

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: Geert Vernimmen

BIG-registraties: 89917695825

Overige kwalificaties: klinisch psycholoog, cognitief gedragstherapeut, senior schematherapeut, EMDR

Basisopleiding: master in de klinische psychologie

Persoonlijk e-mailadres: vernimmengeert@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 94015590

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk psychologie Vernimmen

E-mailadres: contact@praktijkpsychologievernimmen.nl

KvK nummer: 91172373

Website: <http://praktijkpsychologievernimmen.nl/>

AGB-code praktijk: 94067864

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.:

De praktijk richt zich op jongeren en volwassenen vanaf 18 jaar met enkelvoudige of complexe problematiek die binnen een vrijgevestigde praktijk psychologie kunnen behandeld worden. Bijvoorbeeld diverse vormen van angst -en stemmingsklachten, recente traumatisering of behandeling van vroegkinderlijke traumata en de invloed hiervan op persoonlijkheidsontwikkeling. Wat persoonlijkheidsproblematiek betreft richt de praktijk zich op de minder ernstige uitingsvorm hiervan. Tijdens de behandeling is er altijd aandacht voor perspectief op zichzelf en het

interpersoonlijk functioneren. Naast DSM V - diagnostiek richt meer cliëntgerichte diagnostiek zich op vragen die de cliënt over zichzelf heeft, bv. waarom patronen zich telkens opnieuw voordoen. In het kader van het realiseren van behandeldoelen kan het opportuun zijn het familiesysteem te betrekken in de behandeling; dit gebeurt enkel na overleg en toestemming van de cliënt.

Er wordt gewerkt met evidence-based behandelingen zoals bv. cognitieve gedragstherapie (CGT), schematherapie (ST), dialectische gedragstherapie (DGT), Mentalization Based Treatment (MBT), EMDR en Emotion Focused Therapy (EFT).

De werkwijze van de praktijk is afgestemd op mensen die goed functioneren binnen een bepaalde mate van zelfstandigheid en veerkracht. Voor cliënten die multidisciplinaire zorg nodig hebben, adviseren we contact op te nemen met de huisarts voor een passende verwijzing naar bijvoorbeeld een GGZ-instelling, waar een team van specialisten hen optimaal kan ondersteunen. Als blijkt dat tijdens uw behandeling in mijn praktijk de zorg niet voldoende intensief of passend (meer) is, wordt er, in overleg met u, nagedacht over een gerichte doorverwijzing met het oog op een meer passend zorgaanbod. Bij doorverwijzing wordt er steeds werk gemaakt van een goede overdracht van informatie.

Samenwerking met andere zorgverleners, zoals een huisarts of psychiater, kan noodzakelijk zijn.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

 Dissociatieve stoornissen

 Psychische stoornissen door een somatische aandoening

 Seksuele problemen

 Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Geert Vernimmen, klinisch psycholoog

BIG-registratienummer: 89917695825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Geert Vernimmen, klinisch psycholoog

BIG-registratienummer: 89917695825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders:

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

Verschillende huisartsen in de regio, alsook hun praktijkondersteuners GGZ

Verder met:

M.A.J. Penne, klinisch psycholoog, BIG register nr.: 89038147216

P. Mangnus, klinisch psycholoog, BIG register nr.: 19025816925

F. Van Hoove, psychotherapeut, BIG-register nr.: 99912478316

R. De Koeijer, GZ-psycholoog, BIG register nr.: 89926628325

Stichting Emergis

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

Overleg bij o.a. crisis, afstemming, intervisie, diagnostiek, consultatie, medicatie, verwijzing.

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

Bij niet acute hulpvragen tijdens kantooruren (9.00-18.00) ben ik telefonisch bereikbaar of via contact@praktijkpsychologievernimmen.nl. Tijdens de avonduren of het weekend kan een bericht op de voicemail ingesproken worden en wordt de cliënt zo spoedig mogelijk door mij teruggebeld.

In geval van acute hulpvragen verwijs ik naar de huisarts/HAP waarop verwijzing naar de SEH of ggz-crisisdienst kan volgen.

