

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 De Veste
Naam regiebehandelaar: A.M. Sliphorst
E-mailadres: info@psychologenpraktijk-leiden.nl
KvK nummer: 27355078
Website: www.psychologenpraktijk-leiden.nl
BIG-registraties: GZ psycholoog
Overige kwalificaties: ELP, LWP
Basisopleiding: WO
AGB-code praktijk: 94-57358
AGB-code persoonlijk: 94-002049

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Ik neem de volgende klachten in behandeling: stemmingsklachten (depressie, angst), levensfaseproblematiek, stressklachten, burnout/overspannenheid, problemen met jezelf (assertiviteit, autonomie, identiteit), verliesverwerking/verwerking andere ingrijpende levensgebeurtenissen, psychosomatische klachten/spanningsklachten, verstoord eetgedrag, posttraumatische stress, zingevingproblemen. De behandeling bestaat uit: cognitieve interventies, gedragstherapeutische interventies, lichaamsgerichte methodieken, oplossingsgerichte strategieën, emdr, focussen (Gendlin), ACT-technieken, inzichtgevende gesprekken.

4. Samenstelling van de praktijk

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

Mw.drs. Anne M. Sliphorst, BIGnr. 69062516625

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)

Anders: Verloskundigenpraktijk, haptotherapeuten, massagepraktijk, mindfulnesstrainers, maatschappelijk werk, lichaamswerktherapeuten, vrijgevestigde psychiaters, seksuologen, fysiotherapeuten.

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

Mw.drs. X. van der Steen, BIGnr. 79054629325 Mw.drs. M. Mens van Roode, BIGnr. 89910718625
Mw.drs. M. Spatharakis, BIGnr. 69060268525 Huisarts Piest, BIGnr. 39023255801 Huisarts De Lorm,

BIGnr. 19022576401 Huisarts Zaaijer, R.E., BIGnr. 99025072301 Haptotherapeut Else van Dobben de Bruyn Haptotherapeut, Fleur van Eerden Haptotherapeut Suzanne Lucas Mindfulnesstrainer Eveline Brandt Psychotherapeute Astrid Leusink, BIGnr. 19047428325 Psychotherapeute R.A. de Caluwe, BIGnr. 19063007716 Psychiater M. Kattemolle, BIGnr. 09032942116 Psychiater H. Lahade, BIGnr. 49040120516 Fysiotherapeut J.D. Sintenie, BIGnr. 49035013804 Fysiotherapeut K. Stokkel, BIGnr. 59035124904 Seksuologe R. de Klerk, BIGnr. 59048639325 Verloskundige F. Posthumus, BIGnr. 99028480503

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

Verwijzing naar of contact met psychiaters: - vermoeden persoonlijkheidsstoornis, ad(h)d, psychiatrie - behoefte aan consultatie over diagnose en behandeling - overleg over mogelijke noodzaak medicijngebruik - cl. die regelmatig in crisis raken of hoog-intensieve zorg nodig hebben Verwijzing naar seksuologen/systeemtherapeuten/relatietherapeuten: - vermoeden seksuele problemen/stoornissen - verstoorde relaties qua communicatie, gedrag, opvoedingsproblemen Verwijzing/co-behandeling (psychosomatische) fysiotherapeuten: - onverklaard energiegebrek - onvoldoende lichaamsbesef of onvoldoende besef samenhang lichaam-geest - chronische pijnklachten - niet of onvoldoende kunnen ontspannen - noodzaak meer begrip te krijgen voor het concept "gronding" Verwijzing/co-behandeling haptotherapeuten: - geen contact voelen met zichzelf - onvoldoende lichaamsbesef of onvoldoende besef samenhang lichaam-geest - vroegtraumatische gebeurtenissen (gestolde emoties en stress) - problemen met (fysieke) intimiteit en afstand-nabijheid - problemen met grenzen voelen Verwijzing psychotherapeuten: - gebleken persoonlijkheidsproblematiek - klachten waarvoor binnen de 1e lijn onvoldoende tijd beschikbaar is - klachten waarvoor een specifieke behandelwijze geïndiceerd is - problemen met impulscontrole Verwijzing door verloskundigen: - indien een zwangere teveel stress ervaart, depressief of angstig is, of andersoortige psychosociale problemen ervaart. Ook bij problemen tijdens of na de bevalling.

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

Crisisdienst ggz: via eigen huisarts van cl. Crisisopvang tijdens kantooruren ggz Rivierduinen: 071-8908112 Crisisopvang maatschappelijk werk (Kwadraad): 0900-8212141 Steunpunt huiselijk geweld: 0900-1262626 Steunpunt maatschappelijke opvang (De Binnenvest): 071-5133549

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

Nee, omdat: Geen specifieke reden. De noodzaak heeft zich nog nooit voorgedaan.

