

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: I TEN HOVE

BIG-registraties: 79924051425

Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut VGCT en EMDR Europe practitioner

Basisopleiding: Wetenschappelijk onderwijs gezondheidspsychologie

AGB-code persoonlijk: 94104288

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Salland

E-mailadres: info@psychologiepraktijksalland.nl

KvK nummer: 73943894

Website

AGB-code praktijk: 94064642

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

Locatie Nijverdal

Maximastraat 1

7442 NW Nijverdal

Locatie Lemelerveld

Knuvendijk 4

8151 PM Lemelerveld

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. 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:

Psychologiepraktijk Salland levert zorg binnen setting 1 van de generalistische basis-ggz. Dit betreft ambulante, kortdurende zorg bij cliënten met lichte tot matig ernstige psychische klachten, waarbij sprake is van een relatief laag risico en stabiele problematiek. De behandeling vindt plaats in een vrijgevestigde praktijksetting, passend bij de kenmerken van setting 1 zoals gedefinieerd in het Kwaliteitsstatuut GGZ.

Indicatie (indicerende rol):

De indicatiestelling wordt uitgevoerd door mij als regiebehandelaar en ik beschik over een relevante BIG-registratie (GZ-psycholoog). Tijdens het intakeproces wordt zorgvuldig beoordeeld of de problematiek van de cliënt passend is binnen setting 1. Hierbij wordt onder andere gekeken naar ernst, complexiteit, risico's en benodigde behandelintensiteit. Indien uit de intake blijkt dat een andere setting (zoals setting 2 of specialistische ggz) passender is, wordt in overleg met de cliënt

verwezen.

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP visitatie.

Coördinatie (coördinerende rol):

Ik ben als regiebehandelaar gedurende het gehele behandeltraject eindverantwoordelijk en houdt actief toezicht op de uitvoering van het behandelplan. Ik coördineer de behandeling, stem zo nodig af met andere betrokken professionals en bewaak continu de voortgang en effectiviteit van de zorg. Ik voer zelf de behandeling uit en is voor de cliënt het centrale aanspreekpunt gedurende het gehele traject.

Psychologiepraktijk Salland borgt hiermee een zorgvuldige invulling van zowel de indicerende als de coördinerende rol binnen setting 1, conform de eisen van het landelijk model kwaliteitsstatuut ggz.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

Psychologiepraktijk Salland biedt generalistische basis-ggz aan voor (jong)volwassenen vanaf 18 jaar met lichte tot matig ernstige psychische klachten, zoals angst, depressie en trauma- en stressorgerelateerde klachten. De praktijk richt zich op het versterken van zelfregie, veerkracht en herstelvermogen. Behandeling is klachtgericht, kortdurend en gebaseerd op evidence-based methoden zoals cognitieve gedragstherapie en EMDR. Er is aandacht voor de persoon in zijn of haar context, waarbij indien gewenst ook naasten betrokken kunnen worden bij de behandeling. Samenwerking met huisartsen en andere ketenpartners wordt waar nodig gezocht voor goede afstemming. eHealth kan worden ingezet ter ondersteuning van het behandelproces. De praktijk streeft naar transparantie, betrokkenheid en een veilige behandelrelatie. De behandelingen worden afgestemd op de individuele hulpvraag en mogelijkheden van de cliënt. Kwaliteit en professionalisering worden geborgd via intervisie, bij- en nascholing en het volgen van actuele richtlijnen.

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: Ilze ten Hove
BIG-registratienummer: 79924051425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

Anders: POH GGZ en andere hulpverleners zoals collega GZ psychologen. Tevens heb ik een overeenkomst met ARQ- IVP (instituut voor psychotrauma).

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

De POH GGZ van huisartsenpraktijken in Nijverdal, Hellendoorn, Lemelerveld en omstreken.

