

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: JJ VAN ELST
BIG-registraties: 19932897125
Basisopleiding: Psychologie -BIG opleiding GZ-psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: jacobien@slaapmakend.nl
AGB-code persoonlijk: 94114724

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk van Elst
E-mailadres: jacobien@slaapmakend.nl
KvK nummer: 91921597
Website: www.slaapmakend.nl
AGB-code praktijk: 94067971

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Zorg wordt binnen de generalistische basis-GGZ geboden, de indicerende en coördinerende rol worden door de regiebehandelaar ingevuld. Hierbij wordt onderzocht of de hulpvraag past binnen de basis GGZ en al dan niet terug of doorverwezen. De behandeling en coordinatie van de behandeling ligt eveneens bij de regiebehandelaar, hierbij wordt gebruik gemaakt van een behandelplan en is aandacht voor tussentijdse evaluatie als ook terugkoppeling naar de verwijzer in overleg met de client.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

De praktijk richt zich op op cliënten met angst- en stemmingsproblemen, slaapproblemen, stress- en spanningsklachten, zelfbeeldproblematiek, trauma. Cliënten worden face to face of online

(beeldbellen) gezien. Waar nodig vindt afstemming plaats met het systeem. Binnen de behandeling wordt gebruik gemaakt van CGT, EMDR, technieken uit ACT/oplossingsgerichte therapie.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: JJ van Elst

BIG-registratienummer: 19932897125

Medebehandelaar 1

Naam: R. Koster

BIG-registratienummer: 99929528025

Specifieke deskundigheid

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

huisartsen, medisch specialisten, collega psychologen en psychotherapeuten

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

consultatie, overleg, intervisie, overleg medicatieadvies- en voorschrift, scholing/opleiding, rapportage

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

Huisartsenpraktijk/post

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

Nee, omdat: De patiënten binnen onze praktijk zijn niet crisisgevoelig. Er wordt met patiënten afgesproken dat zij zich tot hun (of de dienstdoende) huisarts wenden bij spoed of nood.

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:

I. van Schie, Gezondheidszorgpsycholoog 99916833725

C. Gouwetor, Gezondheidszorgpsycholoog 69917620525

A. Kroeskamp-Beerlage, Gezondheidszorgpsycholoog 19050238725

A. Persyn, Gezondheidszorgpsycholoog 69059894625

R. Meinderts, Gezondheidszorgpsycholoog 79923730725

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

Consultatie, intervisie, werkoverleg, symposia

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 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://slaapmakend.nl/tarieven-vergoedingen/> en <https://mulderenvanschie.nl/vergoedingen>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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:

<https://psynip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

In het geval van een klacht kan de client zich richten tot het Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg (CBKZ) via klachten@cbkz.nl of per aangetekende post (CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem).

Het is natuurlijk wenselijk dat de klacht besproken wordt met de psycholoog om tot een goede oplossing te komen, het is echter geen verplichting.

Link naar website:

<https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dhr. R. Koster

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<https://slaapmakend.nl/onze-aanpak> en <https://mulderenvanschie.nl/werkwijze/#werkwijze>

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Cliënten of verwijzers vullen contactgegevens in op onze website www.slaapmakend.nl of op www.mulderenvanschie.nl. Binnen 2 werkdagen neemt ons secretariaat telefonisch contact op. Wanneer niet wordt beantwoord, wordt na 3x bellen een e-mail gestuurd naar de persoon die zich heeft aangemeld. De cliënt wordt op de hoogte gebracht van de wachttijd en op de wachtlijst geplaatst of direct ingepland voor een vrijblijvende kennismaking. Tijdens de kennismaking wordt gescreend op de klachten en indicatie voor behandeling gesteld. Ook wordt de cliënt geïnformeerd over de procedure, de werkwijze en inhoud van behandeling en de vergoeding. Op korte termijn volgt het intakegesprek en het behandeltraject, uitgevoerd door dezelfde psycholoog die de kennismaking gehad heeft met de cliënt.

12b. Ik verwijz de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Uitleg over de werkwijze en behandeling is te lezen op de website en vindt plaats tijdens de kennismaking. Ook bij het intakegesprek en bij het tekenen van het behandelplan wordt uitleg gegeven over de inhoud van de behandeling, werkwijze, bereikbaarheid en communicatie met de huisarts en/of andere betrokken instanties/personen. Na de intake wordt een 'brief-in-behandeling' gestuurd aan de huisarts, tenzij de cliënt hiervoor geen toestemming geeft. Na afronding van de behandeling wordt een rapportage/eindverslag gestuurd naar de huisarts als 'brief-uit-behandeling', uiteraard alleen wanneer de cliënt daarvoor toestemming heeft gegeven en de inhoud daarvan met de cliënt is doorgesproken.

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

Bij aanmelding vindt een voormeting plaats door middel van een vragenlijst, afhankelijk van de reden van aanmelding. Na de intake wordt het behandelplan besproken met de cliënt en worden de behandeldoelen vastgesteld. Regelmatig (tenminste iedere 3 gesprekken) worden de behandeldoelen geëvalueerd en zo nodig bijgesteld. Aan het einde van de behandeling wordt dezelfde vragenlijst afgenomen als aan het begin van de behandeling.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

De vaste evaluatiemomenten vinden plaats na 6 weken en aan het eind (bij afronding) van het behandeltraject. Verder kent ieder gesprek evaluatie elementen van het proces waarin de cliënt verkeert zodat bijstellingen kunnen plaatsvinden.

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

Door middel van vragen, mondelinge evaluaties en vragenlijst patienttevredenheid.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: JJ van Elst

Plaats: Vleuten

Datum: 13-12-2024

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