

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: R.E. van Weering

BIG-registraties: 59059381825

Overige kwalificaties: EMDR gevorderd therapeut, VEN-lidmaatschap

Basisopleiding: Universiteit Utrecht klinische psychologie

AGB-code persoonlijk: 94011862

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: van Weering psychotherapie

E-mailadres: renee@vanweeringspsychotherapie.nl

KvK nummer: 54953596

Website: www.vanweeringspsychotherapie.nl

AGB-code praktijk: 94059431

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 gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie B

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.:

Mijn psychotherapiepraktijk richt zich in de hoofdzaak op jong volwassenen (18-30 jaar) die kampen met complexe psychische klachten. Mijn specialisatie ligt in de behandeling van persoonlijkheidsproblematiek en traumagerelateerde problemen. Ook behandeling van andere psychische problemen past binnen mijn behandel aanbod, zoals de behandeling van depressie en angst stoornissen en problemen met overbelasting en uitputting.

Gezien mijn opleiding als klinisch psycholoog bied ik uitgebreide diagnostiek zowel klinisch als ondersteund door vragenlijsten. E-health modules kunnen worden toegepast als dat een aanvulling is op de sessies. Mijn kracht ligt in een persoonlijke en gedreven benadering vanuit een gedegen theoretische achtergrond en scholing. Ik werk ook veelvuldig samen met lichaamsgerichte

therapeuten en een psychiater, zodat ambulante multidisciplinaire behandeling ook vrijgevestigd kan worden gegeven.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: R.E. van Weering

BIG-registratienummer: 59059381825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: R.E. van Weering

BIG-registratienummer: 59059381825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

Via lidmaatschap en consultatiefunctie Zorggroep Gelders Rivierenland met alle aangesloten HAP in de regio.

In Culemborg gevestigd in zelfde gebouw als HAP De Weide.

Psychologenpraktijk Perspectief (locatie Culemborg)

Intervisie regio Culemborg: F. Smeets (PT 69910930416), M. Zonder (Psychiater 39.04.84.47.201)

Intervisie landelijk: C. vd Kruijk (KP 59054629625), R. Leenen (KP 29909455525).

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

Bij onduidelijkheid / triage bij verwijzing (huisarts, POH-GGZ).

Doorverwijzen bij te lange wachttijd, inhoudelijke expertise, inzake BGGZ vraag, bij afschalen na BBGZ na afronding SGGZ traject.

Consultatie psychiater M. Zonder bij diagnostische vragen, somatiek, psychose en medicatiebeoordeling / behandeling.

Samenwerking met A. Koch, F. Tros en P. Bakker, allen psychosomatische fysiotherapeuten bij indicatie voor lichaamsgericht traumawerk.

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

Op werkdagen binnen kantoor tijden kunnen patiënten terecht via het telefoonnummer van de praktijk. In avonden en weekenden wordt er op afspraak crisisondersteuning geleverd middels E-health / mail.

Buiten kantoor tijden en in weekenden melden cliënten zich bij de huisartsenpost, of indien vooraangemeld bij GGZ-crisisdienst.

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

Nee, omdat: cliënten gespreid wonen en de afstand tot HAP groot is. De omvang van de praktijk is in afgelopen jaar onvoldoende groot geweest voor het maken van specifieke afspraken.

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:

- F. Smeets (psychotherapeut)
- M. Zonder (psychiater)
- R. Leenen (klinisch psycholoog)
- C. van der Kruijk (klinisch psycholoog)
- A. van Rijn (klinisch psycholoog)

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

Ik heb per jaar 16 intervisiebijeenkomsten. 8 bijeenkomsten met een groep klinisch psychologen werkzaam door het hele land. In deze intervisies staat het persoonlijke en professioneel functioneren centraal. Elkaar scherp houden in persoonlijke valkuilen en professionaliteit is het doel.

De andere intervisiegroep is een schematherapie intervisiegroep. Hierin scholen en bekwamen we ons verder in de uitvoering van de schematherapie in verschillende toegepaste behandelingen. Diagnostiek, indicatiestelling en persoonlijk vakmanschap staan centraal. Literatuur wordt in beiden besproken evenals gevolgde symposia en cursussen.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

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

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<http://vanweeringpsychotherapie.nl/>

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

Anders:

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

LVVP klachtenreglement (adres in folder)
Klachtencommissie LVVP
t.a.v. mr. N. van den Burg
Postbus 13086
3507 LB Utrecht
Het e-mailadres is:
klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-lienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

F. Smeets
M. Zonder
R. Leenen
C. van der Kruijk

Afspraken worden per jaar en per vakantie gemaakt en gecommuniceerd aan de cliënten.

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: <http://vanweeringpsychotherapie.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):

Aanmelding bij voorkeur via email. Email wordt op maandag t/m donderdag verwerkt. Telefonische aanmelding wordt via voicemail of direct beantwoord.

Alle aanmeldingen worden door R.E. van Weering aangenomen, beoordeeld en beantwoord.

Intakes worden ingepland en afgenomen door R.E. van Weering. Eerste informatie wordt verzameld met Karify (e-healthplatform). Eveneens vindt er bij intake de eerste ROM plaats.

Communicatie verloopt via email, telefoon, face-to-face en voor afmeldingen per SMS. Gelieve geen WhatsApp te gebruiken.

12b. Ik verwijz 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:

Patiënten krijgen een afschrift van het intake verslag (ook correctierecht op gegeven informatie). Het behandelplan en de behandelovereenkomst worden besproken en schriftelijk meegegeven na het zetten van handtekening.

ROM uitkomsten worden in de sessie bekeken en besproken.

Iedere 3 maanden is er een sessie waarin mondeling de evaluatie van het proces centraal staat.

Iedere patiënt krijgt een afschrift van de afsluitbrief aan de verwijzer (indien toestemming daarvoor).

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

ROM vindt iedere 3 of 6 maanden plaats (afhankelijk van aard en fase van de behandeling).

Uitkomsten worden samen bekeken en besproken. Iedere 3 of 6 maanden is er een sessie die als evaluatiemoment is gemarkeerd. Het lopende proces wordt geëvalueerd door patiënt en therapeut.

Plannen zo nodig bijgesteld of afspraken gemaakt over belemmerende factoren.

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:

ROM basislijsten, iedere 3 of 6 maanden in S-GGZ traject.

Bij korter traject dam 3 maanden, bij begin en afsluiten.

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

In de evaluatiesessies zowel tussentijds als eindevaluatie. Gebruik maken van de CQI-GGZ-VZ (AMBULANT)

Na eerste intakegesprek wordt ook besproken of er voldoende vertrouwen is om de behandeling te starten bij deze therapeut, zowel op inhoudelijke als persoonlijke gronden.

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: R.E. van Weering

Plaats: Culemborg

Datum: 20-05-2022

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