Tevens heb ik een intervisie groep met vier andere GZ psychologen:

Annemarie Zandberg, GZ psycholoog, BIG 99913846125

Mirjam Dijk, GZ psycholoog, BIG 39909565826

Mirjam Solen GZ psycholoog

BIG 99925767125

Victor Koppelaar GZ psycholoog BIG 39920663725

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

Ik maak gebruik van mijn professionele (multidisciplinaire) netwerk in situaties waarin afstemming of samenwerking noodzakelijk is voor goede en verantwoorde zorg, tenzij de cliënt hiervoor geen toestemming geeft. Dit geldt onder andere bij de op- of afschaling van zorg, wanneer blijkt dat de zorgbehoefte van de cliënt buiten de grenzen van de generalistische basis-ggz valt. Bij twijfel over de diagnose of bij complexe casuïstiek maak ik gebruik van intercollegiale consultatie, bijvoorbeeld met collega-regiebehandelaren of specialisten uit de s-ggz.

De POH-GGZ en huisartsen overleggen soms voorafgaand aan een verwijzing of deze geschikt is voor behandeling binnen mijn praktijk in de generalistische basis-ggz. Na de intake stuur ik een bericht aan de huisarts met de uitkomst van de intake en het voorgestelde behandelplan. Na afronding van de behandeling stuur ik een afsluitbrief. Tussentijds vindt, indien nodig, overleg plaats met de verwijzer en/of andere betrokken behandelaren, mits de cliënt hiervoor toestemming heeft gegeven.

Bij vragen over of gebruik van medicatie overleg ik met de huisarts, die indien nodig een psychiater in consult vraagt. Deze structurele samenwerking draagt bij aan een goede afstemming en continuïteit van zorg. Alle communicatie vindt plaats met inachtneming van de geldende privacyregels (AVG).

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

De huisartsenpraktijk dan wel huisartsenpost.

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

Nee, omdat: dat doorgaans bij mijn cliëntenpopulatie niet nodig is. Cliënten weten zelf dat ze in geval van spoed of crisis zelf contact op kunnen nemen met hun huisarts of de huisartsenpost.

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:

Ik vorm een lerend netwerk met vier collega GZ-psychologen, M. Dijk, V. Koppelaar, A Zandberg en M. Solen in de vorm van een vaste intervisiegroep. Daarnaast neem ik deel aan diverse bijeenkomsten en intervisiemomenten binnen ARQ IVP, waarmee ik een samenwerkingsverband heb. Binnen dit netwerk werk ik samen met zowel collega's van ARQ IVP als met andere zelfstandig werkende zorgverleners die ook bij dit verband zijn aangesloten.

In mijn rol als regiebehandelaar binnen de generalistische basis-ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behoud van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en om te voldoen aan de eisen vanuit de visitatie van mijn beroepsverenigingen (VGCT en EMDR), neem ik deel aan deze twee lerende netwerken met collega's uit mijn eigen beroepsgroep. Deelname aan aanvullende, multidisciplinaire netwerken vraagt aanzienlijke tijd en inspanning, en zou ten koste gaan van de directe patiëntenzorg.

Daarom beperk ik mij tot bovengenoemde netwerken, die voldoende gelegenheid bieden voor reflectie, deskundigheidsbevordering en kwaliteitsontwikkeling binnen mijn werkveld.

Twee collega GZ- psychologen middels een intervisiegroep: Mirjam Dijk en Victor Koppelaar. Diverse bijeenkomsten en intervisiemogelijkheden binnen ARQ IVP waar ik een samenwerkingsverband mee heb. Dus met collega's van ARQ-IVP en overige zelfstandig werkenden zorgverleners die ook dit samenwerkingsverband hebben.

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan 2 lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep (zie hierboven). Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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

Ik neem deel aan lerende netwerken die bijdragen aan het continu verbeteren van mijn professioneel handelen als regiebehandelaar.

