

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: Drs J.S. van Delft

BIG-registraties: 79049687125

Overige kwalificaties: EMDR practitioner, schematherapeut, Kinder- en jeugdpsychotherapeut, supervisor schematherapie/ NVP/ VKJP

Basisopleiding: Psychologie en Pedagogiek

Persoonlijk e-mailadres: jolandavandelft.ppp@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94000063

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Pedagogen Psychologen Praktijk

E-mailadres: info@psychotherapievandelft.nl

KvK nummer: 30260092

Website: www.psychotherapievandelft.nl

AGB-code praktijk: 94000049

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
de gespecialiseerde-ggz

2b.

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

Patiënten kunnen met de volgende problematiek bij mij terecht:

depressieve stoornissen, bipolaire en overige stemmingsstoornissen, angststoornissen, persoonlijkheidsstoornissen, somatoforme stoornissen, eetstoornissen, aandachtstekort en gedragsstoornissen, pervasieve stoornissen.

Aandachtsgebieden zijn stressgerelateerde klachten, trauma en persoonlijkheidsproblematiek.

Doelgroepen zijn adolescenten, volwassenen en ouderen.

Ik pas de cognitieve gedragstherapie toe alsook de aandachtsgerichte therapie, schematherapie en EMDR.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

 Dissociatieve stoornissen

 Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Drs. J.S. van Delft

BIG-registratienummer: 79049687125

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Drs. J.S. van Delft

BIG-registratienummer: 99049687116

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Drs. J.S. van Delft

BIG-registratienummer: 79049687125

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Drs. J.S. van Delft

BIG-registratienummer: 99049687116

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Psychiater en fysiotherapeuten

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

Huisartsenpraktijk Harmelen/ Vleuterweide (met meerdere huisartsen contact);

Huisarts: M Frankena-van Amelrooij 19048105801

Psychotherapeuten: M Beuse 19025735025; P van Dun 89049086316; I Elfferich 29043345361/0943345325;

Collegapsychologen: CS van Uden 99915048725/ 09915048716; J.B. van Leeuwen 19047867425/190478667416

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

Ik gebruik mijn netwerk voor consultatie en medicatie advies.

Ook gebruik ik mijn netwerk om een patient door te verwijzen naar een GGZ-instelling indien

ambulante zorg niet voldoende is.

Verder maak ik gebruik van mijn netwerk voor specifieke problematiek om te overleggen of door te verwijzen.

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

Patienten kunnen gedurende de avond/ nacht/ weekend/ crisis terecht bij:

- Huisartsenpost LeidscheRijn, Woerden e.o.

tel. 0900-4701470

- Acute psychiatrie Utrecht (Altrecht) voor crisisopvang

(Hier valt onder Utrecht e.o en Woerden e.o.)

tel. 030-2308888

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

Nee, omdat: bovenstaande voorzieningen zijn voor zorg gedurende de avond/ nacht alsook het weekend.

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:

M Beuse 19025735025;

P van Dun 89049086316;

I Elfferich 29043345361/ 0943345325;

J.B. van Leeuwen 19047867425/190478667416

M.E. Sonneveldt 09045752725/ 29045752716

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

In mijn rol als regiebehandelaar in de GGZ werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registraties als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsverenigingen neem ik deel aan lerende netwerken met mijn collega's uit de beroepsgroepen van gz-psychologen, psychotherapeuten, klinisch psychologen en psychiaters en fysiotherapeuten. Dat leidt jaarlijks tot diverse overlegbijeenkomsten met beoefenaren van de genoemde disciplines. De intervisiegroep komt maandelijks bijeen.

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://psychotherapievandelft.nl/wachttijdenoverzicht-jolanda-van-delft/>

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 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://psychotherapievandelft.nl/overige-informatie/vergoeding/>

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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf

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):

Mijn patiënten kunnen terecht met klachten over mij en/of mijn behandeling bij de huidige klachtenregeling van de LVVP.

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%202018.pdf

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

M. Beuse,

Klinisch psycholoog/ psychotherapeut

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://psychotherapievandelft.nl/wachttijdenoverzicht-jolanda-van-delft/>

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):

Patiënte kan telefonisch of per mail (beveiligd) contact opnemen. De patiënt wordt dan of telefonisch of per mail benaderd met uitleg over de aanmeldprocedure en wachtlijst. De gegevens worden dan genoteerd en de patiënt krijgt te horen hoe lang de wachttijd is.

Dit staat ook op mijn website vermeld. Zodra patiënt aan de beurt is, wordt hij/zij gebeld voor een afspraak voor een intake gesprek. Vervolgens wordt er een inlichtingen formulier toegestuurd die patiënt bij het intake gesprek meeneemt alsook de verwijfsbrief van de huisarts.

In dit inlichtingen formulier worden algemene gegevens gevraagd en daarbij krijgt patiënt uitleg over de procedures en vergoeding.

Het intake gesprek vindt met mij plaats en alle verdere afspraken worden door mij gemaakt.

12b. Ik verwijfs de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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:

Na de intake procedure doe ik een adviesgesprek. Hierbij geef ik mijn diagnose, behandeldoelen en plan van aanpak aan de patiënt door. Dit wordt omschreven in een behandelplan en deze wordt meegegeven aan de patiënt. Ook wordt gevraagd of de patiënt dit behandelplan wil ondertekenen. Indien nodig en in overleg met de patiënt wordt bijvoorbeeld de partner van patiënt uitgenodigd voor verdere informatie alsook om uitleg over de behandeling te geven.

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

De voortgang van de behandeling wordt regelmatig geëvalueerd. Hierbij worden behandeldoelen besproken en mogelijk nieuwe behandeldoelen gemaakt. Dit wordt veelal op papier gezet. Verder wordt er gebruik gemaakt van testen om de voortgang te meten (ROM-meting). Deze testen worden dan ook besproken om de voortgang te evalueren.

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:

Ik ben voornamelijk werkzaam in de gespecialiseerde GGZ en evalueer iedere drie maanden. Vaak doe ik dit aan de hand van een ROM-meting. Daarbij wordt er mondeling geëvalueerd over de voortgang en de effectiviteit van de behandeling.

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

Tijdens de evaluatie momenten vraag ik bij de patiënt na hoe hij/zij de behandeling vindt gaan. Ook wordt nagevraagd of hij/zij tevreden is over de werkwijze. Bij afronding van de behandeling wordt de CQI afgenomen. Daarbij wordt in het eindgesprek besproken wat er bereikt is. Verder wordt nagevraagd of de patiënt zich gehoord heeft gevoeld. Tenslotte wordt gevraagd waar de patiënt veel aan gehad heeft en wat de patiënt mogelijk gemist heeft.

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: J.S. van Delft

Plaats: Vleuten

Datum: 13-02-2019

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