

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: Rebecca Joan de Klerk
BIG-registraties: 79048639316
Overige kwalificaties: EFT
Basisopleiding: Doctoraal Klinische Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: deklerk-wiegant@ziggo.nl
AGB-code persoonlijk: 94114905

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor Psychologie en Psychotherapie De Lindehoeve
E-mailadres: info@psylindehoeve.nl
KvK nummer: 90928660
Website: www.psylindehoeve.nl
AGB-code praktijk: 94067764

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.:

Mijn werkwijze is gericht op de patiënt en zoveel mogelijk toegesneden op de aanwezige problematiek en de kracht van de patiënt bij voorkeur wordt ook het systeem van patiënt betrokken. Ik maak gebruik van de richtlijnen van de ggz en waar deze niet afdoende zijn werk ik met een integratief behandelplan waaruit de verschillende hoofdstromingen uit psychologie worden geput. Informed consent is hierbij zeer belangrijk.

Specialisaties: stemmingsklachten, autonomie- en identiteitsproblemen, levensfaseproblematiek en verwerkings-problematiek

Methodieken: cliëntgerichte psychotherapie,
partnerrelatietherapie, EFT en seksuologische hulpverlening
Doelgroepen: volwassenen en ouderen (60+)
Lid: LVVP en EFT

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

Depressie
Bipolair en overig
Angst
Restgroep diagnoses
 Genderidentiteitsstoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Seksuele problemen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: R.J. de Klerk
BIG-registratienummer: 79048639316

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: R.J. de Klerk
BIG-registratienummer: 59048639325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: R.J. de Klerk
BIG-registratienummer: 79048639316

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: R.J. de klerk
BIG-registratienummer: 59048639325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: POH-GGZ Transparant Leiden, Praktijk voor Psychiatrie Voorschoten, Praktijk Reflexie Voorburg, Huisartsenpraktijken

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

Dhr. A.N. Tolsma collega psychotherapeut BIG 69065574716
Mw. Wiegeraad collega orthopedagoog/GZ-Psycholoog, BIG: 19915113325
Dhr. Zoon collega GZ-psycholoog, BIG: 99063028125
Mw. Wolthaus, GZ-psycholoog, systeemtherapeut, BIG: 79060920725
Huisartsenpraktijk De Lindehoeve, Voorschoten
Praktijk J.F. van Veen, praktijk voor psychiatrie, BIG: 89051328601
Praktijk voor Psychiatrie, Voorschoten
Transparant Leiden, Centrum voor Geestelijke Gezondheidszorg
Samenwerkende Psychologen Voorschoten (SVP)

Intervisiegroep De Lindehoeve
Intervisiegroep Dinsdagavond

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

Consultatie voor diagnose en medicatie bij psychiater.

Diagnose, indicatie en voortgangsbespreking met collega's en intervisieleden.
Raadplegen van collega's en intervisieleden bij het vastlopen in behandelcontacten.
Overleg met huisartsen en POH over verwijzing en voortgang behandeling.

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

Crisisgevoelige cliënten kunnen mij mailen en bellen.

Gedurende de avond-nacht/weekend-crisis kan er contact worden opgenomen met huisartsenpost
In geval van crisis:

Als er sprake is van een crisis adviseren wij u contact op te nemen met uw huisarts. In de avonduren of in het weekend kunt u contact opnemen met:

- SHR Huisartsenpost (als uw huisarts in Voorschoten of Leiden is gevestigd) telefoon: 088 4274700.

- Hadoks Acute Zorg (Den Haag, Wassenaar, Voorburg en Leidschendam) telefoon: 070 3469669.

huisartsenpostenrijnland.nl/

www.hadoks.nl/patienten/acute-zorg/

Deze informatie staat op onze website, op de telefoonbeantwoorder en in de behandelovereenkomst.

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

Nee, omdat: buiten de praktijkuren het inschakelen van de crisisdienst via de huisarts(enpost) verloopt.

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:

Mw. R.J. de Klerk, collega psychotherapeut BIG 79048639316

Dhr. A.N. Tolsma collega psychotherapeut BIG 69065574716

Mw. Wiegeraad collega orthopedagoog/GZ-Psycholoog, BIG: 19915113325

Dhr. Zoon collega GZ-psycholoog, BIG: 99063028125

Mw. Wolthaus, GZ-psycholoog, systeemtherapeut, BIG: 79060920725

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

Wij hebben minimaal 18 uur intervisie per jaar. Wij werken met een agenda, aanwezigheidslijst en een intervisieverslag. De onderwerpen zijn indicatiestellingen, casuïstiek, reflectie op eigen handelen, praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden.

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.psylindehoeve.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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
www.psylindehoeve.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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

‘Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.’

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>.

