

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: JHM van Rijt

E-mailadres: vanrijt@vanrijtenkooij.nl

KvK nummer: 08198951

Website: www.vanrijtenkooij.nl

BIG-registraties: 49049086625; 69049086616

Overige kwalificaties: klinisch psycholoog; opgenomen in NVPO deskundigenbestand (Psychoociale oncologie); lid VCGP; lid NVRG

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code praktijk: 94000225

AGB-code persoonlijk: 94000291

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Mensen kunnen bij mij terecht voor depressie, angststoornissen, somatoforme stoornissen en relatieproblematiek. Voorts ook voor persoonlijkheidsstoornissen. Stagnatie in de identiteitsontwikkeling, hechtingsproblematiek en gestagneerde rouwprocessen zijn aandachtsgebieden. Extra aandachtsgebied is psychologische begeleiding bij kanker. Desgewenst wordt het systeem hierbij betrokken. Gehanteerde kaders/behandelvormen zijn cliëntgerichte psychotherapie, het psychodynamisch kader, de systeemtherapie en de cognitieve gedragstherapie. Bij therapie binnen het OVP (niet verzekerd product) werk ik, waar mogelijk, ook met symbooldrama. Zie ook onze website <https://www.vanrijtenkooij.nl/node/52>

4. Samenstelling van de praktijk

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

Mw A. Kooij, GZpsycholoog, BIGregistratienummer 19051236625, en ikzelf, dhr JHM van Rijt, Klinisch psycholoog, BIGregistratienummer 49049086625; psychotherapeut, BIGregistratienummer 69049086616.

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Fysiotherapeuten, oefentherapeuten-cesar, praktijkondersteuners GGZ bij diverse huisartsenpraktijken

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

- Mw A Kooij, GZpsycholoog (19051236625), en Mw I vd Esschert en dhr G Staarink, beiden fysiotherapeut. Wij hebben samen 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> - 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. - Waarneemgroep van collega- klinisch psychologen. Dit gaat over waarneming tijdens vakantie en bij langdurige ziekte en over ondersteuning bij afhandeling van praktijkzaken bij overlijden.

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

- Inzet van deel-psychotherapeutische technieken door collega - Multidisciplinair overleg (huisarts, cesartherapie, fysiotherapie, diëtetiek) - Waarneming (dit betreft waarneming tijdens vakantie en ziekte) - Ondersteuning en waarneming bij overlijden.

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

Overdag, ook in weekenden, zijn wij bereikbaar via telefoon (antwoordapparaat) en mail. Zowel antwoordapparaat als mail worden door de week en in het weekend meerdere keren per dag gecontroleerd/afgeluisterd. Mijn collega en ik wisselen elkaar hierin om de week af. Cliënten zijn op de hoogte van deze vorm van bereikbaarheid; zie ook <https://www.vanrijtenkooij.nl/node/6>. We vertellen cliënten bij aanvang van de therapie dat, als dringend directe interventie nodig is, zij contact op moeten nemen met de huisartsenpost zodat de ggz-crisisdienst ingeschakeld kan worden.

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

Ja, welke: Er bestaat een raamovereenkomst die tussen Psyzorggroep Overgelder (zie ook www.psyzorggroepovergelder.nl), huisartsen en grotere GGZinstellingen (in Deventer is dat Dimence) wordt afgesloten. Onze praktijk is binnen de regio bekend bij collega's in de crisisdienst en waar nodig hebben wij overleg.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar, zo ja welke?

Ja, ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: ENO, VGZ, Menzis, etc (zie de link hieronder)

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

Link naar website met de behandel tarieven, 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

Visitatie

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):

Ik hanteer de klachtenregeling van de LVVP

Link naar website:

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement LVVP versie 29 oktober 2014 \(1\).pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement LVVP versie 29 oktober 2014 (1).pdf)

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

De klachtencommissie van de LVVP

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: <mailto:klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw Anne Kooij, mijn collega binnen de praktijk. Waar dit niet lukt, kan ik een beroep doen op collega's van DEP (<https://www.psychologendeventer.nl/verwijzer/dep-leden>) en op de waarneemgroep van klinisch psychologen.

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):

Op onze website (<https://www.vanrijtenkooij.nl/node/46>) is het traject beschreven dat de cliënt doorloopt. 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, wordt zodra er ruimte komt, contact opgenomen voor het plannen van de intake. Dit is tevens de start van de therapie. Degene die 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, 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. Ik werk de indicatiestelling in de loop van de volgende gesprekken bij en laat de cliënt op deze manier steeds meelesen. Zo is de cliënt actief betrokken bij het beeld dat ik me vorm. Zo ontstaat geleidelijk het therapieplan dat de leidraad voor de therapie vormt in de behandelfase. In de afrondende fase nemen we het therapieproces nog eens door en kijken we naar de behaalde doelen en de doelen die niet behaald zijn. Dit wordt geëvalueerd. We staan stil bij de toekomst verwachtingen van de cliënt en geven waar mogelijk handvatten mee. Bij begin en einde van de therapie worden ook Romvragenlijsten afgenomen. Tot slot leg ik de eindbrief voor de verwijzer voor ter akkoordverklaring.

12b. Ik verwijs 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: JHM van Rijt (voor cliënten die ik behandel)

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

In sommige gevallen mijn collega, Anne Kooij. In sommige gevallen de leden van intervisiegroepen. Soms ook een psychiater of een huisarts.

14. Behandeling

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

Naam: JHM van Rijt

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
--------------	--------------

9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

Naam: JHM van Rijt

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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:

Bij de start van de therapie ontvangt de cliënt een document met uitleg over het therapeutisch proces, contactgegevens en -mogelijkheden, het rommen, de informatie-uitwisseling met de huisarts en de dossierhantering. De cliënt wordt gevraagd om te verklaren waar men wel en waar men niet mee akkoord is. Waar nodig wordt de privacyverklaring gehanteerd. Tijdens de intakefase van de therapie wordt ook de partner uitgenodigd, zodat die in de gelegenheid is om vragen te stellen, informatie te geven en kennis te maken met de psycholoog. Brieven aan derden worden altijd eerst door de cliënt voor akkoord ondertekend.

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

Bij start, einde en zonodig tussentijds, wordt de OQ45 als ROMvragenlijst afgenomen. Deze wordt ook met de cliënt besproken. Bij de start van elk gesprek wordt mondeling geevalueerd in hoeverre sprake is van vooruitgang, dan wel stagnatie. De indicatiestelling/behandelplan wordt regelmatig naast het therapeutisch proces gelegd.

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.ggzkwalitetsstatuut.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:

- Standaard doe ik dat mondeling in elk gesprek. - ROMvragenlijsten bij start en einde therapie, en soms tussentijds.

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

- Mondeling tijdens gesprekken - Afname CQi bij afsluiting therapie

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: J.H.M. van Rijt

Plaats: Deventer

Datum: 10-11-2016

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