

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 praktijk: Psychologenpraktijk Van Rijt en Kooij

Naam regiebehandelaar: A. (Anne) Kooij

E-mailadres: aanmelding@vanrijtenkooij.nl en contact@vanrijtenkooij.nl

KvK nummer: : 08198951

Website: www.vanrijtenkooij.nl

BIG-registraties: 19051236625

Overige kwalificaties: Gekwalificeerd eerstelijnspsychologe NIP; opgenomen in het NVPO-deskundigenbestand Psychosociale Oncologie (<https://administratie.nvpo.nl/>) Mindfulnesstrainer, Basisopleiding EMDR (Baldé)

Basisopleiding: Studie Psychologie afgestuurd aan de Universiteit van Amsterdam, richting klinische psychologie

AGB-code praktijk: 94000225

AGB-code persoonlijk: 9400293

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

In plaats van de nadruk te leggen op beperkingen en belemmeringen, fascineert het mij te zien hoe mensen tijdens de therapie weer leren hun veerkracht en mogelijkheden aan te boren.

Dieperliggende oorzaken van problemen, die hun oorsprong vinden in het verleden, kunnen aan bod komen als ze verandering in het huidige leven in de weg staat. Klachten waarmee mensen bij ons (bij mij en mijn collega) terecht kunnen, zijn bijvoorbeeld (zie ook onze website:

<https://www.vanrijtenkooij.nl/node/52>) • Depressieve gevoelens • Angst- paniekaanvallen • Allerlei lichamelijke klachten hoofdpijn, benauwdheid of vermoeidheid • Spanningen ten aanzien van werk, studie of juist werkloosheid/arbeidsongeschiktheid • Relatieproblemen • Overspannenheid, burnout • Rouw- en verwerkingsproblematiek • Perfectionisme, piekeren, schuldgevoelens •

Onzekerheidsgevoelens, minderwaardigheidsgevoelens • Moeite met voor uzelf opkomen •

Spanningen, verlegenheid of angsten in sociale contacten • Relatieproblemen • Eenzaamheid •

Identiteitsproblemen • Dwangmatige gedachten • Slaapproblemen • Problemen met overgewicht.

Therapievormen die ik onder meer toepas: CGT, Relatietherapie, Mindfulness, EMDR, Experiëntiële Therapie, SFT. Specifiek aandachtsgebied: Begeleiding bij kanker Binnen onze praktijk is

psychologische begeleiding bij kanker een specialistisch aandachtsgebied. We (mijn collega Han Van Rijt en ikzelf) hebben allebei de masteropleiding Psychosociale Oncologie gevolgd en zijn opgenomen in het Deskundigenbestand van de NVPO (zie ook www.nvpo.nl). In de begeleiding bij kanker richten mijn collega en ik ons op het optimaliseren van zowel de draagkracht als kwaliteit van leven bij kankerpatiënten én hun naasten. Omdat kanker niet alleen degene die ziek is treft, maar ook grote impact heeft op het leven van naasten, besteden we nadrukkelijk aandacht aan de directe omgeving van de patiënt. We hebben daarover een boekje geschreven onder de titel 'Door kanker uit balans', uitgeverij Van Gorcum, Assen. Zo kan het zijn dat bij een eerste gesprek zowel de zieke persoon als de partner uitgenodigd worden. Afhankelijk van de wensen en problemen wordt bepaald hoe de verdere interventie eruit gaat zien. Deze kan bestaan uit individuele therapie, relatie- of gezinstherapie. Indien nodig, vindt (een deel van) de therapie ook in de thuissituatie plaats.

4. Samenstelling van de praktijk

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

Ik werk nauw samen met mijn collega de heer JHM (Han) Van Rijt, BIG-registraties: Klinisch psycholoog, BIG-registratienummer 49049086625; psychotherapeut, BIG-registratienummer 69049086616.

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Er zijn veel disciplines in het GCB en binnen de Spil, zoals: huisartsen (de heer De Jonge, de heer Franssen, mevrouw Krüs, fysiotherapeuten, oefentherapeuten-cesar, praktijkondersteuners, ergotherapeuten, diëtisten, kinder-pubercoach, apotheker, verpleegkundigen (Carinova) met wie ik regelmatig afstem (zie website: www.gezondheidscentrumborgele.nl en www.despil.com voor concrete namen). Waar nodig voor het behandelproces zoek ik ook afstemming met andere zorgverleners in de omgeving).

