

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: M van de wouw
BIG-registraties: 69910738125
Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut VGCT
Basisopleiding: psychologie
Persoonlijk e-mailadres: m.van.de.wouw@home.nl
AGB-code persoonlijk: 94013851

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk De Helpen
E-mailadres: info@mariekevandewouw.nl
KvK nummer: 83836217
Website: Psychologiepraktijkdehelpen.nl
AGB-code praktijk: 94066491

Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: psychologenpraktijk Westerhaven
E-mailadres: info@ppw.nl
KvK nummer: 01178159
Website: www.ppw.nl
AGB-code praktijk: 94058657

Praktijk informatie 3

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Stichting 1nP
E-mailadres: ict@1np.nl
KvK nummer: 24354564
Website: 1np.nl
AGB-code praktijk: 73732302

Praktijk informatie 4

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Reflectief
E-mailadres: Lisette@praktijkreflectief.nl
KvK nummer: 84565632
Website: <https://praktijkreflectief.nl/>
AGB-code praktijk: 94066737

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.:

Bij mij kunnen jongeren en volwassenen terecht voor de behandeling van lichte tot matig ernstige psychische klachten. Samen met de cliënt (en diens naasten) brengen we de problemen in kaart, onderzoeken we de oorzaken, verbanden en gevolgen en komen we samen tot een concreet behandelplan en behandeldoelen. Aan de hand hiervan help ik de klachten verminderen en/of help ik de cliënt (en diens naasten) om te gaan met de moeilijkheden die niet weg zullen gaan.

Ik gebruik verschillende erkende methodieken in de behandeling van klachten, zoals Cognitieve GedragsTherapie, psycho-educatie, EMDR en inzichtgevende gesprekstherapie. Binnen de behandeling werk ik oplossingsgericht en zullen we ons niet alleen focussen op de klachten, maar ook op persoonlijke mogelijkheden om zo goed mogelijk om te leren gaan met de problematiek.

ik bied behandeling voor onder meer

- omgaan met (de gevolgen van) ASS of ADHD
- enkelvoudig trauma,
- zelfbeeldproblemen,
- milde stemmingklachten,
- angststoornissen, waaronder overmatig piekeren
- omgaan met onverwerkte rouw en verlieservaringen
- levensfaseproblematiek

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Marieke van de Wouw

BIG-registratienummer: 69910738125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Marieke van de Wouw

BIG-registratienummer: 69910738125

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: POH GGZ

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

multidisciplinair Team032 Groningen Stad en Ommeland- 1nP
MD Miske, PsyPraktijk MDM
Lisette de Vries, praktijk Reflectief
JEJ van der Velden, Psychologenpraktijk Westerhaven

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

Ik maak gebruik van het netwerk bij verwijzing (opschaling) collegiaal overleg en consultatie

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

Ik maak van tevoren een inschatting op crisis gevoeligheid. Is deze hoog dan verwijst ik de client door naar een gespecialiseerde instelling. Gedurende de week ben ik goed bereikbaar voor clienten die bij mij in behandeling zijn. Clienten kunnen na 17.00 uur of in het weekend met dringende vragen en crisis terecht bij de huisartsenpost/doktersdienst Groningen: 0900-9229, crisisdienst UCP: 050-3618880, UMCG terrein ingang 32, Lentis crisisdienst: 050-5223555, Hereweg 78a. of Spoed voor Jeugd.

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

Nee, omdat: In de BGGZ volstaat het om met de client zelf te bespreken wat te doen bij spoed.

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:

multidisciplinair Team032 Groningen Stad en Ommeland- 1nP
MD Miske, PsyPraktijk MDM
Lisette de Vries, praktijk Reflectief
JEJ van der Velden, Psychologenpraktijk Westerhaven

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

Intervisie (intercollegiaal overleg, casusbesprekingen, advies en reflectie op eigen handelen en functioneren)

consultatie (advies/informatie inwinnen bij specialisten, collega psychologen, bij vorige beroepsbeoefenaren (huisartsen) artsen en psychiaters etc).

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://psychologiepraktijkdehulp.nl/kosten-behandeltarieven/>

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: www.vgct.nl, www.psynip.nl

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):

Nederlands instituut voor Psychologen (NIP).

Link naar website:

Link naar website: http://www.psynip.nl/contact-en-service/veelgestelde-vragen/clienteninformatie/wat-als-ik-ontevreden-ben-over-een-psycholoog_.html

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

betreffende waarnemend regiebehandelaar van 1nP

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: Voor mijn werkzaamheden bij andere praktijken hanteer ik de wachttijden van die praktijk ; voor mijn eigen praktijk kunnen mensen mij rechtstreeks bellen of mailen om te overleggen over de wachttijden. Daarnaast kunnen zijn een contactformulier invullen op www.psychologiepraktijkdehelpen.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):

Voor mijn werkzaamheden bij andere praktijken hanteer ik de aanmeldprocedure van die praktijk.

voor mijn eigen praktijk: Mensen kunnen mij rechtstreeks bellen of mailen om te overleggen of ik

plek heb en of ik een geschikt adres voor hen lijk te zijn. Als dat het geval is, dan doe ik de intake zelf en start ik - indien we dit overeenkomen-ook de behandeling.

De verwijzer kan ook contact met mij opnemen voor overleg omtrent een verwijzing en beschikbaarheid.

Daarnaast heb ik ook een contactformulier dat ingevuld kan worden op mijn website waar mensen gebruik van kunnen maken om zich aan te melden: www.psychologiepraktijkdehelpen.nl

12b. Ik verwijs 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:

Na de intake wordt een behandelplan en diagnose opgesteld en deze wordt met cliënt besproken en ondertekend. Verder worden de afspraken in samenspraak ingepland op het liefst een vast tijdstip, zodat er weinig miscommunicatie ontstaat en wordt regelmatig (halverwege en eind) in de gesprekken geëvalueerd.

Alle schriftelijke communicatie die ik naar derden stuur (bijvoorbeeld verwijzer), gaat eerst naar de cliënt en pas als de cliënt toestemming heeft gegeven, stuur ik het document op. Mocht ik telefonisch willen overleggen met een derde dan zal ik dit alleen doen met toestemming van 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 opstellen van het behandelplan en de geformuleerde doelen wordt vervolgens de voortgang gedurende het behandelproces voortdurend geëvalueerd in de gesprekken. Daarnaast op formele evaluatie momenten (begin-midden-eind) en middels ROM-metingen.

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:

begin-tussen-eind evaluaties middels gesprek, mocht het een langer durende behandeling zijn dan in ieder geval na zes weken.

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

via klanttevredenheidsvragenlijst en mondeling in tussentijdse gesprekken. En bij afronding behandeling.

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: Marieke van de Wouw

Plaats: Groningen

Datum: 09-03-2023

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