Ten eerste neem ik deel aan het netwerk binnen ARQ-IVP, waarmee ik een samenwerkingsverband heb. Het aantal bijeenkomsten binnen dit netwerk varieert per jaar, maar bedraagt gemiddeld zes bijeenkomsten van twee uur. Tijdens deze bijeenkomsten worden de deelnemers onder andere:

- geïnformeerd over de actuele stand van zaken rond het geven van Mental Check Up-gesprekken binnen ARQ-IVP;

- op de hoogte gebracht van diverse behandelvormen en nieuwe ontwikkelingen;
- geïnformeerd over lopende projecten en werkzaamheden binnen ARQ-IVP en de Politie;
- uitgenodigd tot intervisie en reflectie op het eigen professioneel handelen, met name gericht op het uitvoeren van Mental Check Up-gesprekken en het begeleiden of behandelen van cliënten verwezen via ARQ-IVP.

Van iedere bijeenkomst worden notulen gemaakt en presentaties gedeeld door collega's van ARQ-IVP.

Daarnaast neem ik deel aan een intervisiegroep met vier collega GZ-psychologen. Deze groep komt eens per zes weken bijeen voor een sessie van anderhalf uur. Ook hier worden notulen gemaakt. De inhoud van deze bijeenkomsten richt zich op:

- reflectie op eigen handelen aan de hand van indicatieformulieren (diagnostiek en behandeling);
- reflectie op praktijkvoering, zoals organisatie van zorg, tijdsbesteding en kwaliteitsvraagstukken.

Ook volg ik diverse bijscholingen vanuit de VGCT en EMDR verenigingen.

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://www.psychologiepraktijksalland.nl/Informatie/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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):

De klachtenfunctionaris van de LVVP.

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:

Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij de huisarts of bij de POH GGZ. Ook kan ik een beroep doen op een van mijn collega GZ psychologen waarmee ik een intervisie groep heb. Mocht er sprake zijn van langdurige ziekte, dan zal ik per cliënt kijken aan wie ik hem/ haar het best kan overdragen

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

Cliënten 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.psychologiepraktijksalland.nl/>

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):

Cliënten kunnen zich telefonisch of per e-mail aanmelden bij de praktijk. Deze aanmeldingen worden rechtstreeks door mijzelf in ontvangst genomen. Tijdens dit eerste contact worden de klachten kort besproken en worden de benodigde NAW-gegevens uitgevraagd. Daarnaast geef ik een toelichting op de werkwijze van de praktijk, de behandelvormen en de bijbehorende kosten.

Op basis van de actuele wachttijd wordt – indien mogelijk – direct een intakegesprek ingepland. Als dit nog niet mogelijk is, maak ik met de cliënt een duidelijke afspraak over het verwachte moment van de intake. De intake wordt volledig door mijzelf uitgevoerd, inclusief het afnemen van een eerste ROM-meting (Routine Outcome Monitoring). Vervolgens stel ik in overleg met de cliënt een behandelplan op, dat afgestemd is op de hulpvraag en problematiek.

Tot het moment van intake blijft de huisarts het eerste aanspreekpunt voor de cliënt bij vragen of zorgen over psychische klachten.

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:

De cliënt kan in het online clientenportaal zijn of haar behandelplan inzien, downloaden, etc. en kan uiteraard tijdens de sessie vragen stellen over de behandeling. Tussen de sessies door mogen cliënten mij altijd mailen met vragen. Overleg met naasten of andere betrokkenen is er alleen als cliënt daar nadrukkelijk toestemming voor geeft en als het zinvol is voor het traject

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

ik typeer de zorgvraag met behulp van de HONOS+ en de voortgang van de behandeling bespreek ik met de cliënt. Tevens evalueer ik de behandeling en bespreek ik de ROM bij start behandeling en einde behandeling.

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:

Tussendoor tijdens de sessies, maar in ieder geval aan het eind van een behandeling.

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

Tevredenheid blijft gedurende de behandeling een onderdeel van het gesprek.

Daarnaast meet ik de tevredenheid middels de CQi die ik voorafgaande het laatste behandelgesprek per beveiligde mail toestuur. Ik bespreek dit tijdens het laatste gesprek.

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: Ilze ten Hove

Plaats: Lemelerveld

Datum: 16-6-2025

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