

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: Honorée Vissers

BIG-registraties: GZ psycholoog, 99051572625, Psychotherapeut, 09051572616

Overige kwalificaties: lichaamsgericht werkend psycholoog

Basisopleiding: psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94002647

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Honorée Vissers, praktijk voor psychologie en psychotherapie

E-mailadres: info@honoreevissers.nl

KvK nummer: 51442922

Website: www.honoreevissers.nl

AGB-code praktijk: 94003718

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 gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
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.:

Cliënten kunnen zich melden met onder andere angst, stemmingsklachten en gedrags- en persoonlijkheidsproblemen. Voorbeelden hiervan zijn: somberheid en depressie, sociale angst en vermijding en moeite met het reguleren van gevoelens en impulsen, wanneer er sprake is van een vastgelopen ontwikkeling en de cliënt niet meer op een gezonde manier verder kan. Psychotherapie is een bewezen effectieve behandelvorm voor psychische problemen. De kern van de behandelmethode is het gesprek tussen cliënt en therapeut. De relatie die tussen hen beiden tot stand komt en zich ontwikkelt, is het belangrijkste onderdeel van de behandeling. Cliënt en therapeut onderzoeken samen het probleem, en werken aan een beter begrip over de cliënt en diens aanmeldingsklacht. De therapeut maakt hierbij gebruik van wetenschappelijke kennis over de ontwikkeling, het menselijk gedrag en put uit de ervaringen met eerdere cliënten. De cliënt brengt

zijn of haar eigen unieke verhaal en beleving in.

Ik richt mij in de behandeling op de persoon van de cliënt en zijn of haar innerlijke belevingswereld. Hoe is die belevingswereld ontstaan en hoe ziet die belevingswereld er uit?

Ik richt mij in de behandeling niet alleen op de klachten maar ook op de context. De achterliggende gedachte hiervan is dat problemen in het heden mede hun wortels hebben in het verleden.

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

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Honorée Vissers

BIG-registratienummer: 09051572616

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Honorée Vissers

BIG-registratienummer: 09051572616

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

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

de heer H van Gelder (klinisch psycholoog, BIG nr.79050071125 en 99050071116)

3

mevr. M van de Kolk (klinisch psycholoog, BIG nrs.59050068816 en39050068825)

mevr. A. Wiersma (psychiater BIG nrs. 59024916316 en 89024916301), B. Boeke(psychotherapeut psycho analyticus BIG nrs. 79037660216 en 59037660225)

A. Mampuys (psychotherapeut psycho analyticus BIG nr. 59025816616), M. van Tuyll (klinisch psycholoog i.o., en psychotherapeut)

E. van de Laan (klinisch psycholoog)

de heer P. Hermelink (klinisch psycholoog).

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

Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft. Toelichting: Hier wordt gedacht aan, op- en afschaling, diagnose, consultatie, medicatie:

wij bespreken de diagnostiek, en het behandelverloop. Ook is er overleg over de verlenging, dan wel het beëindigen van de behandeling, en in geval de behandeling stagneert.

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

Met patiënten bespreek ik dat ze buiten mijn kantoor uren terecht kunnen bij de huisarts en de huisartsenpost.

Indien nodig maak ik met patiënten een crisisplan dat wordt opgenomen in het behandelplan. Onderdeel hiervan kan ook zijn dat er per email met mij contact kan worden opgenomen, ook buiten kantooruren.

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

Ja, welke: Ik stuur elke huisarts een bericht bij aanvang van de behandeling, en indien er risico bestaat dat een patiënt in crisis kan raken neem ik telefonisch contact op, en maak ik afspraken over de betreffende patiënt, die ik opneem in het crisisplan.

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:

mevr. M van de Kolk (klinisch psycholoog, BIG nrs.59050068816 en39050068825)

mevr. A. Wiersma (psychiater BIG nrs. 59024916316 en 89024916301),M. van Tuyll (klinisch psycholoog, en psychotherapeut)

Daarnaast Annet van Laar, lichaamsgericht werkend psycholoogpsycholoog

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

Intervisie, en gezamenlijk bezoek congressen.

Professionaliseringsgroep lichaamsgericht werkend psychologen, waarbij jaarlijks 6 trainingdagen.

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: www.honoreevissers.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: www.honoreevissers.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:

www.psynip.nl 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):

In eerste instantie kunnen ze bij mijzelf terecht. Mocht de klacht dan niet worden opgelost, dan kan men zich melden Regionaal Tuchtcollege Zwolle (Overijssel, Gelderland, Flevoland) Postbus 10067 8000 GB Zwolle telefoon 038 888444.

De klachtenregeling is hier te vinden: www.lvvp.info

Link naar website: www.honoreevissers.nl

Link naar website:

www.honoreevissers.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

mevr. M van de Kolk, en de heer H.P van Gelder

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: www.honoreevissers.nl en op de website van de LVVp (www.lvvp.info) worden ook de actuele wachttijden weergegeven.

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 communicatie met de patiënt verloopt via mijzelf. Ik doe het eerste contact, via mail of telefonisch, plan de eerste afspraak in, en doe ook de intake. Het psychodiagnostisch onderzoek dat meestal volgt na de intake, wordt ook door mij gedaan. De communicatie verloopt doorgaans per email, of per telefoon.

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:

In het kader van de behandeling zijn er regelmatig afspraken met de patiënt, liefst wekelijks. De behandeling wordt volgens afspraak geëvalueerd, dit staat ook in het behandelplan.

Wanneer daar in het kader van de behandeling aanleiding toe is, of wanneer er een dringende vraag van een naaste is, kan contact met naasten plaatshebben, echter altijd in aanwezigheid van de patiënt.

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

voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Bij de start van de behandeling wordt de OQ45 afgenomen. Bespreking hiervan wordt meegenomen

bij de bespreking van het behandelplan.

Ten minste jaarlijks, of indien eerder nodig, wordt de voortgang van de behandeling in intervisie besproken.

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 elk geval eens per jaar wordt de behandeling geëvalueerd, zowel met de patiënt als binnen mijn intervisieverband.

Daarnaast wordt, zoals ook omschreven in het behandelplan, eens per 3 maanden een korte evaluatie gehouden.

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

Bij afsluiting van de behandeling wordt hier nadrukkelijk in het gesprek aandacht aan besteed.

Daarnaast wordt dan de GGZ thermometer afgenomen.

Verder kan gedurende de gehele behandeling de tevredenheid van de patiënt gespreksonderwerp zijn.

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: Honorée Vissers

Plaats: Ootmarsum

Datum: 1 september 2016

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