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

- De fysiotherapeuten Inge Van der Esschert en Guido Staarink en mijn collega Han Van Rijt. We vormen een behandelteam dat het programma BigMove in het Gezondheidscentrum Borgele (GCB) vormgeeft (zie info op onze eigen website: <https://www.vanrijtenkooij.nl/node/38>). Wij hebben alle vier de certificering behaald om het BigMove programma te kunnen uitvoeren. Eén- á tweemaal per jaar draaien we binnen dat kader een groep (<https://www.vanrijtenkooij.nl/node/38> - In de Spil (Paramedisch centrum te Diepenveen (zie ook www.despil.com)) werk ik nauw samen met collega's Nienke Drost (kinderdiëtist), Dagmar Rautscher (kinderfysiotherapeut) en Wilma de Moor (kinder- en pubercoach): we hebben een behandelprogramma LEF ontwikkeld en uitgevoerd (zie info over LEF: <http://www.despil.com> en informatie op onze eigen site: <https://www.vanrijtenkooij.nl/node/37>). LEF (Lekker en Fit) is een (multidisciplinair) behandelprogramma voor kinderen met overgewicht/obesitas. Op dit moment wordt met de Hoge School Saxion te Deventer en de Gemeente Deventer nagegaan hoe de verschillende programma's in de Deventer, waarvan ook LEF deel uitmaakt, financieel voortgezet kunnen worden. - Combinatiebehandelingen (psychologische behandeling bij mij met aanvullende (lichaamsgerichte) behandeling bij de psychosomatisch fysiotherapeut) zijn er met zekere regelmaat met de heer Ton Mensink (psychosomatisch fysiotherapeut). - Collega's van DEP (www.psychologendeventer.nl). Wij hebben met enkele collega's in de eerstelijns een collectief opgezet waarin we met elkaar ingaan op onder meer de structuur en de kwaliteit van de eerstelijns psychologische zorg in de regio. - Verder werk ik als huispsycholoog binnen de huisartsenpraktijk nauw samen met de huisarts de Heer Kampinga (diens AGB-code: 01020945) te Olst (<https://kampinga.praktijkinfo.nl/modules/medewerkers.php>).

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

- Collegiaal overleg (1 op 1) of bijvoorbeeld - Multidisciplinair overleg (in GCB of de Spil) met huisarts, cesartherapie, fysiotherapie, diëtetiek, apotheker, ergotherapie, kinder-pubercoach...) - Waarneming (dit betreft waarneming tijdens vakantie en ziekte)

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

- Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij mijzelf en of bij mijn collega. Toelichting: overdag, ook in weekenden, zijn wij bereikbaar via telefoon (antwoordapparaat, 0570 - 629722) en mail (contact@vanrijtenkooij.nl; kooij@vanrijtenkooij.nl; vanrijt@vanrijtenkooij.nl). Mijn collega en ik wisselen elkaar wekelijks af in zowel het beluisteren van de berichten op het antwoordapparaat als het doornemen van de mailberichten. Zowel het antwoordapparaat als de binnenkomende mail worden door de week en in het weekend meerdere keren per dag gecontroleerd/afgeluisterd/ beantwoord. Cliënten zijn op de hoogte van deze vorm van bereikbaarheid. (<https://www.vanrijtenkooij.nl/node/6>). Cliënten weten bovendien dat, als dringende/directe interventie op het terrein van de GGZ nodig is, zij contact op moeten nemen met de huisartsenpost zodat de ggz-crisisdienst ingeschakeld kan worden. In vakantieperiodes wordt waarneming geregeld (zoals collega's, die deel uitmaken van het DEP (Deventer (Eerstelijns)Psychologen, zie: <http://www.psychologendeventer.nl>).

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

Ja, welke: Ja, het gaat dan om een raamovereenkomst die tussen de volgende partijen in de regio wordt afgesloten: Psyzorggroep Overgelder (zie ook: <http://www.psyzorggroepovergelder.nl>) - huisartsen- en grotere GGZ-instellingen (in Deventer eo: Dimence). Psyzorggroep Overgelder staat voor: een Coöperatie van en voor zelfstandig gevestigde GZ-psychologen en psychotherapeuten, werkzaam in de GBGGZ in de regio rondom Apeldoorn, Arnhem, Deventer, Doetinchem, Ede en Zutphen. Zowel mijn collega als ik zijn aangesloten bij Psyzorggroep Overgelder. De samenwerkingsovereenkomst staat 'in de steigers'. Waarschijnlijk gaat deze in voorjaar 2017 ondertekend worden. Het betreft een overeenkomst van samenwerking op gebied van consultatie, ehealth, ketenzorg met instellingen en huisartsen. Er komt ook een overeenkomst van crises, op- en afschalen.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Zie op onze site de lijst van verzekeraars (zoals ENO, Menzis, VGZ,....met wie we (zowel ik als mijn collega Han van Rijt contracten hebben afgesloten.

