

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: HB DE Vries

BIG-registraties: 79050065825

Overige kwalificaties: kinder- en jeugdpsycholoog N.I.P. Registerpsycholoog N.I.P. 00056770

Basisopleiding: Universiteit Utrecht

AGB-code persoonlijk: 94002132

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Goudsbloem & De Vries

E-mailadres: info@goudsbloemendevries.nl

KvK nummer: 71957456

Website: www.goudsbloemendevries.nl

AGB-code praktijk: 94064097

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Goudsbloem en De Vries

De Kronkels 9a

3752 LM Bunschoten

033-3302515

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Indicerende rol

Binnen Goudsbloem & De Vries wordt voor iedere cliënt één regiebehandelaar aangewezen (GZ-psycholoog) die zowel de indicerende als de coördinerende rol vervult, conform het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ.Zorginzicht+1

De indicatiestelling vindt plaats op basis van de verwijzinformatie van de huisarts of andere verwijzer, een (biografische) anamnese, heteroanamnese waar relevant en – indien nodig – aanvullend psychologisch onderzoek en/of vragenlijsten. De regiebehandelaar analyseert samen met de cliënt de problematiek, stelt de zorgbehoefte en behandeldoelen vast en beoordeelt of behandeling in de generalistische basis-GGZ passend is. Wanneer gespecialiseerde GGZ meer aangewezen is of wanneer het aanbod van de praktijk onvoldoende aansluit, wordt in overleg met de cliënt gericht verwezen. De bevindingen en het behandelplan worden met de cliënt besproken en alleen na expliciete instemming van de cliënt gestart, met terugkoppeling aan de verwijzer.

Coördinerende rol

Dezelfde regiebehandelaar is gedurende het hele traject het centrale aanspreekpunt voor de cliënt.

Hij bewaakt de voortgang van de behandeling, plant en organiseert evaluatiemomenten, en stuurt zo nodig bij door het behandelplan te actualiseren. De regiebehandelaar coördineert – indien van toepassing en met toestemming van de cliënt – de samenwerking met andere betrokken zorgverleners (bijvoorbeeld huisarts, POH-GGZ of somatische specialisten), legt afspraken vast in het dossier en draagt zorg voor zorgvuldige overdracht bij afsluiting of verwijzing. Afspraken over bereikbaarheid, crisisprocedure en waarneming bij afwezigheid van de regiebehandelaar zijn vastgelegd in de praktijkorganisatie en worden met de cliënt besproken.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

Cliënten kunnen met de volgende problematiek in de praktijk terecht: depressie, trauma, angst- en paniek, stress gerelateerde klachten, ADHD, ouderen, identiteitsproblematiek en levensfaseproblematiek.

Mogelijke behandelvormen zijn: Cognitieve Gedragstherapie, EMDR, oplossingsgerichte therapie, inzicht gevende therapie, ACT: Acceptance and Commitment Therapy

Onze werkwijze kenmerkt zich door een oplossingsgerichte aanpak, persoonlijk en professioneel. Zo kort als kan en zo lang als nodig is. Vanuit uw hulpvraag stellen wij samen met u een plan op waarbij wij gebruik kunnen maken van verschillende behandelvormen. Door jarenlange ervaring binnen de GGZ weten wij goed welke aanpak werkt. U als mens staat centraal.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: De heer H.B.de Vries

BIG-registratienummer: 79050065825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Sociale wijkteam Bunschoten

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

huisartsen in
Bunschoten:
Hollweg, J.M.
Zorginstelling Groepspraktijk Bachlaan, Bunschoten-Spakenburg
Winter, S.A.
Zorginstelling Huisartsenpraktijk Winter, Bunschoten-Spakenburg
Udo, M.
Zorginstelling Groepspraktijk Bachlaan, Bunschoten-Spakenburg
Bos-Langius, J.N.D.
Zorginstelling Huisartsenpraktijk Bos-Langius, Bunschoten-Spakenburg
Kieft-de Boer, M.A.C.
Zorginstelling Huisartsenpraktijk Kieft, Bunschoten-Spakenburg
Soelen, M.S.W. van
Zorginstelling Groepspraktijk Bachlaan, Bunschoten-Spakenburg
Bos, E.J.
Zorginstelling Huisartsenpraktijk Bos-Langius, Bunschoten-Spakenburg
Vossen, M.E.L.
Zorginstelling Groepspraktijk Bachlaan, Bunschoten-Spakenburg
Wouw-Kok, M.M. van
Zorginstelling Groepspraktijk Bachlaan, Bunschoten-Spakenburg