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

Nee, omdat: vanuit de praktijk is geen rechtstreekse verwijzing naar de crisisdienst mogelijk

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.A.J. Penne, klinisch psycholoog, BIG register nr.: 89038147216

P. Mangnus, klinisch psycholoog, BIG register nr.: 19025816925

F. Van Hoove, psychotherapeut, BIG-register nr.: 99912478316

R. De Koeijer, GZ-psycholoog, BIG register nr.: 89926628325

Verder maak ik deel uit van 2 intervisiegroepen binnen Emergis Zeeland:

- in de intervisiegroep schematherapie bevinden zich 7 collega's
- in de intervisiegroep voor klinisch psychologen bevinden zich 5 anderen

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. 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:

- Met de genoemde collega's wordt casuïstiek besproken, zowel wat betreft diagnostiek als behandeling binnen de SGGZ.
- Beide intervisiegroepen komen samen om de 6 weken, het betreft sessies van telkens 1,5u.

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://praktijkpsychologievernimmen.nl/tarieven/>

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
<https://praktijkpsychologievernamen.nl/tarieven/>

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.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

Cliënten kunnen met opmerkingen of klachten bij mij terecht, dit kan tijdens een behandelsessie, telefonisch, per brief of per mail. Samen met de cliënt zal getracht worden tot een bevredigende afhandeling van de opmerking of klacht te komen. Mocht dit niet lukken dan kan de cliënt zich wenden tot de klachtenregeling of klachtenfunctionaris van mijn beroepsvereniging (LVVP). Desbetreffende gegevens hierover zijn te vinden via onderstaande link.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

drs. Paul Mangnus, klinisch psycholoog

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://praktijkpsychologievernamen.nl/praktische-informatie/>

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):

Aanmelding kan per mail of telefonisch, hierna volgt een telefonische screening met praktijkhouder waarin kort de klachten en een aantal praktijkzaken (vergoeding, verwijzing, wel of niet passend bij de praktijk) besproken worden. Praktijkhouder doet ook de intake, die betreft 3 gesprekken, inclusief het adviesgesprek. Hierin wordt het behandelplan besproken en vastgelegd in samenspraak met de cliënt. Er is nooit een wachttijd tussen intake en behandeling. Soms kan er een wachttijd zijn (maximaal 12 weken) tussen telefonische aanmelding en intake.

Link naar informatie over aanmelding, intake en behandeling:

<https://praktijkpsychologievernamen.nl/>

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:

Na de intakefase stelt de praktijkhouder een kort intakeverslag op waarin de diagnose, hulpvraag en het daarbij behorende behandelplan vermeld staat. Dit verslag zal met de cliënt worden doorgenomen. Cliënt wordt op de hoogte gesteld van alle aspecten van de behandeling. De cliënt blijft tijdens het hele proces actief participeren aan de behandeling. Vaak zal er ook aandacht zijn voor het cliëntsysteem dat, mits toestemming van de cliënt, bij de behandeling betrokken zal worden.

Tijdens de behandeling zal regelmatig mondeling geëvalueerd worden en wordt de cliënt aangemoedigd vragen of moeilijkheden bespreekbaar te maken.

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 besproken tijdens de sessies, dit vormt een vast onderdeel van de behandeling.

Bij aanmelding wordt de HONOS+ gehanteerd om de zorgvraag te typeren, dit meetinstrument zal ook worden ingezet bij afsluiten van de behandeling.

In de eindfase van elke behandeling zal mondeling aan tevredenheidsonderzoek worden gedaan.

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:

10 sessies vanaf de start van de behandeling, daarna halfjaarlijks (of eerder indien nodig).

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

Dit gebeurt voornamelijk mondeling, tijdens en na afloop van het behandelproces. In sommige gevallen zal gebruik worden gemaakt van ROM-instrumenten (Routine Outcome Monitoring) zoals bv. de OQ-45, een korte vragenlijst waarmee de voortgang van de behandeling kan worden gemeten. Eveneens kan er gebruik gemaakt worden van instrumenten die klanttevredenheid meten, zoals de CQi.

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 vervolgadvies, 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: G Vernimmen

Plaats: Koewacht

Datum: 6-9-2024

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