

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: Janine Plaisier

BIG-registraties: 49932712525

Overige kwalificaties: sociaal psycholoog

Basisopleiding: sociale psychologie UvA, klinische psychologie, UvA

Persoonlijk e-mailadres: janine@evypsycholoog.nl

AGB-code persoonlijk: 94103254

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Evy Psychologenpraktijk

E-mailadres: info@evypsycholoog.nl

KvK nummer: 34253392

Website: www.evypsycholoog.nl

AGB-code praktijk: 90092447

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
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.:

Evy Psychologenpraktijk richt zich op volwassenen. Jong en oud, Nederlands- en Engelstalig, alle type mensen uit de hele wereld zijn welkom.

We behandelen alle psychische klachten die passen in de generalistische Basis GGZ. Dus klachten die door een psycholoog in relatief korte tijd behandeld kunnen worden, maar geen patiënten met een hoog suïciderisico of complexe psychiatrische problematiek. Dit omdat we geen (multidisciplinaire) crisisopvang bieden.

Onze behandelingen zijn actief, directief en oplossingsgericht. We gebruiken cognitieve gedragstherapie, EMDR, ACT, mindfulness, (zelf)compassietraining, schematherapie, relatietherapie

(IBCT). Patiënten gaan zelf aan de slag en merken snel verandering. We behandelen face-to-face en als cliënten dat willen ook online. We nodigen altijd een naaste uit bij de intake en eventueel meer sessies. Onze ervaring is dat de kwaliteit van de behandeling vergroot. Onze kennis is up-to-date, dat vinden we belangrijk. Onze naam, Evy, staat voor Evidence based psychology.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Janine Plaisier

BIG-registratienummer: 49932712525

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Janine Plaisier

BIG-registratienummer: 49932712525

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)):

Tamara Renaud, Gz-psycholoog, BIG 79066863725

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

Ik overleg met huisartsen zo nodig over diagnostiek, behandeling, medicatie en/of doorverwijzing naar de gespecialiseerde GGZ. Voor vragen over deze onderwerpen overleg ik met mijn collega's die bij GGZ-instellingen of vrijgevestigde praktijken werken. Ik heb intervisie en tussentijds (telefonisch) overleg met mijn collega's.

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

Cliënten kunnen buiten mijn werktijden zo nodig bij hun huisartsenpost, spoedeisende eerste hulp of ggz-crisisdienst terecht.

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

Nee, omdat: zie vraag 5d, en in principe is heeft mijn doelgroep (in de generalistische basis-ggz) geen spoedeisende hulp nodig.

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:

Tamara Renaud, GZ-psycholoog (Mindful & Meer; Psycholoog Nederland)
Daan de Nobel, GZ-psycholoog (Praktijk De Nobel; Psycholoog Nederland)
Claartje Michels, GZ-psycholoog (Instituut voor Directieve Interventies)
Jenneke Wiersma, GZ-psycholoog (Psycholoog in actie, Instituut voor Directieve Interventies)

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

Door overleg met mijn collega's en bestudering van nieuwe uitkomsten uit onderzoek, vakpublicaties etc. blijf ik op de hoogte van de laatste inzichten in ons vak en kan ik samen met collega's vragen over behandelingen bespreken zodat we onze kwaliteit van behandelingen verder kunnen verbeteren.

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:

<http://www.evypsycholoog.nl/evidencebased/>

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://lvvp.info/voor-clienten/wat-de-generalistische-basis-ggz/>

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):

LVVP-leden zijn aangesloten op De Geschillencommissie Zorg in Den Haag. De geschillencommissie heeft een digitaal portaal ingericht voor patiënten van vrijgevestigde psychologen/psychotherapeuten.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Collega's uit mijn netwerk, zoals bijvoorbeeld:

Tamara Renaud, GZ-psycholoog

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: <http://www.evypsycholoog.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):

Ik ontvang de aanmelding via mijn website, e-mail, telefoon of via de huisarts via Zorgdomein. Hierna neem ik telefonisch contact op met de client en onderzoek ik kort welke klachten spelen en of dit passend is bij mijn expertise. In dat geval plan ik de intake nadat ik de client heb geïnformeerd over de globale procedure en kosten. Verdere communicatie verloopt via beveiligde e-mail of via een beveiligd patiëntportaal.

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:

Communicatie tijdens de behandeling gebeurt persoonlijk in de sessies met de cliënt. Zo nodig overleg ik na toestemming van de client met naasten. Zij zijn ook welkom om aanwezig te zijn bij een of meer sessies. Na de intake en aan het einde van de behandeling rapporteer ik aan de huisarts, na toestemming van de client.

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

Bij de intake informeer ik de client over de procedure, inclusief behandelplan en evaluatie. Ook wordt besproken welke informatie gedeeld zal worden met de verwijzer. In het behandelplan beschrijf ik de einddoelen en wijze van evaluatie. Cliënt ontvangt altijd een kopie van het behandelplan. Ik vraag om toestemming voor het delen of opvragen van informatie, als dat nodig is. Evaluatie doe ik tenminste door een voor- en nameting, soms ook met tussenmetingen door middels van vragenlijsten en mondelinge evaluatie door middel van schaalvragen.

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:

Elke vijf sessies of zo nodig vaker.

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

Tussentijds evalueer ik de behandeling mondeling en soms door middel van een vragenlijst (zoals SRS). Aan het eind van de behandeling evalueer ik door middel van een vragenlijst.

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: Janine Plaisier

Plaats: Amsterdam

Datum: 16-05-2023

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