

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: A.A. van der Vegt

BIG-registraties: 39057183025

Overige kwalificaties: klinisch psycholoog en psychotherapeut

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94015324

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Problemen waarvoor u bij mij terecht kunt:

- Angstklachten
- Somberheid en depressieve gevoelens
- Negatief zelfbeeld
- Problemen met opkomen voor jezelf
- Identiteitsproblemen
- Emotieregulatie problematiek
- Eetproblematiek
- Interpersoonlijke problematiek; problemen in de sociale omgang met anderen (privé, werk en/of studie)
- Problemen na traumatische/trauma gerelateerde ervaring(en)/traumaverwerking
- Persoonlijkheidsproblematiek
- Burn-out
- Werk- en studieproblemen
- Problemen verband houdend met levensfase

Ik ben breed opgeleid waarbij ik gebruik maak van EMDR I & II, Dialectische Gedragstherapie (DGT), Cognitieve Gedragstherapie (CGT), Schematherapie en Cliëntgerichte psychotherapie.

De behandeling kan individueel of groepsgewijs plaatsvinden.

4. Samenstelling van de praktijk

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

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Psychiaters

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

Annemieke Kroon, vrijgevestigd
Thea Meeder, vrijgevestigd
Marion Koster, vrijgevestigd
Rommy de Goeij, vrijgevestigd
Brecht Griffioen, collega Dimence, GGZ instelling

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

Vakinhoudelijk overleg, op indicatie doorverwijzing naar collega's, op- en afschaling, samenwerking, deelbehandelingen, diagnostiek, consultatie, medicatie (overleg met huisarts en/of psychiater.

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

Tijdens kantoortijden kunnen patiënten zich tot mij richten. Buiten kantoortijden en tijdens mijn vakanties kunnen zij contact opnemen met de Huisartsenpost. De huisartsenpost maakt vervolgens de inschatting of de crisisdienst van een GGZ instelling ingeschakeld dient te worden.

Tijdens mijn vakantie zorg ik voor waarneming.

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

Nee, omdat: De patienten worden voorafgaand aan de behandeling door mij geïnformeerd tot wie zij zich kunnen richten in geval crisis buiten kantoortijden en vakantie om. Daarnaast weet ik hoe ik contact kan leggen met de collega's van de crisisdienst.

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 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 behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.avdvegt.nl

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: <https://www.lvvp.info/home>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Met ingang van 1 januari 2017 is een nieuwe klachten- en geschillenregeling van kracht in het kader van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen in de zorg (Wkkgz). Als lid van de LVVP ben ik hier

automatisch op aangesloten.

Zie voor informatie onderstaande link:

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/mijn-lvvp/praktijkvoering/klachtenregeling/>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Als LVVP-lid ben ik collectief aangesloten op de Geschillencommissie Vrijgevestigde ggz-praktijken in Den Haag, waar per 1-1-2017 een speciaal portaal is ingericht voor cliënten van vrijgevestigde ggz-aanbieders (gz-psychologen, psychotherapeuten, klinisch (neuro)psychologen en psychiaters).

De geschillencommissie voor Vrijgevestigde ggz-praktijken is via onderstaande link en per post via Postbus 90600, 2509 LP Den Haag te bereiken.

Link naar website:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/zorgaanbieders/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Patiënten kunnen tijdens mijn afwezigheid, gedurende vakantie en ziekte, terecht bij één van mijn vrijgevestigde collega-psychotherapeuten. Per vakantie/afwezigheid spreek ik dit met hen af. Patiënten krijgen hierover tijdig bericht in mijn praktijk en ten tijde van de afwezigheid staat dit op het antwoordapparaat van de telefoon en in automatische afwezigheidsmelding van de mail.

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.avdvegt.nl/#aanbod>

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):

De cliënt kan zich telefonisch of per mail bij mijn praktijk aanmelden. Ik neem dan telefonisch contact op met de cliënt en zal bespreken of behandeling binnen mijn praktijk geïndiceerd en mogelijk is. De cliënt krijgt direct informatie over de wachttijden en praktijkgegevens.

Tijdens dit telefonische contact wordt eveneens besproken dat er binnen mijn praktijk geen contracten zijn afgesloten met zorgverzekeraars. De cliënten worden door mij geadviseerd om contact op te nemen met hun zorgverzekeraar zodat zij goed geïnformeerd worden over de hoogte van eventuele vergoeding.

Er wordt een afspraak voor een intakegesprek ingepland als de cliënt hiervan op de hoogte is. Deze intakefase zal bestaan uit 1-2 gesprekken. Daarna volgt een adviesgesprek. De behandeling zal

aansluitend aan het adviesgesprek plaatsvinden.

Als het maken van een intake afspraak niet tijdig mogelijk is zal ik meedenken over het doorverwezen naar een collega.

In overleg met cliënt wordt de behandeling afgerond. Na afronding van de behandeling wordt de verwijzer, mits de cliënt hiervoor toestemming geeft, geïnformeerd over het verloop en de afronding van de behandeling.

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: Anneleen van der Vegt

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Indien nodig kan ik een beroep doen op collega's die een rol kunnen spelen in het laten plaatsvinden van psychologische dan wel psychiatrische diagnostiek. Tevens vindt er geregeld intervisie en toetsing van indicatiestelling plaats.

14. Behandeling

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

Naam: Anneleen van der Vegt

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

Naam: Anneleen van der Vegt

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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:

Na het intakegesprek wordt het verslag van het intakegesprek, samen met het behandelplan aan de patiënt voorgelegd en na bespreking ondertekend. Tevens wordt toestemming gevraagd voor informatie overdracht aan de huisarts. Als de patiënt hiermee akkoord gaat wordt een verkorte versie van het behandelplan aan de huisarts verstuurd. Tijdens de behandeling zullen op afgesproken momenten evaluaties plaatsvinden en indien nodig wordt het behandelplan bijgesteld.

De mogelijkheid bestaat dat tijdens de behandeling de partner of een andere belangrijke naaste bij de behandeling betrokken worden.

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

Tijdens de therapie zijn er geregeld evaluatiemomenten waarin de voortgang, aan de hand van het behandelplan, wordt besproken. Indien nodig kan het behandelplan bijgesteld worden. Tevens vindt tijdens de behandeling ROM meting plaats.

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):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwalitetsstatuut.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 evaluatie momenten vinden tussen 3-6 maanden plaats. Indien nodig kan dit eerder en ook vaker plaatsvinden.

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

De tevredenheid van patiënten wordt tijdens (tussentijdse) evaluaties en bij afsluiting middels de CQI gemeten.

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: Anneleen van der Vegt

Plaats: Zwolle

Datum: 28-05-2018

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