

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: Marinus Zoon

BIG-registraties: 99063028125

Basisopleiding: Doctoraal Persoonlijkheidspsychologie en Psychodiagnostiek

AGB-code persoonlijk: 94007089

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Drs. M. Zoon

E-mailadres: info@psylindehoeve.nl

KvK nummer: 27356061

Website: www.psylindehoeve.nl

AGB-code praktijk: 94056407

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.:

Mijn werkwijze is gericht op de patient en zoveel mogelijk op maat gemaakt.

Specialisaties: angst- en spanningsklachten, depressieve klachten, faalangst, assertiviteitsproblemen, werkgerelateerde klachten, burn-out/overspannenheid

Methodieken: cognitieve gedragstherapie, schemagerichte therapie, inzichtgevende en structurerende therapie, EMDR, lichaamsgerichte technieken (ademhaling en ontspanning)

Doelgroepen: volwassenen en ouderen (60+)

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: M. Zoon

BIG-registratienummer: 99063028125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: M. Zoon

BIG-registratienummer: 99063028125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: POH-GGZ, Praktijk voor Psychiatrie Leiden

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

R. deKlerk, Psychotherapeut BIGnr.79048639136

E.Wiegeraad, Orthopedagoog/GZ-Psycholoog BIGnr19915113325

A. Tolsma, Psychotherapeut, BIG nr 69065574716

J, Wolthaus, GZ-Psycholoog, BIG nr 79060920725

HuisartsenpraktijkDeLindehoeve,Voorschoten PraktijkvoorPsychiatrie,Voorschoten

SamenwerkendePsychologenVoorschoten(SVP) IntervisiegroepDinsdagavond

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.

Als er sprake is van een crisis adviseren wij u contact op te nemen met uw huisarts. In de avonden 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 en op de telefoonbeantwoorder

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

Nee, omdat: buiten de praktijkuren verloopt het inschakelen van de crisisdienst via de huisartsenpost

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:

R. de Klerk, Psychotherapeut BIGnr.79048639136

E.Wiegeraad, Orthopedagoog/GZ-Psycholoog BIGnr19915113325

A. Tolsma, Psychotherapeut, BIG nr 69065574716

J, Wolthaus, GZ-Psycholoog, BIG nr 79060920725

M. Zoon, GZ-Psycholoog, BIG nr 99063028125

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

We hebben minimaal 18 uur per jaar intervisie met elkaar. We werken met een agenda en maken daar een verslag van. Onderwerpen zijn: casuïstiek, reflectie op eigen handelen, indicatiestelling, praktijkvoering, 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

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.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.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

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf

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):

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

Link naar website:

[https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/.](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:

Collegapsychologen

R. de Klerk

A. Tolsma

E. Wiegeraad
J. Wolthaus

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> De wachttijden worden tweewekelijks bijgehouden.

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 vier 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 intakeafspraken, 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 wachtijd tussen intake en behandeling.

De intake bestaat 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:

Behandeldoelen worden samen met de cliënt vastgesteld. Er wordt regelmatig geevalueerd, cliënten kunnen nieuwe behandeldoelen aandragen. In sommige behandelingen worden systeemleden (partner, familie etc) uitgenodigd.

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 de intakefase bespreek ik het behandelplan met de daarin genoemde behandeldoelen en methodieken/technieken. In het verloop van het behandelingsproces evalueer ik regelmatig of de gesprekken voldoen aan de behoeften van cliënt. Zo nodig vinden er bijstellingen plaats. Kwetsbare cliënten kunnen mailen of tussentijds telefonisch contact opnemen. Na een eerste EMDR-behandeling is er standaard mailcontact.

Aan het begin van de behandeling vult cliënt een ROM vragenlijst in, die wij samen bespreken. Waar nodig worden ook andere vragenlijsten afgenomen. Ook aan het eind van de behandeling wordt een ROM vragenlijst ingevuld. 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.

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: M. Zoon

Plaats: Leiden

Datum: 02-06-2022

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