

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 regiebehandelaar: L.M.Schermers

BIG-registraties: 79049134125

Overige kwalificaties: Practitioner Vereniging EMDR Nederland

Basisopleiding: Doctoraal Klinische Psychologie Vrije Universiteit Amsterdam

AGB-code persoonlijk: 94000262

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: psychologenpraktijk Schermers

E-mailadres: schermerspsychologe@gmail.com

KvK nummer: 30260094

Website: www.schermerspsychologe.nl

AGB-code praktijk: 94000208

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Aandachtsgebieden: Angst- en dwangstoornissen, stemmingsstoornissen, eetstoornissen, verwerkingsproblematiek, waaronder PTSS, somatisch onvoldoende verklaarbare klachten (SOLK) , relatieproblemen, problemen met omgaan met ziekte (chronische ziekte, kanker) en levensfase problematiek.

Doelgroep: vanaf 18 jaar, waaronder ouderen. Zowel mensen met een Nederlandse als buitenlandse achtergrond.

Behandelvormen: Emdr, cognitieve gedragstherapie, behandelaspecten uit de Schematherapie van Young, uit de Transactionele Analyse, EFT bij relatieproblemen en Gevolgenmodel bij Solk.

Mogelijkheid om naast de behandelsessies gebruik te maken van E-Health modules

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: Drs.L.M.Schermers, Gezondheidszorgpsycholoog

BIG-registratienummer: 79049134125

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Fysiotherapeuten en haptotherapeut.

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

Collega psychologen, psychiaters en psychotherapeuten uit de Utrechtse Heuvelrug, waarvan de namen vermeld staan op het GGZ portaal Driebergen.

Met vrijwel alle huisartsen en POH-GGZ uit Driebergen en een aantal uit Doorn.

Samenwerking met de Fysiotherapeuten uit het gezondheidscentrum Rijsenburg.

Samenwerking met de integratieve kindertherapeuten in het gezondheidscentrum Rijsenburg.

Samenwerking met de psychologen en een aantal andere therapeuten in Villa Xaverius waar ik werkzaam ben.

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

Met collega psychologen en psychotherapeuten heb ik contact in de vorm van intervisie, samenwerking binnen hetzelfde patiëntensysteem en doorverwijzing naar elkaar in verband met wachttijden, specifieke expertise van collega's etc.

Met psychiaters heb ik contact in verband met psychiatrische diagnostiek en mediactie.

Met huisartsen en POH-GGZ heb ik contact in verband met indicatie, verwijzing, medicatie en behandelplan.

Met fysiotherapeuten en haptotherapeut heb ik overleg en werk ik samen als het gaat om lichaamsgerichte problematiek.

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

Ik heb zelf geen 24 uren bereikbaarheid. Op mijn voicemail staat vermeld dat in geval van spoed men contact kan opnemen met de huisarts of buiten de normale kantooruren met de huisartsenspoeddienst.

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

Nee, omdat: Mijn patiënten via de dienstdoende huisarts naar de crisisdienst verwezen kunnen worden.

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 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 voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

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

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://www.schermerspsychologe.nl/Kosten.htm>

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: <http://www.schermerspsychologe.nl/Kwaliteit.htm>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

De klachtenfunctionaris van de NVGZP te bereiken via email: klachten@nvgzp.nl

Link naar website:

<http://www.schermerspsychologe.nl/Klachtenregeling.ht>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

De NVGzP heeft samen met de overige beroepsverenigingen van P3NL overeenstemming bereikt met de Geschillencommissie in Den Haag.

Link naar website:

<http://www.nvgzp.nl/nvgzp-regelt-aansluiting-geschillencommissie-wkkgz/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

M.van Attekum

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.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<http://www.schermerspsychologe.nl/Wachttijden.htm>

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 verzorg zelf de aanmeldingen. Bij voorkeur via de telefoon. Mensen kunnen zich ook via de mail aanmelden. Voorafgaand aan het eerste gesprek doe ik als het kan een eerste screening om te beoordelen of de verwijzing naar mij op zijn plaats is. Mocht ik reeds in deze fase van het contact de indruk hebben dat de betreffende cliënt met zijn of haar problematiek beter bij een collega van mij, of bij een GGZ instelling, in behandeling kan gaan, dan zal ik dat bespreken. Tevens probeer ik na te gaan of de cliënt in staat is te wachten tot de eerste mogelijkheid die ik heb om met het behandeltraject te starten. Is dat niet het geval dan adviseer ik de cliënt om contact op te nemen met de huisarts, of ik verwijs hem door naar een collega met een kortere wachttijd of ik neem met toestemming van de betreffende cliënt zelf contact op met de huisarts.

Verder geef ik tijdens het eerste telefonisch- of emailcontact uitleg over mijn werkwijze, de vergoedingsregeling bij niet gecontracteerde zorg, waarbij ik verwijs naar de informatie over kosten, vergoeding en mijn behandelovereenkomst op mijn website. Ik verzoek mijn cliënten tijdens het eerste gesprek de verwijsbrief, een ingevuld formulier met persoonsgegevens en een getekend exemplaar van de behandelovereenkomst mee te nemen. Er bevindt zich op mijn website een privacyverklaring die men in kan vullen.

Ik laat cliënten in de behandelovereenkomst tekenen voor toestemming om te mogen overleggen en te rapporteren aan de huisarts en eventueel andere betrokken zorgprofessionals.

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 werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: L.M.Schermers, GZ psycholoog

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?:

nee.

14. Behandeling

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

Naam: L.M.Schermers. GZ psycholoog

Generalistische basis ggz:

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

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: L.M.Schermers, GZ psycholoog

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:

Mijn patiënten verzoek ik voorafgaande aan het eerste gesprek mijn behandelovereenkomst, die op mijn website staat, te lezen en te ondertekenen. Hierin staat de informatie over hoe ik communiceer met verwijzers, overleg met collega's en kan men schriftelijk toestemming geven om te mogen overleggen en te rapporteren aan de huisarts en/of andere zorgverleners. Tevens kan men een privacyverklaring ondertekenen.

Ik bespreek met mijn patiënten dat zij buiten de gesprekken om mij mogen mailen of bellen als ze iets willen bespreken wat niet tot het volgende gesprek kan wachten. Als ik niet bereikbaar ben staat altijd de voicemail aan en heeft men de keuze een bericht in te spreken en te wachten tot ik terugbel (in geval van vakantie/ziekte een vervanger te bellen) of ingeval van spoed spoed de huisarts of huisartsenspoeddienst te bellen.

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

Ik bespreek na de intake het behandelplan en indien akkoord gaan we verder met de behandeling. Tussendoor evalueer ik met mijn patiënt de voortgang, eventueel aan de hand van een opnieuw ingevulde vragenlijst. De behandeling kan bijgesteld worden en de huisarts kan hiervan op de hoogte gesteld worden.

Wanneer er geen privacyverklaring aanwezig is, verzoek ik cliënte bij aanvang, tussentijds en bij afsluiting een ROM meting in te vullen via mijn EPD systeem van Praktijkdata/Telesoft.

Aan het einde van het traject gaat er na toestemming van de cliënt, een eindverslag naar de huisarts, met een advies indien nodig.

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:

Vanaf 1 januari een periode van 3 maanden.

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

Ik meet de tevredenheid niet met een instrument, maar bespreek dit met de patiënt.

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: L.M.Schermers

Plaats: Doorn

Datum: 14-03-2019

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