

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: ML WEEL

BIG-registraties: 89910814625

Overige kwalificaties: cognitief gedragstherapeut VGCT

Basisopleiding: Master Psychologie + GZ-psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94007275

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk M.L. Weel

E-mailadres: m.weel@prismapsychologie.nl

KvK nummer: 61097470

Website: www.prismapsychologie.nl

AGB-code praktijk: 94060845

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

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij 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:

Kwalificatie GZ-psycholoog: Basisopleiding: Master Psychologie (RUG) en GZ-opleiding (PPO RUG), scholing, intervisie, collegiaal overleg.

Visitatiecertificaat NIP

NIP lidmaatschap

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 mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm): Angstklachten, depressie, somberheid, piekeren, boosheid, gedragsproblemen, identiteitsvragen, zelfbeeldproblematiek en hechtingsvraagstukken, ADHD, autisme, burn-out, problemen in werk, rouw en verlies, psychosomatische klachten, aanhoudende lichamelijke klachten, verwerken van ingrijpende

gebeurtenissen/trauma. In de behandeling maak ik gebruik van verschillende methodes en technieken, waaronder cognitieve gedragstherapie, EMDR, ACT, schematherapie en lichaamsgerichte technieken. 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. Zoveel mogelijk worden netwerk/context betrokken bij de behandeling. Ik werk trauma sensitief en pas hierbij lichaamsgerichte technieken toe. Ik ben GZ-psycholoog (BIG nr. 89910814625) en cognitief gedragstherapeut (VGCT).

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
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: 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: POH-GGZ, psychiaters, bedrijfsartsen, sociaal wijkteam en andere welzijnsorganisaties in het sociale domein.

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 ; M.
Lankhorst- Siebum, GZ-psycholoog BIG 89911841625; M. Vries-Koekoek, GZ- psycholoog, BIG 799122609225; S.M.E. Rouweler, GZ-psycholoog, BIG 59918219325T, L. Jonkmans, GZ-psycholoog, BIG 49917725125, 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

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

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

Bij niet acute hulpvragen ben ik bereikbaar per mail of telefoon. Cliënt wordt dan de eerstvolgende werkdag door mij teruggebeld of bij afwezigheid op onze praktijktelefoon.
In geval van risico op suïcide 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 ; M.

Lankhorst- Siebum, GZ-psycholoog BIG 89911841625; M. Vries-Koekoek, gz psycholoog, BIG 799122609225; S.M.E. Rouweler, GZ-psycholoog, BIG 59918219325T, L. Jonkmans, GZ-psycholoog, BIG 49917725125, 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:

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>

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):

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

Naam vervangend behandelaar:

N. Herrmann, M. Vries-Koekoek, M. Lankhorst-Siebum, S. Rouweler, L. Jonkmans. 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 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://prismapsychologie.nl/algemeen/wachttijden/>

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 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 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:

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 6 sessies 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 6 sessies 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 cliënt besproken. Deze vragenlijsten worden ook gebruikt voor ROM.

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:

In ieder geval iedere 6 sessies 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 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 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: 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