

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: Nikki Widdershoven

BIG-registraties: 89916647725

Basisopleiding: Klinische psychologie aan de universiteit van Utrecht

AGB-code persoonlijk: 94013146

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Widdershoven

E-mailadres: nikki@slaapmakend.nl

KvK nummer: 73269042

Website: www.mulderenvanschie.nl

AGB-code praktijk: 94064409

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

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.:

De praktijk richt zich op cliënten met angst- en stemmingsproblemen, overspannenheid, burn-out, slaapproblemen, identiteitsproblemen, stress- en spanningsklachten en trauma. Cliënten worden face to face gezien of indien wenselijk via beeldbellen. Zoveel mogelijk wordt de omgeving bij de behandeling betrokken (partner, gezin, ouders, bedrijfsarts, werk etc). De behandelvormen zijn CGT, systeemtherapie, oplossingsgerichte therapie, ACT en EMDR.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Alcohol

Depressie

Angst
Restgroep diagnoses
 Slaapstoornissen
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: N. Widdershoven
BIG-registratienummer: 89916647725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: N. Widdershoven
BIG-registratienummer: 89916647725

Medebehandelaar 1

Naam
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

Leonie Stam BIG registratie 89919574525
Sophie Zeijl BIG registratie 79917751925

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

consultatie, overleg, intervisie, medicatieadvies en voorschrift, scholing/opleiding, rapportage

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

Huisartsenpraktijk/huisartsenpost

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

Nee, omdat: De patienten binnen mijn praktijk zijn over het algemeen niet crisisgevoelig. Er wordt wel besproken dat ze buiten kantoor tijden of buiten mijn werkdagen in het geval crisis contact op kunnen nemen met de huisartsenpost/huisartsenpraktijk

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. Jonker, Gezondheidszorgpsycholoog, 39928702725
G. Nijst, Gezondheidszorgpsycholoog, 09059225125
S. Zeijl, Gezondheidszorgpsycholoog, 79917751925
I. van Schie, Gezondheidszorgpsycholoog, 99916833725
M. Riesmeijer Gezondheidszorgpsycholoog, 19922352025

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

Consultatie, intervisie, werkoverleg, symposia

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 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://slaapmakend.nl/tarieven-vergoedingen/>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

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):

Wanneer de patiënt er zelf niet uit komt met de psycholoog kan de patiënt zich richten tot de onafhankelijke klachtenfunctionaris drs. Piet de Boer werkzaam bij de NVGzP. Postadres; Kijfgracht 21, 2312 RX Leiden, telefoon; 06- 81941801, emailadres; klachten@nvgzp.nl

Link naar website:

<https://www.nvgzp.nl/diensten/nvgzp-klachtenregeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Marieke Jonker

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://slaapmakend.nl/onze-aanpak/>

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):

Patiënten of verwijzers voeren hun contactgegevens in op de website www.slaapmakend.nl of www.mulderenvanschie.nl. Binnen 2 werkdagen neemt onze secretaresse Marlene Daamen telefonisch contact op, zij plant een vrijblijvend kennismakingsgesprek in bij een therapeut die als eerste plek heeft. In het kennismakingsgesprek wordt gescreend op de klachten en indicatie voor

behandeling gesteld. Ook wordt de patiënt geïnformeerd over de werkwijze, procedure, inhoud van de behandeling en vergoedingen. Op korte termijn volgt dan het intake gesprek bij dezelfde therapeut als waarbij het kennismakingsgesprek heeft plaatsgevonden.

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:

Uitleg en werkwijze over de behandeling is te lezen op de website en wordt nog een keer uitgelegd tijdens een kennismakingsgesprek. Ook bij het intakegesprek en het tekenen van het behandelplan wordt uitleg gegeven over de inhoud van de behandeling, de werkwijze, bereikbaarheid en communicatie met de huisarts. Na intake wordt een brief "in behandeling" gestuurd naar de huisarts, tenzij de patiënt hier geen toestemming voor geeft. Na afronding van de behandeling wordt een rapportage /eindverslag gestuurd naar de huisarts als "brief uit behandeling", uiteraard alleen wanneer er door de patiënt toestemming is verleent.

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

Bij aanmelding vindt een voormeting plaats in het kader van de ROM. De praktijk gebruikt daarvoor de vragenlijst de Q45. Na het intakegesprek wordt een behandelplan opgesteld, besproken met en ondertekent door de patiënt en behandelaar. Gedurende de behandeling vindt er halverwege een evaluatie plaats met de behandelaar en de behandeling zonodig bijgesteld. Bij afronding vindt er opnieuw een Rom meting plaats met dezelfde vragenlijst. Daarnaast krijgen patiënten digitaal een evaluatie toegestuurd waarin ze anoniem feedback kunnen geven voor de praktijk en de behandelaar.

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:

De vaste evaluatiemomenten vinden plaats op helft van het aantal gekozen sessies. Daarnaast vindt er bij afronding een evaluatie plaats. Elk behandelgesprek bevat bovendien ook evaluatie elementen waardoor tijdig bijsturen mogelijk is. De patient is betrokken en voert de regie met de behandelaar mee.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Door middel van vragen, mondelinge evaluaties en vragenlijst bijv de ors.

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: nikki widdershoven

Plaats: haarlem

Datum: 21-03-2022

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