

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: Wil van den Berg

BIG-registraties: 69054110625

Overige kwalificaties: lid LVVP, cat. 1 trainer MBCT/MBSR, trainer MBCL, lid VMBN

Basisopleiding: universitaire opleiding psychologie

AGB-code persoonlijk: 94002071

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Voor de verandering...

E-mailadres: wilvandenberglive.nl

KvK nummer: 83100636

Website: www.voordeverandering.org

AGB-code praktijk: 94066360

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.:
Voor de verandering... richt zich op iedereen die oplossingsgericht wil werken om doelen te bereiken, die een positieve verandering in het leven brengen.

De visie en doelstelling van de praktijk:

- De meest effectieve en efficiënte wegen vinden om uw doelen te bereiken.
- We werken vanuit oplossingsgerichte perspectieven van zoeken naar competentie, kracht en goede bedoelingen.
- Oplossingsgericht wil zeggen gericht en direct werken aan eigen oplossingen voor het hier en nu en aan uitbreiden van uw mogelijkheden.

Hiervoor maken we o.a. gebruik van Oplossingsgerichte Therapie als basis, EMDR om traumatische ervaringen van hun lading te ontdoen en tot het verleden te laten behoren en MBCT om na minimaal drie depressieve episodes de kans op een volgende depressieve episode te verminderen. Vanuit de Contextuele Therapie werken we vanuit meerzijdige partijdigheid, wat inhoudt dat de belangen van alle betrokken partijen worden gezien op een manier die helpend is en goed voelt voor de cliënt.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Wil van den Berg

BIG-registratienummer: 69054110625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Wil van den Berg

BIG-registratienummer: 69054110625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders:

o Haptonoom

o Trainers MBCT, MBSR en MBCL

o Zorgboerderij

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

o Psychologie Praktijk Labyrint - mw. Carla van den Broek, GZ-psycholoog BIG

o Oosteinde PPC - dhr. Peter A. Snijders, GZ- en Klinisch Psycholoog BIG

o Mw. Maria de Lange, GZ-Psycholoog BIG

o Mw. Wilma M.R. Abelman, GZ- en Klinisch Psycholoog BIG

o Mw. Ellen J. Rustige, GZ- en Klinisch Psycholoog BIG

o Equilibre - mw. Dieuwertje van der Zee, GZ-psycholoog BIG

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

Indicatietoetsing, intervisie, overleg, mogelijkheden tot door- en terugverwijzing en consultatie, uitsluitend na toestemming van de cliënt.

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

De huisartsenpraktijk, -post of de spoedeisende eerste hulp.

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

Nee, omdat: Crisissituaties komen in de basis ggz zelden voor. In crisissituaties neem ik, indien mogelijk in overleg met de cliënt, contact op met de dienstdoende huisarts.

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:

- o Oosteinde PPC - dhr. Peter A. Snijders, GZ- en Klinisch Psycholoog BIG
- o Mw. Maria de Lange, GZ-Psycholoog BIG
- o Mw. Wilma M.R. Abelman, GZ- en Klinisch Psycholoog BIG
- o Mw. Ellen J. Rustige, GZ- en Klinisch Psycholoog BIG

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

Als lerend netwerk komen we minimaal twee keer per jaar bij elkaar om te leren van elkaars competenties, werkervaringen en na- en bijscholingen.

We werken met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag.

De onderwerpen die we bespreken zijn bijvoorbeeld casuïstiek, complicaties, benchmarks en inhoudelijke thema's, reflectie op eigen handelen aan de hand van de bespreking van indicatieformulieren, reflectie op de praktijkvoering en bespreking van kwaliteitsstandaarden.

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://voordeverandering.org/tarieven>

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://voordeverandering.org/tarieven>

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:

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

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):

o In eerste instantie bij mij. Mogelijk gaat het om misverstanden die in een gesprek opgelost kunnen worden.

o Bemiddeling

Lukt het niet om de gerezen problemen rechtstreeks met mij op te lossen, dan kan het LVVP-bureau de cliënt in contact brengen met een bemiddelaar om een gesprek te begeleiden.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten in de basis ggz kunnen gewoonlijk prima enkele weken zonder hulp. Voor noodgevallen verwijs ik cliënten terug naar de eigen huisarts.

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://voordeverandering.org/tarieven>

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):

Wil ontvangt de telefonische aanmelding en noteert -indien er geen cliëntenstop is- naam, adres, woonplaats en geboortedatum van de cliënt. Wil maakt een afspraak bij haar voor de intake en vraagt de cliënt om een verwijzing van de huisarts en een geldig identificatiebewijs mee te nemen naar het eerste gesprek. De intake bestaat uit één of twee gesprekken, waarin we samen onderzoeken welke dsm-5 classificatie bij de klachten past. Vervolgens vullen we samen een vragenlijst in, de HoNOS+, aan de hand waarvan we onderzoeken wat de zwaarte is van de zorgvraag.

Bij een cliëntenstop verwijst Wil de cliënt naar de zorgverzekeraar die een zorgplicht heeft.

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:

Geregeld, soms per sessie, evalueer ik met de cliënt de vooruitgang.

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

Geregeld gebruiken we een meetinstrument uit de Oplossingsgerichte Therapie als hulp voor de voortgangsbespreking van het behandelplan. Op een van te voren vastgesteld evaluatiemoment nemen we opnieuw de HoNOS+ af.

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:

Gewoonlijk per sessie.

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

Via de Session Rating Scale per sessie bij voorkeur bij de eerste en de derde sessie en aan het eind van de behandeling.

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: Wil van den Berg

Plaats: Ruinen

Datum: 21-07-2022

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