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.vanrijtenkooij.nl/node/40>

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 behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: Gecontracteerde zorg <https://www.vanrijtenkooij.nl/node/16> OZP-tarief: <https://www.vanrijtenkooij.nl/node/15>

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:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Mijn collega en ik hanteren ten aanzien van geschillen en klachten de procedure zoals die door de LVVP wordt voorgestaan. Op onze site bespreken we dit onderwerp:

<https://www.vanrijtenkooij.nl/node/9>

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%2

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Mijn collega en ik hanteren ten aanzien van geschillen en klachten de procedure zoals die door de LVVP wordt voorgestaan. Op onze site bespreken we dit onderwerp (

<https://www.vanrijtenkooij.nl/node/9>)

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: de contactgegevens van de klachtencommissie van de LVVP

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Waarneming in vakantieperiodes (of waarneming bij ziekte) verdelen we binnen onze eigen praktijk soms onderling: Han van Rijnt neemt voor mij waar en omgekeerd. Tevens kunnen we een beroep doen op andere collega's (mn DEP-collega's: <http://www.psychologendeventer.nl/verwijzer/dep-leden>)

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: <https://www.vanrijtenkooij.nl/node/44>

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):

Degene die de waarneemdienst heeft binnen onze praktijk (mijn collega en ik wisselen dit om de week af) controleert meerdere keren per dag het antwoordapparaat en de mail op nieuwe aanmeldingen. De cliënt wordt binnen een dag teruggebeld, of ontvangt mail, met daarop informatie over de procedure, over aanwezigheid en lengte van de wachtlijst en we informeren of de cliënt in staat is om de wachttijd te overzien. Waar dit niet het geval is, geven we advies over wat hij/zij kan ondernemen (terug naar huisarts, namen van collega's, website LVVP om regionaal te kunnen zoeken). Zonodig nemen we zelf contact op met de verwijzer. Als de cliënt op de wachtlijst staat,

nemen we zodra er plek is, contact op voor het plannen van de intake. Dit is tevens de start van de therapie. Degene die binnen onze praktijk de intake doet is ook de verdere behandelaar. Uiteraard houden we hier rekening met een eventuele voorkeur van de cliënt. Na de intake krijgt de cliënt informatie over het Rommen en wordt de behandelovereenkomst opgesteld, evenals een brief voor de verwijzer en een eerste opzet van de indicatiestelling/behandelplan. Behandelovereenkomst en brief voor verwijzer ondertekent de cliënt en de opzet van de indicatiestelling krijgt de cliënt mee. In de afrondende fase kijken we naar de behaalde doelen en naar het preventie-terugvalplan (aandachtspunten en valkuilen) voor de komende periode. Bij begin en einde van de therapie worden ook Rom-vragenlijsten afgenomen. Tot slot leg ik de eindbrief voor de verwijzer voor ter akkoordverklaring. Op onze site bespreken we de aanmeldprocedure en het vervolg onder: 'Therapieverloop', zie ook: <https://www.vanrijtenkooij.nl/node/46> en <https://www.vanrijtenkooij.nl/node/4>

12b. Ik verwijz 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: mijzelf Anne Kooij, waar het cliënten van mezelf betreft

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Ja, meestal adviserend: -soms raadpleeg ik mijn directe collega Han van Rijt -via casusbesprekingen in intervisie (met collega-vakgenoten) wordt de diagnostiek verhelderd - MDO-bespreking; raadplegen/afstemming met andere disciplines (zoals huisartsen/psychiaters, ook collega-fysiotherapeuten,...).

14. Behandeling

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

Naam: mijzelf: Anne Kooij

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Anne Kooij

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
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:

1. Bij de start van de therapie ontvangt de cliënt uitleg over het therapeutisch proces, contactgegevens en -mogelijkheden, het rommen, de informatie-uitwisseling met de huisarts en de dossierhantering. Waar nodig wordt de privacyverklaring gehanteerd. 2. Naasten: zij worden, wanneer dat gewenst is, betrokken/ uitgenodigd deel te nemen aan (een deel van) de therapeutische gesprekken. 3. Verwijzende huisartsen of andere behandelaars (met instemming van de client): zowel mondeling als via zorgmail/lifeline: zie ook onze website: <https://www.vanrijtenkooij.nl/node/48>

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

Zowel mondeling als via afname van vragenlijsten (zoals OQ 45, 4DKL, HADS,...) wordt de behandeling gemonitord. Ook wordt regelmatig tijdens de consulten met elkaar nagegaan of er sprake is van voldoende 'beweging (verandering in de gewenste richting) in het therapeutisch proces'. Zie ook onze site onder 'Therapieverloop' en 'Goed om te weten':

[zorghttps://www.vanrijtenkooij.nl/node/48](https://www.vanrijtenkooij.nl/node/48) en <https://www.vanrijtenkooij.nl/node/56>

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):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwalitetisstatuut.nl

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:

1. ROM-meting (aan het begin en bij afronding) 2. Tijdens een consult met cliënt bespreken of er 'voortgang' ervaren wordt; ook deelname van naasten aan het therapeutisch gesprek (of zij veranderingen bespeuren in de thuissituatie en ook in welke mate zij het veranderingsproces 'aankunnen' en steunen) kan daarin een waardevolle aanvulling zijn.

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

- Mondeling wordt de tevredenheid steeds tijdens het verloop van de behandeling met elkaar besproken. - Afname CQi bij afsluiting therapie Binnen LEF is er een tevredenheidsvragenlijst ontwikkeld voor zowel ouders als de kinderen. Deze is echt niet consequent afgenomen.

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: A. (Anne) Kooij

Plaats: Deventer/Diepenveen

Datum: 12 november 2016

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