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

consultatie, medicatie, op- en/of afschaling, gespecialiseerde diagnostiek

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

Crisissituaties

Is er onmiddellijk behoefte aan contact met een behandelaar maar zijn wij niet bereikbaar? Neem dan eerst contact op met je eigen huisarts.

Na 17.00 uur en in het weekend kun je terecht bij de huisartsenpost in de regio.

Amersfoort

Maatweg 3

3813 TZ Amersfoort

0900 - 331 1 233

Bereikbaar

De huisartsenpost is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 17.00 tot 08.00 uur de volgende morgen. In het weekend en op feestdagen is er een 24-uursdienst.

Zo nodig schakelen zij de crisisdienst in.

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

Ja, welke: zie hetgeen hierboven beschreven is

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:

Winter, S.A. Zorginstelling Huisartsenpraktijk Winter

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

Door middel van het bespreken van casuïstiek en behandelvormen en het kritisch bevragen van elkaar op deze zaken.

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:

<https://goudsbloemendevries.nl/psychologie/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

H.B. de Vries, De Kronkels 9A 3752 LM Bunschoten, 033-3302515

info@goudsbloemendevries.nl

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%202019.pdf

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Wij hebben in onze praktijk geregeld dat er tijdens vakantie en/of ziekte altijd vervanging binnen de praktijk plaats kan vinden bij de volgende collega's binnen de praktijk:

de heer H.B. de Vries, GZ psycholoog BIG 79050065825

de heer S. Goudsbloem, klinisch psycholoog, CGT therapeut i.o.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://goudsbloemendevries.nl/psychologie/>

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Aanmelding en intake psychologische hulp volwassenen.

1. Client maakt een afspraak met de arts (huisarts, bedrijfsarts of medisch specialist) en vraagt om een verwijzing naar Goudsbloem & De Vries
2. Client meldt zich telefonisch met de verwijzing aan bij onze praktijk, cliënt wordt te woord gestaan door een van onze behandelaren, deze noteert kort de n.a.w. gegevens en informeert cliënt over de gang van zaken.
3. Tijdens het wekelijkse teamoverleg kijken we welke hulp de cliënt nodig heeft, welk zorgproduct past en wie de intake doet en hulpvraag gaat beantwoorden.
4. N.a.v. de intake bepaalt de regiebehandelaar i.o.m. de cliënt de hulpvraag en diagnose.
5. De intake, de diagnose en het behandelplan worden in het wekelijkse teamoverleg besproken.
6. Voor de behandeling start geven wij de cliënt duidelijkheid of de behandeling wordt vergoed en wat het behandelplan is.
7. Na toestemming door de cliënt wordt een brief geschreven naar de huisarts met de diagnose, het behandelplan en het verwachte tijdsplan.

12b. Ik verwijz de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Client krijgt op basis van de hulpvraag het behandelplan aan het begin van de behandeling met de diagnose, behandeldoelen, tijdsplan.

De voortgang wordt aan het begin en eind van elke sessie d.m.v. ROM besproken in een voortgangsgesprek. De behandelingsvoortgang wordt, indien client daarvoor toestemming geeft, met naasten besproken en client krijgt een kort voortgangsverslag (welke behandeldoelen wordt aan gewerkt en wat is de status van de nog te behalen doelen, dat client met naasten kan delen.

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

voortgangsbespreking met client, tijdens wekelijkse teamoverleg met de collega's, ROM, afname van vragen en/of klachtenlijst

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

elke sessie met de client, om de 4 sessies een bredere evaluatie

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

evaluatieformulier, ROM na elke sessie en na afloop behandeling, afname klachtenlijst of gerichte vragenlijst bijv. depressie vragenlijst

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: H.B. de Vries

Plaats: Bunschoten

Datum: 10-06-2022

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