

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: Corine van der Veer

BIG-registraties: 79061711116

Overige kwalificaties: gz-psycholoog, psychoanalytisch psychotherapeut, groepspsychotherapeut, cursusgever en supervisor NVGP

Basisopleiding: psychologie

AGB-code persoonlijk: 94003977

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Van der Veer Consult (onderdeel van Scenario Consult)

E-mailadres: corine@vanderveerconsult.nl

KvK nummer: 68878036

Website: www.vanderveerconsult.nl

AGB-code praktijk: 94063322

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.:

Ik werk vanuit een psychodynamische visie, dat kan kortdurend klachtgericht, of langdurend persoonlijkheidsgericht zijn afhankelijk van aard van de problematiek en de hulpvraag van client. Daarbij kan ik mindfulness, EMDR of ehealth integreren.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Corine van der Veer
BIG-registratienummer: 79061711116

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Corine van der Veer
BIG-registratienummer: 59061711125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Corine van der Veer
BIG-registratienummer: 79061711116

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Corine van der Veer
BIG-registratienummer: 59061711125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

- GGZ Instelling Raadthuys
- Drs. C.G. Hofs, klinisch psycholoog / psychotherapeut
- Mw.drs. S. de Jager, Gz-psycholoog
- Mw.drs. I. van de Ven, psychiater
- Drs. R. Blom, psychotherapeut/psychiater
- Drs. HJ. Minkema, psychotherapeut/psychiater.
- Mw.ir. M. van Thiel, psychotherapeut
- Mw.drs. K. van der Heiden, psychotherapeut

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

- Doorverwijzing voor op- en afschaling of tijdelijk combinatiebehandelingen.
- Farmacotherapie
- Diagnostiek en consultatie
- Intakebesprekingen, indicatietoetsingen en intervisie t.b.v. vraagstukken en voortgangbesprekingen.

-kennisuitwisseling.

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

Cliënten worden in de beginfase en indien nodig tijdens een behandeling duidelijk geïnformeerd dat mijn praktijk geen crisisopvang kan bieden. Bij acute zaken buiten kantooruren moeten zij zich tot hun huisarts wenden.

Crisisgevoelige cliënten behandel ik niet in mijn praktijk maar verwijs ik terug naar de huisarts. Mocht het beeld zich crisisachtig ontwikkelen, maak ik direct afspraken met de client en diens huisarts om het beleid af te stemmen. Indien nodig wordt client doorverwezen naar de regionale GGZ (instelling).

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

Nee, omdat: het niet nodig is voor de doelgroep in mijn praktijk. Bij uitzonderingen worden er uiteraard door mij acuut afspraken gemaakt met de betreffende huisarts. Bovendien werk ik veelal extraregionaal en zal ik bij elke situatie opnieuw de regionale diensten moeten inschakelen.

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:

Raadthuys GGZ (Elst)

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

Door deelname aan reguliere collegiaal overleg, MDO, intervisie en het dragen van de verantwoordelijkheid voor opleidingen als praktijkopleider en werkbegeleider heb ik een stevige inbedding in de GGZ naast mijn solopraktijk

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: <http://www.vanderveerconsult.nl/tarieven.html>

7. Behandel tarieven:

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: <http://www.vanderveerconsult.nl/tarieven.html>

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:

<http://www.lvvp.info>

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 ondergetekende en/of de beroepsvereniging Landelijke Vereniging voor Virjgevestigde Psychotherapeuten (LVVP). hiervan krijgt elke client bij het eerste contact een brochure.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/over-de-lvvp/lidmaatschap/klachtenregeling-voor-clienten?q=klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dat wordt per client afgesproken of het nodig is vervanging te regelen. Als dat zo is, wordt elke client gekoppeld aan een collega uit mijn netwerk (zie 5b). Ook de huisarts of POH-GGZ kan die functie op zich nemen.

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.vanderveerconsult.nl/aanmelding--contact.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):

Aanmelding geschiedt via de website (contactformulier) of telefonisch. De aanmelding komen altijd bij praktijkhouder zelf terecht, oftewel ondergetekende C. van der Veer. De communicatie verloopt uitsluitend via C. van der Veer die ook de intake doet in alle gevallen.

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:

Na de intakefase wordt het behandeladvies zorgvuldig besproken, al dan niet onderbouwd met de testdiagnostische gegevens. Client krijgt overal inzage en inspraak in. In samenspraak wordt een mondeling behandelplan opgesteld wat met instemming van cliënt schriftelijk wordt vastgelegd. In meerdere gevallen wordt de partner/het systeem betrokken in deze fase. Ook tijdens de behandeling zijn er regelmatige toetsings- en evaluatiemomenten die altijd heel expliciet worden benoemd, al dan niet onderbouwd met tussentijdse ROM metingen.

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

Bij aanvang, tussentijds en voor afronding worden ROM vragenlijsten afgenomen van diverse aard. Deze resultaten worden altijd besproken en inzichtelijk gemaakt. Tevens wordt er geregeld mondeling stilgestaan bij de voortgang. Dit kan zowel op initiatief van cliënt, diens systeem als de therapeut. Als er wijzigingen in het behandelplan nodig zijn, worden deze mondeling voorgesteld, en vervolgens schriftelijk vastgelegd.

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:

zie ook 14f. Minstens 1x per 3 maanden, maar in de praktijk gebeurt dit doorgaans vaker.

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

Client krijgt het verzoek de CQI in te vullen na afsluiting, en mondeling evalueer ik zeer uitgebreid bij afronding van de therapie.

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: Mw.drs. C.W.M. van der Veer

Plaats: Ooij

Datum: 11-5-2022

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