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

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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: www.psychologenpraktijk-leiden/tarief-vergoeding

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: www.psychologenpraktijk-leiden.nl/beroepscode

9. Klachten- en geschillenregeling

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

NIP : www.psynip.nl/tuchtrecht-en-klachten NVGzP: Klachtenfunctionaris Piet de Boer, 06-81941801 of klachten@nvgzp.nl

Link naar website: www.psychologenpraktijk-leiden.nl/beroepscode

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

NVGzP : Klachtenfunctionaris Piet de Boer, 06-8194801

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: www.psychologenpraktijk-leiden.nl/beroepscode

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Xandra van der Steen Maria Mens van Roode

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: www.psychologenpraktijk-leiden.nl/tarief-vergoeding

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):

De cl. meldt zich telefonisch of via de email aan. Bij aanmelding via de email neem ik als praktijkhouder en enige behandelaar ook telefonisch contact op, waarbij ik op een telefonisch intake-formulier de eerste informatie vastleg (personalia, reden aanmelding, naam huisarts etc.). Tijdens dit eerste contact informeer ik cl. ook over het feit dat ik contractvrij werk en wat dit betekent voor vergoeding door de zorgverzekeraar. Indien er tijdens het eerste contact blijkt dat er crisis opvang moet komen verwijs ik terug naar de huisarts of de crisisopvang ggz leiden. Indien direct blijkt dat de zorgvraag in aanmerking komt voor specialistische zorg, verwijs ik cl. door naar psychiater of psychotherapeut. Indien de zorgvraag van cl. een indicatie is voor eerstelijns zorg, maak ik een afspraak voor het intakegesprek en stuur cl. een inschrijfformulier en de informatie over de praktijk en vergoedingen op schrift. Op het inschrijfformulier wordt gevraagd naar lichamelijke

klachten, leefstijlgewoontes en naar eventueel eerdere ervaringen met ggz-hulpverlening De wachttijd tot de intake is doorgaans niet langer dan een week en er is geen wachttijd tussen intake en behandeling. De intake is bedoeld voor kennismaking, bespreking van de reden van aanmelding, bespreking van relevante items op het inschrijfformulier, beknopte bespreking van relevante persoonlijke en ontwikkelingsgegevens, medicatiegebruik, informatieverschaffing over mijn werkwijze, over de verdere procedure en eventuele vragen van de cl. Tenslotte wordt beslist over voortzetting van het contact en - afhankelijk daarvan - worden afspraken gemaakt voor wat betreft diagnostiek en vervolg van de behandeling. Indien de behandeling wordt voortgezet volgt eventueel een afspraak voor een diagnostisch testonderzoek en krijgt cl. een anamnesevragenlijst mee naar huis. deze wordt tijdens de volgende bijeenkomst besproken. Indien ook de eventuele testuitslagen besproken zijn wordt, na zo concreet mogelijk de hulpvraag geformuleerd te hebben, een behandelplan opgesteld.

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: Anne M. Sliphorst

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Collega's soms, ter consultatie bij twijfels (Xandra van der Steen, Maria Mens van Roode, Mattea Spatharakis) Soms consulterend contact met een psychiater (Maurice Kattemolle, Henriette Lahade).

14. Behandeling

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

Naam: Anne M. Sliphorst

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Anne M. Sliphorst

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

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:

Cl. tekent op het inschrijfformulier alleen voor eventueel contact met huisarts, bedrijfsarts of verwijzend specialist over het beloop van de behandeling. Indien ik van derden (bv. verzekeringartsen, behandelaars uit andere disciplines, advocaten) verzoeken om informatie krijg, meld ik dit aan cl. en overleg met hem/haar hierover. Ook in deze gevallen werk ik alleen mee, indien cl. schriftelijk toestemming heeft gegeven (hier heb ik een apart formulier voor). Van eventuele rapportages en/of brieven geef ik cl. altijd een afschrift. Communiceren met cl.'s naasten doe ik niet (ik werk alleen met volwassenen), maar ik stimuleer cl. wel om zonodig zelf met hun relevante naasten te praten.

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

Aan het begin van de behandeling nodig ik cl. uit om zelf actief betrokken te zijn bij de behandeling, d.w.z. mij aan te spreken op onduidelijkheden of aan te geven of zij wel/niet iets zien in interventies of huiswerkopdrachten. Kritiek of bijsturing van de behandeling zijn welkom en deze uitnodiging herhaal ik regelmatig. Zonodig wordt het behandelplan en de werkwijze dan aangepast, hetgeen ook wordt genoteerd in het sessieverslag. De resultaten van en de ervaringen met huiswerkopdrachten worden geevalueerd en er wordt regelmatig gechecked welke vooruitgang er wordt geboekt en of cl. de bijeenkomsten nog steeds als zinvol en/of renderend ervaart. Indien ik "vastloop" in de therapie of problemen ervaar, breng ik dit in in de intervisiegroep of overleg voor die tijd met een collega. Met het ROMmen maak ik begin volgend jaar een aanvang.

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:

Na de 1e sessie, 5e en 10 sessie. Zonodig tussentijds, als ik hier reden toe zie.

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

De tevredenheid van cl. monitoren is impliciet of expliciet onderdeel van elke bijeenkomst. Expliciet vragen ernaar doe ik zo'n beetje ieder derde gesprek en bij de evaluatie aan het eind van de behandeling. Soms vraag ik een cl. een testimonial te schrijven voor de website.

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: Anne M. Sliphorst

Plaats: Amsterdam

Datum: 15-11-2016

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