

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: G.J.M. van de Schepop

BIG-registraties: 29050070525

Basisopleiding: Doctoraal universiteit

AGB-code persoonlijk: 94000032

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologen Praktijk Westerkwartier

E-mailadres: psypw@wxs.nl

KvK nummer: 01155448

Website: www.p-p-w.nl

AGB-code praktijk: 94000024

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

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.:

Via huisartsen in omgeving van Sebaldeburen kunnen alle leeftijdsgroepen, vanaf 12 jaar zich aanmelden met uiteenlopende lichte problematiek.

Kinderen, adolescenten, jong volwassenen, volwassenen als jongere ouderen(60-80 jaar) als oudere ouderen (80 jaar en ouder).

De praktijk is laagdrempelig, verspreid zich over geheel het Westerkwartier en is goed bereikbaar.

Mensen melden zich aan met klachten als: problemen op het werk, of met de studie; somberheid; traumaverwerking; piekeren; paniek en fobische klachten; Stressklachten.

Behandelvormen zijn uiteenlopend zoals; Cognitieve gedragstherapie; Mindfulness based Cognitieve therapie; Directieve therapie;; Focussing; Inter Persoonlijke Therapie; ACT Acceptatie Commitment Therapie; EMDR; Tot slot Psychodynamische Kortdurende therapie

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

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: G.J.M. van de Schepop

BIG-registratienummer: 29050070525

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: G.J.M. van de Schepop

BIG-registratienummer: 29050070525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

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)):

Samenwerkingsovereenkomst met:

1/ GHC Groninger Huisartsen Cooperatie

Betreft Consultatieve raadpleging.

waarbij 80 tal huisartsen in Provincie Groningen zijn aangesloten.

2/Huisartsenpraktijk Niekerk AGB-code 1058061:

Fysiotherapie Praktijk Niekerk.

3/ CAGGB: Centrum Ambulante Geestelijke Gezondheidszorg Buitenpost.

Convenant: ketenpartner.

4/UMCG: Universitair Medisch Centrum Groningen

Universitair Centrum psychiatrie

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

In het algemeen bij het stagneren van een behandeling door bijvoorbeeld medicijngebruik. In die situatie wordt er gebruik gemaakt van consultatie van de huisarts, dan wel behandelend psychiater. Deze consultatie kan resulteren in doorverwijzing voor diagnosticering en advisering omtrent medicijngebruik en behandeling, dan wel totale overname van de behandeling, door de psychiater.

Mijn praktijk ligt in buitengebied en komt het met regelmaat voor dat depressie met psychose /dan wel bipolaire stoornis begeleid door UMCG voor meer frequente sessies vlak bij huis de voorkeur wordt gegeven, waardoor maandelijks contact de voortgang van therapie wordt besproken met psychiater UMCG.

Voor opvoedkundige problematiek van jonge kinderen onder vindt consultatie plaats.

Meest frequent is consultatie met behandelend huisarts voor voortgang van behandeling

Bij chronische behandeling van depressie in combinatie met lichamelijke aandoening en/of aanwezigheid van een chronische somatische aandoening hart/en vaatziekten/diabetes/schildklieraandoeningen en/of gebruik van medicatie bijwerkingen en combinatie van medicijngebruik.

De Fysiotherapeut wordt benaderd ter aanvulling van ademhalings-ontspanningsoefeningen bij stress gerelateerde problematiek.

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

Patiënten kunnen overdag voor crisis bij mij terecht.

Wanneer doorverwijzing noodzakelijk is, wordt er contact opgenomen met de eigen huisarts, dan wel de crisisdienst van

Lentis Crisisdienst 050-5223555 in Groningen. www.Lentis.nl

UMCG Acute Psychiatrie: 050-3618880 voor verwijzers (ook voor patiënten)

's Avonds, 's nachts en tijdens het weekend kunnen patiënten contact opnemen met de Dokters Dienst Groningen DDG/Leek telefoon 0900-9229.