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Praktijkcollega's:

Dhr. M. Zoon, GZ-psycholoog, mw. E. Wiegeraad, GZ-psycholoog, mw. J. Wolthaus GZ-psycholoog ,n
dhr. A.N. Tolsma, psychotherapeut

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.psylindehoeve.nl/actuele-wachttijden.html>

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):

Aanmelden bij onze praktijk kan per telefoon op het dagelijks telefonisch spreekuur of per mail.

De vijf aanwezige psychologen/vennoten van de praktijk nemen om beurten het telefonisch spreekuur waar. Degene die telefonisch spreekuur heeft, beantwoordt ook alle binnengekomen e-mail aanmeldingen op die dag.

Bij een telefonische of e-mail aanmelding kan een cliënt rechtstreeks vragen naar één van de vier in "De Lindehoeve" werkzame psychologen. Is desbetreffende collega niet aanwezig dan wordt

verwezen naar haar of zijn telefonisch spreekuur.

Vervolgens maakt desbetreffende psycholoog een intakeafpraak, mits de verwijzing past bij het zorgaanbod van de psycholoog.

Mocht er sprake zijn van een aanmeldwachtijd of dat de aanmeldproblematiek toch niet past binnen het zorgaanbod van betreffende hulpverlener of de praktijk dan wordt actief meegedacht of cliënt beter bij een andere psycholoog binnen of buiten de praktijk terecht kan (adresgegevens van andere praktijken genoemd).

Wanneer een cliënt bij aanmelding geen specifieke voorkeur heeft dan worden telefonisch en per mail enkele aanvullende vragen gesteld over de aard en de ernst van de klachten. Hiervan worden aantekeningen gemaakt en deze worden besproken in het team (tweewekelijkse teamvergadering). De aanmeldingen worden per verwijzing voor bg-ggz of s-ggz en specialisme verdeeld. Vervolgens gaat desbetreffende psycholoog de cliënt bellen voor een intake. Wij streven er naar dat in principe degene die de intake doet ook de vervolghandelaar is. Hierdoor is geen wachttijd tussen intake en behandeling.

De intake beslaat meestal 1 tot 2 gesprekken en dient ter wederzijdse kennismaking. Besproken worden de redenen van aanmelding, de klachten en achtergrondgegevens, hulpvraag en mogelijke behandeldoelen.

Aan het einde van het gesprek krijgt de cliënt de cliëntenfolder van de LVVP mee.

12b. Ik verwijs 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:

Alles wat ik doe met een cliënt binnen en buiten het therapieuur maak ik transparant. Als ik het nodig vind om naasten bij de therapie te betrekken dan bespreek ik dit eerst met mijn cliënt. Stemt hij/zij hiermee in dan wordt het desbetreffende familielid, vriend of buurvrouw bij een eerstvolgende afspraak uitgenodigd. Ik kies er voor dat cliënt zelf de desbetreffende persoon uitnodigt voor het gesprek bij mij. Het beloop van de behandeling zal ik altijd in aanwezigheid van mijn cliënt met diens naasten bespreken. Anders schaadt het mijns inziens onze vertrouwensrelatie.

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

Na het intakegesprek bespreek ik het indicatieverslag met daarin de weergegeven behandeldoelen en het behandelplan. In het verloop van het behandelingsproces evalueer ik regelmatig of de gesprekken voldoen aan de behoeften van cliënt. Zo nodig vinden er bijstellingen plaats. Vaak eindig ik met de opmerking "wat is je het meest bijgebleven vandaag, waar heb jij het meest aan gehad?" Kwetsbare cliënten moedig ik aan, als zij daar behoefte aan hebben, om mij tussen onze afspraken in te mailen, zodat zij kunnen mededelen wat het gesprek met hen heeft gedaan. Daar reageer ik kort per mail op en dieper in het face-to-face contact.

Aan het begin en aan het eind van de behandeling vult cliënt een ROM vragenlijst in, die wij samen bespreken.

De zorgvraag wordt getypeerd met behulp van de HONOS+.

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:

Het therapeutisch proces is een voortdurend afstemmen met de cliënt. Er vinden regelmatig tussentijdse evaluaties plaats, minimaal om de 3 maanden en standaard bij afsluiting van de behandeling.

Behalve de ROM gebruik ik nauwelijks vragenlijsten om de effectiviteit van de behandeling te meten. Een overweging zou kunnen zijn om de ORS, SRS en TSS in de behandeling te gebruiken.

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

Het is een vast onderdeel in de gesprekken. Regelmatige evaluatie van het proces (behandeldoelen) zowel tussentijds als aan het eind van de behandeling.

Overweeg om de CQi-GGZ-VZ standaard in te voeren.

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: Rebecca de Klerk

Plaats: Voorschoten

Datum: 31-05-2022

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