

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: Cindy van de Velde

BIG-registraties: 99060895725

Overige kwalificaties: Eerstelijnspsycholoog NIP, Kinder en Jeugdpsycholoog NIP

Basisopleiding: Universiteit van Amsterdam, Psychologie, Klinische Kinder en Jeugd

Persoonlijk e-mailadres: cindy@piphilversum.nl

AGB-code persoonlijk: 94004535

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: PsychologenPraktijk Cindy van de Velde

E-mailadres: cindy@piphilversum.nl

KvK nummer: 32168079

Website: www.piphilversum.nl

AGB-code praktijk: 94056389

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.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht:

Zowel kinderen, jongeren als volwassenen zijn welkom in de praktijk: gespecialiseerd in gedragsproblematiek, systeemproblematiek, relatieproblemen. Waar mogelijk wordt het systeem betrokken in de breedste zin van het woord.

(V)echtscheidingsproblematiek, school en werkgerelateerde problemen (burn-out, overbelasting en overspanning). Diagnostiek van ASS en ADHD. Cognitief gedragstherapeutische behandeling van angst, depressie, sociale vaardigheidsproblemen, trauma (onder meer mbv EMDR). Er wordt gebruik gemaakt van online werken via beeldbellen waar nodig, inzet van ehealthprogramma's als ondersteuning van de face-to-face behandeling (blended werken).

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: CM van de Velde

BIG-registratienummer: 99060895725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: CM van de Velde

BIG-registratienummer: 99060895725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

GZ psycholoog M van Haelst 49063385525

GZ psycholoog E van Es 89018042425

Huisartsen van GhoGo in Gooi en Omstreken

Praktijkondersteuners huisartsen

psychologen aangesloten bij Zorgcooperatie Psy zorg

eerstelijnsaanbieders van Stichting Eerstelijns Hilversum Zuid (SEHZ)

eerstelijnsaanbieders Casa Cura

fysiotherapeuten en mensendiecktherapeut oude Badhuis

intervisiegroep orthopedagogen. GZpsychologen C van Ommeren, A Boog

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

Overleg met collega-psychologen in het kader van afstemmen behandel-plannen.

Overleg huisarts in geval van afstemmen medicatie, in geval van crisis overleg of er crisisdienst of inschatting psychiater nodig is. Overleg over medicatie en behandeling afstemmen bij ADHD/ depressie/ angst. Overleg of behandeling in BGGZ nog afdoende is of dat er vervolg-hulpverlening moet worden ingezet in SGGZ.

Verder overleg met collega-hulpverleners over afstemmen hulpaanbod in de regio, overleg met gemeenten in geval van Jeugd-aanbod.

Bundelen van krachten naar gemeenten, verzekeraars, scholing etc

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

Tijdens kantooruren zijn wij via e-mail en voicemail bereikbaar, op maandag, dinsdag en donderdag ook rechtstreeks tussen 13 uur en 13.30 uur. Dagelijks worden mensen terug gebeld. Gedurende avond/ nacht/ weekend crisis kunnen cliënten terecht bij de huisarts/ huisartsenpost. Waar mogelijk worden crises vóór besproken met huisartsen zodat melding gedaan kan worden in het patiëntendossier.

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

Nee, omdat: dit per cliënt en per huisarts, per casus afgehandeld wordt.

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:

Ja, ik ben aangesloten bij een wijknetwerkoverleg van Casa Cura met Huisartsen, kinderarts, dietist, POH GGZ, Consultatie en Adviesteam van de Gemeente

Huisarts A Bouma

Huisarts Marieke Buijs

Consultatie en Adviesteam A Boeser

kinderarts vd Kade

jeugdverpleegkundige A Zuin

gezins-enopvoedcoach Elly Verbruggen

Dietiste F Veenendaal

POH GGZ J Schuring

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

Het netwerk komt een aantal maal per jaar bij elkaar om hulpverleningsafspraken te fine-tunen en recente behandelprotocollen met elkaar te delen. Per bijeenkomst wordt er een zorgvraag ingebracht waarbij eventueel externe zelfstandigen nog benaderd worden om een bijdrage te leveren in de afspraken. Er wordt kennis gedeeld en protocollen aangescherpt. Vindbaarheid, samenwerken en korte lijnen voor overleg is naast kennis vergroten en verbreden het doel.

