

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: A VALDINK

BIG-registraties: 79914984125

Basisopleiding: orthopedagoog, GZ psycholoog kinder en jeugd

AGB-code persoonlijk: 94100761

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologen praktijk InterActie

E-mailadres: a.valdink@ppinteractie.nl

KvK nummer: 71517960

Website: www.ppinteractie.nl

AGB-code praktijk: 94064122

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

De indicerende en coördinerende rol zijn belegd bij dezelfde regiebehandelaar. Als gedurende de behandeling wordt gemerkt dat die afwijkt van het eerder vastgelegde plan, dan zal de regiebehandelaar dit inbrengen in het lerend netwerk. Dit betekent in de intervisie met collega-regiebehandelaren of, als de vraag niet kan wachten, in direct contact met de regiebehandelaar met wie het meest frequent wordt samengewerkt (zie vraag 5b, 5g en 5f). Als de indicatiestelling vragen oproept bij de regiebehandelaar dan wordt een zelfde werkwijze gehanteerd. Namelijk door het indicatieverslag te versturen aan de regiebehandelaar met wie het meest wordt samengewerkt en/of door het in te brengen in het lerend netwerk (Psychologen Almere Stad).

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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 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.:

In de praktijk worden (jong)volwassenen behandeld van 18 jaar en ouder. De klachten die worden behandeld, zijn angstklachten, traumagerelateerde klachten en stemmingsstoornissen. In de

behandeling kunnen belangrijke anderen (bijvoorbeeld ouders, partner) worden betrokken. Er wordt met een systeemtherapeutische visie gewerkt. Er wordt gewerkt met wetenschappelijk onderbouwde interventies zoals EMDR en CGT.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Alexandra Valdink

BIG-registratienummer: 79914984125

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)):

Psychologiepraktijk Vera Barczuk, BIG nummer 89918903825, persoonlijke AGB code 94061091, AGB code praktijk 94061296

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

In de volgende situaties wordt gebruik gemaakt van het professionele netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft en er geen (levens)bedreigende situatie verondersteld wordt:

- Als tijdens de intake blijkt dat het cliëntprofiel te zwaar is en een behandeling binnen de generalistische basis GGZ als ontoereikend wordt ingeschat, dan wordt terugverwezen naar de huisarts met het advies door te verwijzen naar de specialistische GGZ.
- Als na een behandeltraject onvoldoende resultaat is behaald of als de klachten nog (onverminderd) bestaan, dan wordt de cliënt terugverwezen naar de huisarts met als advies door te verwijzen naar de specialistische GGZ.
- Als behandeling binnen de generalistische basis GGZ (voldoende) effect heeft gehad, maar er nog een nazorgtraject nodig is, dan wordt de cliënt terugverwezen naar de huisarts met als advies begeleiding van de praktijkondersteuner van de huisarts.
- Als er consultatie nodig is om de voortgang van de behandeling te waarborgen of de klachten en problemen beter te begrijpen, dan wordt contact gezocht met de huisarts over andere behandelaren.

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

De eigen huisartsenpraktijk of dienstdoende spoedpost/crisisdienst.

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

Nee, omdat: dit alleen gebeurt wanneer dit noodzakelijk wordt geacht. Dit wordt per individuele cliënt beoordeeld.

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:

Binnen Psychologen Almere Stad (www.psyas.nl), waarvan de praktijk onderdeel is, wordt regelmatig intervisie en indicatieoverleggen gehouden. Daarnaast is er vanuit de opleiding tot systeemtherapeut NVRG sprake van het volgen van supervisie bij een erkende supervisor NVRG. Vanuit de opleiding tot systeemtherapeut wordt er een intervisiegroep geformeerd.

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

Door casuïstiek met elkaar te bespreken en hiervan aantekeningen te maken.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.ppinteractie.nl/aanmelding-kosten/>

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://www.ppinteractie.nl/aanmelding-kosten/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

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.ppinteractie.nl/werkwijze/>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via

LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus

3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Tijdens ziekte en vakanties kunnen cliënten terecht bij Vera Barczuk.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Clënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.ppinteractie.nl/aanmelding-kosten/>

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Wanneer een cliënt zich wil aanmelden, dan kan dit per mail en telefonisch bij de praktijk of bij Psychologen Almere Stad. De aanmeldingen vanuit Psychologen Almere Stad worden eens per maand in een indicatieoverleg verdeeld. Er wordt dan contact opgenomen met de cliënt per mail om een bevestiging te sturen van de plaatsing op de wachtlijst. Als er plek is voor een intake dan wordt er contact opgenomen met de cliënt. Bij een rechtstreekse aanmelding bij de praktijk wordt de cliënt op de wachtlijst geplaatst en wordt er contact opgenomen als er plek is voor een intake. De afspraak voor de intake wordt altijd per mail bevestigd en dan worden de vragenlijsten voor de ROM verstuurd.

12b. Ik verwijz de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Aan de start van de behandeling wordt er samen met de cliënt een behandelplan opgesteld. Indien nodig wordt dit plan na evaluatie tijdig aangepast.

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 getoetst met behulp van ROM vragenlijsten, minimaal aan het begin en einde van de behandeling. Eventueel worden er tijdens de behandeling andere klachtgerichte vragenlijsten afgenomen. Tijdens de behandeling wordt er met regelmaat stilgestaan bij de behandeldoelen en de voortgang. Tijdens en aan het eind van de behandeling is er een evaluatiemoment.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Ongeveer halverwege een behandeling vindt er een evaluatiemoment plaats, meestal is dit na zes weken. Aan het einde van de behandeling wordt er eveneens aandacht besteed aan het evalueren van de behandeldoelen en het resultaat van de behandeling.

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

Aan het einde van de behandeling vult de cliënt de CQI in. Daarnaast worden cliënten in gesprekken regelmatig gevraagd wat zij van de behandeling vinden en wat beter of anders kan.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: A. Valdink

Plaats: Amersfoort

Datum: 11-6-2025

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