

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: Aad van Leeuwen

BIG-registraties: GZ-psycholoog 59049802825

Overige kwalificaties: eerstelijnspsycholoog N.I.P.

Basisopleiding: klinische psychologie Rijksuniversiteit Utrecht

AGB-code persoonlijk: 94000745

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk van Leeuwen en Ribberink

E-mailadres: aadleeuw@planet.nl

KvK nummer: 30268325

Website: www.dwarswegpsychologen.nl

AGB-code praktijk: 94000436

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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.:

alle soorten psychische problematiek, behandeling meestal interactionele basis en cognitieve- en gedragstherapeutische uitgangspunten, met daarbij mogelijk ook gebruikmakend van ACT, mindfulness, existentiële therapie, EMDR.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Aad van Leeuwen

BIG-registratienummer: 59049802825

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Marlou Ribberink

BIG-registratienummer: 49049634425

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Aad van Leeuwen

BIG-registratienummer: 59049802825

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Marlou Ribberink

BIG-registratienummer: 49049634425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Rino, i.v.m. de opleiding tot GZ-psycholoog

Huisartsenopleiding Utrecht

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

Marlou Ribberink GZ-psycholoog en eerstelijnspsycholoog 49049634425

Silvia Lagerberg-Blok GZ-psycholoog, 39915313325

40 huisartsen uit onze regio, langjarige samenwerking, de gezondheidscentra: ELCM, GCM, De Angstel

10 POH-GGZ's uit onze regio (begeleide intervisie)

Jan van Trier, psychiater, Antonius Leidsche Rijn ZH

Ronald Kooij, GZ-psycholoog

Psychologen en psychotherapeuten Vechtstreek

Altrecht afd. persoonlijkheidsstoornissen

Fysiotherapie Jolink

Huisartsen stadsmaatschap Utrecht

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

consultatie, doorverwijzing, medicatievragen, intervisie, onderwijs, beleid en bestuur t.a.v. GB-GGZ en SGGZ in de regio, huisvesting aan zorgprofessionals, maken van systematische zorgafspraken met alle GGZpartijen voor het ELCM

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

cliënten kunnen altijd contact opnemen: per mail, telefoon (tijdens spreekuurtijden, daarbuiten antwoordapparaat). Bij crisissituaties kunnen cliënten altijd direct telefonisch contact opnemen met hun behandelend psycholoog.

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

Nee, omdat: wij dat zelf verzorgen

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:

Meerdere netwerken:

- 1) Intervisie met 3 collega GZ-psychologen (Ronald Kooij, Marlou Ribberink, Silvia Lagerberg)
- 2) Bestuur ELCM (Jan Paul Boon, apotheker; Eric Stam, huisarts; Hans Jolink, fysiotherapeut)
- 3) Projectgroep GGZ: (Aafje Owehand, huisarts; Marlou Ribberink, GZ-psychologe; Marike Jekel, POH-GGZ)
- 4) Begeleide intervisie van ca. 10 POH-GGZ van de huisartsenpraktijken waarmee we samenwerken
- 5) Huisartsopleiding Utrecht (11 (GZ- en arbo) psychologen/psychotherapeuten, 30 huisartsen, 1 apotheker, 2 epidemiologen, 300 basisartsen)

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

- 1) intervisie,
- 2) bestuursprojecten verbetering multidisciplinaire zorg,
- 3) afstemmen/monitoren en verbeteren zorg in onze huisartsengroepen,
- 4) uitwisselen en afstemmen van zorg in de verschillende lijnen en sociale kaart vergroten voor alle deelnemers,
- 5) Leren aan en van de diverse professionals

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: <https://dwarswegpsychologen.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:

<https://dwarswegpsychologen.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:

<https://www.lvvp.info>; <https://dwarswegpsychologen.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):

Bij mij of bij de klachtenregeling van de LVVP, NIP of van de BIG

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Marlou Ribberink, Silvia Lagerberg

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: <https://dwarswegpsychologen.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):

alle psychologen nemen de telefonische aanmeldingen aan, doen de intakes en de communicatie met de cliënt(en)

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:

Natuurlijk, door met mijn cliënten te praten

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

Elk consult bestaat grotendeels uit monitoring, daarnaast vindt er bij elk consult aan het begin en het eind een korte evaluatie plaats. Behandelplannen worden continu tegen het licht gehouden. Aan het einde van de behandeling krijgt iedere cliënt een kwalitatieve en kwantitatieve vragenlijst toegestuurd. Daarnaast krijgt elke cliënt een het begin en aan het eind van de behandeling het verzoek om een ROMvragenlijst in te vullen via Reflectum. Ook krijgen zo'n 40% van onze cliënten een tevredenheidsvragenlijst via Qualizorg

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:

elk consult en daarnaast om de paar gesprekken (circa 5 consulten) extra uitgebreide evaluaties

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

1. ik vraag het ze tijdens de behandeling
2. kwaliteits- en kwantiteitsvragenlijst na behandeling

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: Aad van Leeuwen

Plaats: Maarssen

Datum: 18-03-2022

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