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.piphilversum.nl

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:

www.piphilversum.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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep: www.lvvp.nl

www.psynip.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):

Martine van Haelst, PiP Hilversum
035-7200904
LVVP
NIP

Link naar website:

www.LVVP.info www.psynip.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Martine van Haelst
Eigen Huisarts van de cliënt

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: www.piphilversum.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):

drie dagen per week is er telefonisch spreekuur waarin cliënten rechtstreeks contact hebben met de behandelaar voor overleg, aanmelding en het maken van afspraken.

alle dagen is het antwoordapparaat beschikbaar, binnen twee werkdagen worden cliënten teruggebeld.

Cliënten kunnen ook aanmelden via e-mail of het contactformulier op de website: ook hierop wordt binnen twee werkdagen gereageerd door de behandelaar die werkzaam is. Afhankelijk van de eventuele wachtlijst wordt bij eerste telefonisch contact direct een afspraak gemaakt of informatie gegeven over wachtlijst en gegevens genoteerd.

Afhankelijk van beschikbaarheid in agenda en affiniteit met problematiek, of voorkeur cliënt worden afspraken gemaakt bij een van de twee behandelaars.

Na telefonisch contact wordt er per e-mail een bevestiging gestuurd van de gemaakte afspraken, met een aanmeldingsformulier die tijdens de intake samen met de verwijfsbrief van de huisarts meegenomen wordt voor in het dossier. Behandelaar die de intake doet, doet ook de behandeling.

Behandeling is altijd direct aansluitend aan intakegesprek.

Beide ouders (gezagsdragers) moeten schriftelijk toestemming geven voor behandeling (bij kinderen jonger dan 16 jaar). Ook bij echtscheiding worden beiden ouders benaderd en zonder toestemming van beide ouders geen start van behandeling.

12b. Ik verwijfs de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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:

Er wordt in samenspraak met cliënt een behandelplan opgesteld. In geval van kinderen jonger dan 16 jaar is er nauw overleg met ouders (bij cliënten tussen 12 en 15 altijd in overleg en met toestemming van cliënt). Deze weten hoe de behandelaar te bereiken, dit kan via e/mail, telefoon, en zijn waar mogelijk en toestemming aanwezig is ook geregeld aanwezig in de kamer voor afstemmen.

Er wordt niet standaard schriftelijk gerapporteerd aan ouders (ook niet, of juist niet in het geval van juridische conflicten). Face-to-face contact verdient de voorkeur.

Afstemmen met school, intern begeleiders, collega-hulpverlening daar waar meerdere hulpverleners betrokken zijn, is standaard, mits toestemming van ouders en cliënt.

Waar mogelijk en gewenst ontvangen cliënten een afschrift van de schriftelijke communicatie met derden.

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

voortgangsbesprekingen evaluaties en Rommen, gebruik van vragenlijsten, overleg met derden, leerkrachten, huisartsen, zijn onderdeel van de behandeling: in de BGGZ zijn dit soort gesprekken onderdeel van de behandeling, niet een doel op zich. Door middel van HONOS+ zal de zorgzwaarteindicatie 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:

na 3/5 gesprekken, en na 8: bespreken of behandeling in de BGGZ succesvol kan zijn in de beschikbare tijd, en of er evt andere hulpverlening aanvullend of als vervolg ingezet moet worden.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe): geen standaard klantentevredenheid: hebben we wel gehad maar had nauwelijks tot geen respons: dus wordt mondeling geëvalueerd bij afsluiten traject.

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: CM van de Velde

Plaats: Hilversum

Datum: 12-01-2021

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