

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: M.L. Weel
BIG-registraties: 89910814625
Overige kwalificaties: cognitief gedragstherapeut VGcT
Basisopleiding: Master Psychologie + GZ-psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94007275

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk M.L. Weel
E-mailadres: m.weel@prismapsychologie.nl
KvK nummer: 61097470
Website: www.prismapsychologie.nl
AGB-code praktijk: 94060845

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
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.:

Prisma Psychologie, waar ik werkzaam ben, is een praktijk van vijf GZ-psychologen met ruime ervaring in het behandelen van uiteenlopende psychische klachten. Een persoonlijke benadering en een doelgerichte werkwijze staan bij centraal. In de behandeling maak ik gebruik van verschillende (evidence based) methodes en technieken, waaronder cognitieve gedragstherapie, EMDR, ACT, Schema therapie en Oplossingsgerichte Therapie. De behandeling kan zowel face tot face, online als blended (een combinatie van beide) plaatsvinden. Daarbij maak ik gebruik van cliëntvriendelijke en beveiligde eHealth toepassingen. Indien nodig of gewenst kunnen partner of andere familieleden

betrokken worden. Ik werk trauma sensitief en pas hierbij lichaamsgerichte technieken toe. Ik ben GZ-psycholoog (BIG nr. 89910814625) en cognitief gedragstherapeut (VGCT).

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Margot Weel

BIG-registratienummer: 89910814625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Margot Weel

BIG-registratienummer: 89910814625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Psychiaters, bedrijfsartsen, sociaal wijkteam

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

J.J. Herrmann, GZ-psycholoog, BIG 39062995925 ; J.B.W. Kanis, GZ-psycholoog BIG 89927060225; M. Lankhorst- Siebum, GZ-psycholoog BIG 89911841625; M. Vries-Koekoek, gz psycholoog, BIG 799122609225; A. de Jong, psychotherapeut, BIG 99921723416; T.Roosenbrand- Aarnoudse, beeldend therapeut; M. van de Kreeke, psychomotorisch therapeut; Y.Wichers Schreur, ergotherapeut

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

Mijn professionele netwerk gebruik ik voor overleg ten behoeve van (door)verwijzing, consultatie, het uitvoeren van aanvullende diagnostiek, intervisie, op- en afschaling, medicatie advies en crisioverleg.

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

Bij niet acute hulpvragen ben ik bereikbaar op 06-24993830. Cliënt wordt dan de volgende dag door mij teruggebeld.

In geval van risico op suicide of crisis binnen een behandeling worden er met cliënt altijd duidelijke afspraken gemaakt over bereikbaarheid van mijzelf en de hulpdiensten en een crisisplan gemaakt.

Tijdens vakantie of ziekte wordt dit overgedragen aan een directe collega.

Bij acute hulpvragen kunnen cliënten altijd in de avond- en weekend uren terecht bij de huisartsenpost Zwolle, 0900-3336333.

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

Ja, welke: cliënt kan bij crisis door de huisarts verwezen naar de crisisdienst

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:

J.J. Herrmann, GZ-psycholoog, BIG 39062995925 ; J.B.W. Kanis, GZ-psycholoog BIG 89927060225; M. Lankhorst- Siebum, GZ-psycholoog BIG 89911841625; M. Vries-Koekoek, GZ psycholoog, BIG 799122609225; A. de Jong, psychotherapeut, BIG 99921723416; T.Roosenbrand- Aarnoudse, beeldend therapeut; M. van de Kreeke, psychomotorisch therapeut; Y.Wichers Schreur, ergotherapeut

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

Elke 3 weken vindt overleg plaats waarin o.a. casuïstiek gezamenlijk doorgesproken wordt en de visie op specifieke behandelingen vanuit de referentiekaders van de verschillende therapeuten. Ook wordt besproken hoe behandelvormen elkaar kunnen aanvullen bij bepaalde soorten problematiek of thema's die veel in behandelingen naar voren komen.

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://prismapsychologie.nl/algemeen/vergoeding/>

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://prismapsychologie.nl/algemeen/vergoeding/>

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.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-beroepscode.html>

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):

Opmerkingen en klachten over mijn behandeling kunnen cliënten telefonisch, per mail of brief indienen en zal ik in eerste instantie zelf met cliënten bespreken. Mocht dit niet tot een bevredigende afhandeling van de klacht leiden, dan kan de client zich wenden tot de klachtenregeling of klachtenfunctionaris van mijn beroepsvereniging het NIP.

Link naar website:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

N. Herrmann, M. Vries-Koekoek, M. Lankhorst-Siebum, D. Kanis. Allen als GZ-psycholoog werkzaam in de praktijk Prisma Psychologie.

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://prismapsychologie.nl/algemeen/wachttijden/>

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 kan telefonisch op 06-41348089 of via het aanmeldformulier op de website

<http://www.prismapsychologie.nl/aanmelding>. De cliënt krijgt een bevestiging en een indicatie van de wachttijd. Zodra er ruimte is neem ik contact op om een afspraak te maken. De afspraak wordt in overleg gepland.

Tijdens het intakegesprek wordt ingegaan op de problematiek en verwachtingen van de behandeling.

Ook wordt in dit gesprek gekeken of de hulpvraag aansluit bij het aanbod binnen de praktijk. Daarna volgt advisering, behandeling of eventueel doorverwijzing.

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 intake wordt een behandelplan opgesteld en besproken en door zowel cliënt als behandelaar geaccordeerd en dit wordt vastgelegd in het dossier. Voor terugkoppeling aan huisarts of anderen wordt altijd na inzage toestemming gevraagd en vastgelegd in het dossier. Het beloop van de behandeling wordt iedere vier weken geëvalueerd in de sessie in een gesprek en aan het begin en het eind van de behandeling middels het invullen van een vragenlijst die met de cliënt wordt besproken en waarvan de uitkomst ook wordt gebruikt voor ROM.

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

Het beloop van de behandeling wordt wanneer nodig, maar in ieder geval iedere vier weken geëvalueerd in de sessie in een voortgangsgesprek. Bij wijzigingen wordt het eerder overeengekomen behandelplan in overleg aangepast. Zowel aan het begin als aan het einde van de behandeling wordt een vragenlijst naar psychische klachten afgenomen. De uitkomst wordt met de client besproken. Deze vragenlijsten worden ook gebruikt voor ROM.

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:

In ieder geval iedere vier weken en aan het einde van de behandeling. Bij onduidelijkheid of twijfel over de voortgang wordt iedere sessie geëvalueerd.

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

Ik vraag naar de tevredenheid van de cliënt aan het einde van de sessie of aan het begin van de volgende sessie. Na afloop van de behandeling vraag ik cliënten het tevredenheidsformulier in te vullen op de website.

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.L. Weel

Plaats: Zwolle

Datum: 4-6-2022

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