UMCG: 050-3618880; www.UMCG.nl

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

Ja, welke: Bij crisis gebruik maken van spoedlijn van huisarts. Tijdens overleg afspraak over behandeling mogelijke medicatie alsmede doorverwijzing c.q vervolgbehandeling.

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:

Heb mij aangesloten bij Psy- praktijk Grootegast: waarbij een orthopedagoog en een systeem therapeut werkzaam zijn.

Eigenaar praktijk is:

Margriet de Boer: GZ psycholoog;

BIG- registratie: 69048287125

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

We hebben met regelmaat contact in intervisie ongeveer 6 of meerdere keren per jaar.

Praktijkvoering in het algemeen. Uitvoering van administratie, onderhouden van contacten met huisartsen en andere zorgverleners in de omgeving. Bespreken van casussen.

Toepassing van efficiënte therapievormen. Reflectie op eigen handelen.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer 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.

Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

[www.psynip.nl /beroepsethiek/beroepscode/](http://www.psynip.nl/beroepsethiek/beroepscode/)

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):

Wanneer er klachten of geschillen zich voor doen, ga ik met hen in gesprek, om de problematiek te bespreken en uiteindelijk tot een oplossing te komen.

Wanneer we er niet uitkomen geef ik de mogelijkheid aan, om te wijzen op de link van mijn beroepsgroep en contact op te nemen en daar gebruik van te maken.

Link naar website:

www.psynip.nl/beroepsethiek/beroepscode/

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Margriet de Boer GZ Psycholoog

BIG:69048287125

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.p-p-w.nl Wij hanteren geen wachtlijst.

Cliënten kunnen binnen 24 uur en 3 weken een afspraak maken.

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 via aanmeldingsformulier website, dan wel telefonisch contact.

Eerst telefonische aanmelding c.q. het maken van afspraak, door mijzelf (behandelaar).

Intake door behandelaar zelf.

Communicatie te allen tijde met behandelaar(mijzelf): telefonisch dan wel per mail of sms.

Middels brochures in de wachtruimte.

12b. Ik verwijz 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:

Vooraf wordt met cliënt besproken wat inhoud en doel van gesprek met naasten is.

In aanwezigheid met alle betrokkenen, inclusief met cliënt zelf, zal communicatie plaats vinden.

Na beëindiging van "naasten communicatie" zal met cliënt apart een evaluatiegesprek plaatsvinden.

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

Behandelplan/indicatiestelling BGGZ.

Diagnose/Hulpvraag/Behandeldoel/Therapievorm.

Zorgzwaarte duur van behandeling. Met behulp van HONOS+ wordt de zorgvraag getypeerd en de voortgang besproken. ROM aan begin en eind van sessie; na ongeveer 5 sessies evaluatie middels ROM en SCL 90

Vragenlijsten invulling na Intake en resultaatbespreking in tweede/derde sessie.

Vragenlijsten SCL-90/UCL/GAF-score/BDI-II-NL/Verkorte UBOS/.

ORS en SRS, beide vanaf sessie 1.

Tussentijdse evaluatie na 4/5 sessies (na 1- 2 mnd) middels SCL90/GAF-score en 8/9 de sessie(na 2-3mnd)en 11/12de sessie(na 3 maanden en later)

ORS en SRS.

De afronding:

-Afsluiting van de behandeling

-Doorverwijzing (wanneer van toepassing) .

-Mogelijkheden bespreking voor doorbehandelen (wanneer daarvan sprake is)

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:

Door gaans:

Tussentijdse evaluatie na 4/5 sessies (na 1- 2 mnd) middels SCL90/GAF-score en 8/9 de sessie(na 2-3mnd)en 11/12de sessie(na 3 maanden en later)

ORS en SRS.

De afronding:

-Afsluiting van de behandeling

-Doorverwijzing (wanneer van toepassing) .

-Mogelijkheden bespreking voor doorbehandelen (wanneer daarvan sprake is).

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

Iedere sessie:

Outcome rating scale: ORS

Session rating scale: SRS

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: Drs G.J.M. van de Schepop

Plaats: Sebaldeburen

Datum: 24-06-2022

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