesloten bij Zorgkaart Nederland van de Patiëntenfederatie Nederland. U kunt uw waardering via de button op de startpagina kenbaar maken.

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: Heleen Deelstra

Plaats: Emst

Datum: 07-02-2019

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