

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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 praktijk: Psychologen en Orthopedagogenpraktijk Dodewaard

Naam regiebehandelaar: W.Spijker

E-mailadres: info@wilmaspijker.nl

KvK nummer: 11030017

Website: www.wilmaspijker.nl

BIG-registraties: GZ psycholoog registratienr : 69056724225

Overige kwalificaties: GZ psycholoog, kinder- en jeugdpsycholoog, psycholoog NIP, orthopedagoog

Basisopleiding: klinische -en orthopedagoog

AGB-code praktijk: 94003495

AGB-code persoonlijk: 94004030

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Diagnostiek en behandeling bij: Aandachtstekortstoornissen Angststoornissen zoals gegeneraliseerde angststoornis, paniekstoornis, fobische stoornissen en klachten, posttraumatische stress-stoornis, acute stress-stoornis Depressieve stoornissen en stemmingsstoornissen Persoonlijkheidsstoornissen Somatoforme stoornissen zoals onverklaarbare lichamelijke klachten Dissociatieve stoornissen Eetstoornissen, zoals obesitas, anorexia en boulimia nervosa Bij jongeren ook onderzoek en behandeling van leerstoornissen zoals dyslexie en dyscalculie. Vanuit de praktijk wordt bij jonge kinderen en pubers eveneens in en met het systeem gewerkt. Behandeling: Cognitieve gedragstherapie EMDR bij traumaverwerking Mindfulness Motiverende gespreksvoering Exposure in vivo Cognitieve herstructurering Assertiviteitstraining Agressieregulatietraining

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en

BIGregistraties van regiebehandelaren):

W.Spijker Bigregistratie: 69056724225

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Huisartsenpraktijk Dodewaard Huisartsenpraktijk Opheusden Huisartsenpraktijk Ochten

Huisartsenpraktijk Kesteren Huisartsenpraktijk Lienden Huisartsenpraktijk Zetten Huisartsenpraktijk

Herveld/Andelst Huisartsenpraktijk Heteren Huisartsenpraktijk Elst (gld)

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

Wanneer blijkt dat de cliënt mogelijk medicatie nodig heeft consulteer ik de psychiater (SGGZ) en vervolg het traject behandeling binnen de BGGZ indien mogelijk. Wanneer een zwaardere vorm van zorg noodzakelijk is wordt de BGGZ behandeling afgesloten en volgt er een doorverwijzing via de huisarts naar de SGGZ (opschalen). Wanneer cliënt nog enige nazorg nodig heeft (paar gesprekken) wordt de POH ingeschakeld.(afschalen).

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

In eerste instantie kunnen cliënten mij bellen. Ik ga in gesprek met de cliënt en maak een inschatting. Vervolgens werk ik volgens het protocol: ik neem dan contact op met de huisarts voor overleg. De huisarts maakt dan een inschatting of de crisisdienst moet worden ingeschakeld. Ik maak altijd een terugkoppeling naar de huisarts van de screening en het behandelingstraject. Wanneer cliënt doorstroomt naar SGGZ volgt er een warme overdracht naar de desbetreffende instelling.

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

Ja, welke: Ja, er wordt volgens protocol gewerkt zoals in het samenwerkingsverband is afgesproken. zie boven

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar, zo ja welke?

Ja, ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: CZ, Zilverenkruis Achmea, Menzis, Multizorg, DSW, VGZ, De Friesland

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: www.wilmaspijker.nl

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer geen voorwaarden en tarief voor no-show.

De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: www.wilmaspijker.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

In eerste instantie kunnen cliënten met een klacht bij mij terecht. Ik tracht er dan in overleg met cliënt uit te komen. Wanneer dit niet mogelijk is, hanteer ik de klachtenprocedure van het NIP, de

beroepsgroep waarbij ik ben aangesloten. Indien noodzakelijk kan er een beroep worden gedaan op de geschillencommissie.

Link naar website: www.wilmaspijker.nl

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Geschillen worden behandeld door de geschillencommissie waarmee het NIP een overeenkomst heeft gesloten. Dit staat net als de klachtenprocedure vermeld op de website.

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: www.wilmaspijker.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dhr F (Frans) Smeets, psycholoog/psychotherapeut vervangt mij als het gaat om volwassenen > 18 jaar. Mevr E (Emmy) Bucher, orthopedagoog generalist vervangt mij als het gaat om kinderen < 18 jaar.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Ik ontvang zelf de telefonische aanmelding van de cliënt. Dan wordt er binnen een week een afspraak gemaakt voor het intake gesprek. Tijdens het intake gesprek bespreek ik het protocol (zie upload) en maak ik een inschatting van de aanwezige problematiek. Vervolgens volgt er een vervolgspraak gemaakt en wordt een screening/voormeting gedaan. Dan wordt het behandeltraject in overleg met de cliënt vastgesteld. De behandeling start. Tussentijds vindt er een evaluatie plaats en zal het behandeltraject worden bijgesteld indien dit noodzakelijk is. Indien gewenst en met toestemming van de cliënt zal het netwerk van de cliënt worden betrokken bij behandeling en overlegmomenten.

12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: W.Spijker

Generalistische basis ggz:

| Kwalificatie | Omschrijving |
|---------------------|---------------------|
| 9406 | gz-psycholoog |

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Soms werk ik op de praktijk met een afgestudeerd orthopedagoog of psycholoog (werkervaringsplaats op de praktijk). Ze scoren vragenlijsten welke zijn afgenomen bij de screening en doen er schriftelijk verslag van, zodat ik de resultaten vervolgens met de cliënt kan bespreken. .

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: W.Spijker

Generalistische basis ggz:

| Kwalificatie | Omschrijving |
|---------------------|---------------------|
| 9406 | gz-psycholoog |

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: W.Spijker

Generalistische basis ggz:

| Kwalificatie | Omschrijving |
|---------------------|---------------------|
| 9406 | gz-psycholoog |

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Met de cliënt heb ik voornamelijk face-to face contacten, telefonisch contact en /of per mail contact. Er worden een paar voortgangsgesprekken tijdens het behandeltraject ingelast. Op ongeveer een derde van de behandeling en op tweederde deel van de behandeling. Indien nodig worden er extra momenten ingelast om de voortgang te bespreken met de cliënt en eventueel diens naasten.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Er wordt een voormeting, tussentijdse meting en eindmeting gedaan aan het einde van een behandeltraject. De metingen worden met de cliënt besproken. De tussentijdse meting wordt afgenomen om de voortgang van de cliënt vast te stellen en om eventueel het behandelplan bij te stellen indien dit noodzakelijk is.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Bij sessie 3 en laatste sessie (traject kort) Bij sessie 4 /5 en laatste sessie (traject midden) Bij sessie 4, sessie 8 en laatste sessie (traject intensief)

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Tussentijds, door te vragen of alles naar wens is. Zo kan het behandelplan worden bijgesteld voor de cliënt. Vervolgens wordt er door de cliënt na afloop van de behandeling een klanttevredenheidsvragenlijst ingevuld.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Mevr drs W.Spijker

Plaats: Dodewaard

Datum: 20 november 2016

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja