

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: O. van Zanten
BIG-registraties: 69910963525
Basisopleiding: WO Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: olgavanzanten3@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94114635

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Lijv en lijf
E-mailadres: olgavanzanten3@gmail.com
KvK nummer: 55790119
Website: www.lijvenlijf.com
AGB-code praktijk: 94067671

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.:

Psychologische behandeling bij somatische symptoomstoornis, somatisatiestoornis, PTSS, angst- en stemmingsklachten. Ik werk graag met de behandelmethoden ACT, EMDR en Reattach. Een goede behandelrelatie vormt voor mij de basis. Ik pas hierbij een open en transparante houding toe. Ik nodig patiënten actief uit om met mij mee te denken hoe ik het beste bij hen kan aansluiten. Een kritische, open en transparante houding van patiënten wordt daarmee aangemoedigd en zo hoop ik zo goed mogelijk aan te kunnen sluiten bij patiënten. Het betrekken van het systeem vind ik vaak helpend, mits dit ook aansluit bij het proces van de patient.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Olga van Zanten

BIG-registratienummer: 69910963525

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Olga van Zanten

BIG-registratienummer: 69910963525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Fysiotherapeuten, manueel therapeuten, ergotherapeuten

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

mw R. Wierenga, GZ-psycholoog, BIG 89915331825

mw. J. Terstegge, GZ-psycholoog BIG 89909649925

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

Vanuit de revalidatiezorg, waar bovenstaande psychologen werkzaam zijn, kunnen patiënten verwezen worden en kan er, indien met toestemming, waar nodig overleg en overdracht plaatsvinden.

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

Bij het telefonische kennismakingsgesprek wordt er een eerste inschatting gemaakt of er een beroep moet worden gedaan op avond / nacht / weekend / crisiszorg en er wordt dan met hen meegedacht waar zij de beste zorg kunnen krijgen, omdat praktijk LIJV en Lijf dit niet zelf levert. Toch kan er soms wel sprake van zijn. Patiënten worden gewezen op de hulplijn 113 en worden verwezen naar de desbetreffende huisartsendienst / SMASH.

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

Nee, omdat: dit nu niet van toepassing is

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:

Lerend netwerk van psychologen uit Basalt Revalidatie.

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

Intervisiemomenten waarbij aandacht is voor leermomenten op gebied van diagnostiek en behandeling.

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 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://www.lijvenlijf.com/services-3>

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

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.lijvenlijf.com/>

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):

Het Klachtenloket Zorg is bereikbaar op:

telefoonnummer 070-3105392 of via info@klachtenloket-zorg.nl.

Meer informatie kan je vinden op

de website Klachtenloket Zorg - De Geschillencommissie Zorg .

Je kunt op deze website ook terecht bij de Geschillencommissie mocht je een klacht willen indienen.

Tot slot kan er een klacht worden ingediend bij het Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg. Home |

Tuchtcolleges voor de gezondheidszorg (tuchtcollege-gezondheidszorg.nl)

Link naar website:

<https://www.lijvenlijf.com/services-3>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dhr J. de Kleijn, GZ-psycholoog BIG 19932397525

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: <https://www.lijvenlijf.com/blank-2>

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):

Ptn kunnen via de website per mail (zakelijk) contact opnemen en ik neem dan telefonisch contact op om een afspraak te maken en een inschatting te maken of de patient bij mij op de juiste plek is.

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:

Op de website is veel informatie te vinden.

Ik start met een intakegesprek en dan een adviesgesprek. Samen maken we een besluit in welke behandeling het meest passend is bij pt. Ik maak aantekeningen in een worddocument met wachtwoord hierop. Ptn mogen de aantekeningen ten alle tijden inzien. In overleg met patiënten worden eventueel naasten uitgenodigd. Dergelijke gesprekken worden altijd voorbereid, zodat duidelijk is wat wel / niet gezegd / gevraagd mag worden.

Communicatie per mail zal via een beveiligde omgeving plaatsvinden (ZIVVER).

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

bij intake fase worden doelen opgesteld, deze worden aan het eind van de behandeling geëvalueerd. Bij ieder gesprek is er aandacht voor het werken aan de doelen en de tevredenheid daarvan.

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:

Voor en eind van de behandeling als effectiviteit van de behandeling.

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

Halverwege en eind van de behandeling door middel van een gesprek over de voortgang en toepassing van de Session Rating Scale.

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 vervolghandelaar 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: Olga van Zanten

Plaats: Den Haag

Datum: 15-08-2023

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