

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: F.D.C. Stoffer
BIG-registraties: 49920849225
Basisopleiding: Master Klinische Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94101587

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: De Praktijk voor Psychologische Hulpverlening
E-mailadres: f.stoffer@webpsych.nl
KvK nummer: 66567580
Website: www.webpsych.nl
AGB-code praktijk: 94062733

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.:

Mijn praktijk richt zich op patiënten met psychische klachten waaronder depressie, PTSS, angststoornissen, dwangklachten, somatische klachten of rouwverwerking. Ik behandel deze klachten door middel van cognitieve gedragstherapie en EMDR. Ik maak gebruik van Ehealth modules om de behandeling te verstevigen. In overleg met de patient kan de familie of omgeving bij de behandeling betrokken worden.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Alcohol
Overige aan een middel

Depressie
Bipolair en overig
Angst
Restgroep diagnoses
 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: F. Stoffer
BIG-registratienummer: 49920849225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: F. Stoffer
BIG-registratienummer: 49920849225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)

Anders: De Praktijk voor Psychologische Hulpverlening maakt deel uit van de coöperatie PsyZorg HK.
www.psyzorghk.nl

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

Ik werk binnen de regio frequent met zo'n 80 van de 120 huisartsen samen. Daarnaast werken we samen met de specialistische GGZ in de regio, onder meer met de Hoofdlijn, GGZ InGeest, Leo Kannerhuis, SHDH, vrijgevestigde psychiaters en psychotherapeuten. We werken samen met de Pijnpoli, Slaap poli en Spaarne Gasthuis.

Verder werk ik ook veel samen met mijn collega van PsyZorg, zie hiervoor de website www.psyzorghk.nl

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

- Consultatie huisarts, SGGZ
- Doorverwijzing naar de S-GGZ
- Aanvullende hulpverlening, zoals rugklachten, ontspanningstherapie
- Medicatie instellen of aanpassen
- Afstemming arbeidsongeschiktheid en re-integratie
- Intervisie en consultatie

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

In geval van niet acute noodgevallen ben ik of een collega telefonisch bereikbaar via 023-5343020. Ik bel dan zo spoedig mogelijk terug. Ik ben ook bereikbaar per mail via f.stoffer@webpsych.nl

Als er sprake is van een crisis buiten kantoortijd of in het weekend dan adviseert onze voicemail om contact op te nemen met de huisartsenpost. De huisarts verzorgt de eventuele doorverwijzing naar de crisisdienst of SEH.

Huisartsenpost regio Haarlem

Buiten kantoor tijden (17.00-8.00 uur en weekend): (023) 224 2526

Huisartsenpost regio Haarlemmermeer

Buiten en tijdens kantoor tijden: (023) 224 2322

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

Nee, omdat: de voorzieningen beschreven bij 5d afdoende zijn voor mijn praktijk.

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:

P. Klein Heerenbrink, S. van der Poel, H. Limmen, S. Durieux en K. Hijnen.

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan een lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven."

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

Het lerend netwerk komt minimaal 10 keer per jaar samen. Er wordt een agenda opgesteld en gebruik gemaakt van een aanwezigheidslijst. Van de intervisie wordt een verslag geschreven. De onderwerpen die wij bespreken zijn onder ander indicatiestelling, reflectie op eigen handelen, kwaliteitsstandaarden en actuele ontwikkelingen op het gebied van de GGZ.

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: <http://www.webpsych.nl/kosten.html>

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.

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

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):

Zie de WKKGZ invulling van de LVVP, per 1 januari 2017. Zodra de functionarissen bekend zijn zullen wij onze website hierop aanpassen.

Opmerkingen en klachten kunnen mensen per brief of per mail aan mij richten. Wij zullen dit dan onderling proberen op te lossen. Mocht dit onvoldoende zijn dan kunt u contact opnemen met de klachtenfunctionaris van de LVVP of het NIP.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clients/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dhr. R.L.A. Boeijen en Mw. M. Spaan

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://www.webpsych.nl/home.html>

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):

Mensen kunnen zich online, via de website (www.webpsych.nl) aanmelden via het aanmeldformulier onder het kopje aanmelding. Eventueel kan iemand hier een voorkeur aangeven voor één van de psychologen. Indien digitaal aanmelden niet mogelijk is dan kan de aanmelding ook handmatig plaatsvinden. Zodra de aanmelding bij ons binnen is wordt er zo spoedig mogelijk contact opgenomen om een afspraak te maken voor het intakegesprek. Ons streven is om iedereen binnen twee weken te zien voor een eerste gesprek. Het kan voorkomen dat de wachttijd langer is, bijvoorbeeld door drukte of vakantie. Dit staat dan vermeld op de website en wordt altijd met u besproken. In spoedgevallen wordt voorrang verleend, desgewenst bij een andere behandelaar. De intake vindt plaats met de psycholoog van voorkeur, die ook de verdere behandeling voor zijn/haar rekening neemt, inclusief de communicatie met de cliënt.

Er is alleen contact tussen andere behandelaars en cliënt in geval van het doorgeven van een boodschap of bij vakantie/ziekte van de eigen behandelaar.

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:

Op de website zijn onze contactgegevens te vinden. Iedere werkdag is er tussen 12.00 en 13.00 uur telefonisch spreekuur, waarbij u mij of één van mijn collega's aan de telefoon krijgt. Daarbuiten kunt u de voicemail inspreken en wordt er zo spoedig mogelijk contact opgenomen. Deze berichten worden tijdens kantooruren genoteerd in het logboek door de psycholoog die deze dag telefonisch spreekuur heeft.

Bij het intakegesprek wordt er een afsprakenformulier doorgenomen met de cliënt. Dan krijgt deze ook mijn mailadres.

Communicatie naar derden gaat te allen tijde in overleg met de cliënt.

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

Na het intakegesprek worden er vaak aanvullende vragenlijsten afgenomen via Embloom. Ook wordt er een behandelplan opgesteld, welke met u wordt doorgenomen. Via Zorgmail (een beveiligd communicatiemiddel in de zorg) wordt de huisarts regulier op de hoogte gehouden van de intake, behandelplan en afsluiting en indien nodig ook voor tussentijdse afstemming.

Ook voor de ROM maken wij gebruik van Embloom.

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 overleg met de patiënt, in ieder geval elke 5e sessie.

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

Aan het eind van het eerste gesprek vraag ik altijd actief of mensen het gesprek als prettig hebben ervaren. Tevens check ik in het derde gesprek of er sprake is van een 'klik'.

De tevredenheid over de behandeling wordt altijd besproken in een gesprek met de patiënt.

Daarnaast wordt de tevredenheid gemeten met behulp van een tevredenheidsvragenlijst CQi.

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: F.D.C. Stoffer

Plaats: Haarlem

Datum: 25-04-2022

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