

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: U.G. Pul

BIG-registraties: 19909763225

Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut VGCT

Basisopleiding: Gezondheidswetenschappen, geestelijke gezondheidkunde;GZ-psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94007474

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Alberts Veenhuis & Pul psychologenpraktijk

E-mailadres: info@albertsveenhuispul.nl

KvK nummer: 51856085

Website: www.albertsveenhuispul.nl

AGB-code praktijk: 94055756

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
Categorie B

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.:

Alberts Veenhuis & Pul psychologenpraktijk behandelt voornamelijk cliënten (18 jaar en ouder) met stemmingsproblematiek, angsten, relatieproblemen, somatoforme klachten, milde problemen op het gebied van middelenmisbruik en burnoutklachten. De aanpak betreft een cognitief gedragstherapeutische aanpak volgens de meest recente richtlijnen. De behandeling betreft een face-to-face contact, indien nodig aangevuld met een ehealth (deel)behandeling. Partners van cliënten worden regelmatig betrokken bij de behandeling van de cliënten, indien gewenst door de cliënt. De behandelingen zijn in principe kortdurend gericht op een concrete hulpvraag en behandeldoel.

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

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: UG Pul

BIG-registratienummer: 19909763225

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: M. Alberts

BIG-registratienummer: 19912347125

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: M.W. Veenhuis

BIG-registratienummer: 69065572825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: U.G. Pul

BIG-registratienummer: 19909763225

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: M. Alberts

BIG-registratienummer: 19912347125

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: M.W. Veenhuis

BIG-registratienummer: 69065572825

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)):

- mw drs. A. van Og, psychotherapeut/ klinisch psycholoog

- alle huisartsen van de gemeente Wijchen

- fysiotherapeuten, logopedisten en ergotherapeuten van het Gezondheidscentrum Wijchen

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

In algemene zin wanneer dit nodig is; wanneer de client of ik het gevoel heeft dat de behandeling te weinig oplevert; wanneer er diagnostische vragen zijn; afweging van keuze van behandelvorm; medicatieavies etcetera.

In geval van opschaling wordt contact gelegd met een tweede of derde lijns instelling. Bij afschaling

wordt vaak contact gezocht met de betreffende POH-er GGZ van de huisartsenpraktijk van de client of met de huisarts zelf.

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

In avond, nacht en weekend kunnen clienten terecht bij de huisartsenpost of crisisdienst. Er zijn voorsnog geen afspraken gemaakt met huisartsenpost en crisisdienst.

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

Nee, omdat: Alberts Veenhuis & Pul psychologenpraktijk is voor milde tot matige ernstige problematiek (BGGZ), waardoor het voor onze praktijk niet noodzakelijk is afspraken te maken met crisisdienst, HAP of SEH.

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:

M. Veenhuis, gz-psycholoog
M. Alberts, gz-psycholoog
B. Kemps, psychotherapeut
E. van der Sluijs, systeemtherapeut

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

Door het bespreekbaar maken van elkaars complexere casussen worden er verschillende invalshoeken benaderd, waarna mogelijk verdieping in literatuur volgt en waar nodig bijstelling van behandelinterventies.

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.albertsveenhuispul.nl/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:
www.albertsveenhuispul.nl/tarieven

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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

http://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/07/P._van_Drunen_psychopraktijk_3_2013.pdf

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):

De klachtencommissie van de Nederlandse Vereniging voor Gezondheidszorgpsychologie.
Klachtenfunctionaris Piet de Boer, 0681941801, klachten@nvgzp.nl

Link naar website:

<http://www.nvgzp.nl/nvgzp-klachtenregeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij Alberts Veenhuis: Maurice Alberts of Marc Veenhuis. 024 6422244 of info@albertsveenhuispul.nl

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.albertsveenhuispul.nl>

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):

De aanmeldingen komen veelal telefonisch binnen op de afsprakenlijn. Andere mogelijkheden zijn per mail of persoonlijk langskomen op de praktijk. Het eerste contact wordt door 1 van de 3 aanwezige regiebehandelaren gelegd. Afhandelend van de plek in de agenda en de wens van client wordt de client bij 1 van de drie regiebehandelaren voor een intake ingepland. In principe blijft de client bij dezelfde behandelaar in behandeling. Tenzij anders gewenst is.

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:

In het tweede gesprek wordt het behandelplan doorgenomen met client. Samen met client stel ik behandeldoelen op. Gaandeweg het traject evalueer ik regelmatig of deze doelen nog kloppen of bijgesteld moeten worden. Ook evalueer ik regelmatig het beloop van het behandelproces.

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

Bij aanvang en einde van de behandeling vult client een vragenlijst in (outcome questionnaire) en soms een klachtspecifieke vragenlijst (bijvoorbeeld BDI). Gedurende de behandeling vindt doorlopend mondelinge evaluatie plaats van het behandelproces. Ook kan gebruik gemaakt worden van tussentijdse metingen via ROM.

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:

Aan het begin en aan het einde vult client een vragenlijst in (outcome questionnaire). Gedurende de behandeling vindt voortdurend mondelinge evaluatie plaats. des gewenst kan er ook tussendoor gebruik gemaakt worden van extra ROM metingen.

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

Gedurende de behandeling vindt voortdurende mondelinge evaluatie plaats van het behandelproces.

Bij het einde van de behandeling wordt gevraagd naar de tevredenheid van betrokkene. Tevens wordt er een clienttevredenheidsvragenlijst afgenomen (Bij Alberts Veenhuis psychologenpraktijk is dat de 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 vervolgadvies, 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: U.G. Pul

Plaats: Wijchen

Datum: 10-6-2022

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