

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: PC VERWIJS

BIG-registraties: 19050047225

Basisopleiding: Ontwikkelingspsychologie, psychotherapie, klinische psychologie

AGB-code persoonlijk: 94015055

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk voor Psychologie en Psychotherapie De Pas

E-mailadres: info@pppdepas.nl

KvK nummer: 65389352

Website: www.pppdepas.nl

AGB-code praktijk: 94062447

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
de gespecialiseerde-ggz

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

Als klinisch psycholoog-psychotherapeut heb ik een indicerende en coördinerende rol in zowel de GB-GGZ als in de S-GGZ. Het gaat om het gehele behandelproces vanaf aanmelding, intake, behandelplan, behandeling, evaluaties, tot en met uiteindelijk de afsluiting. Ik ben aanspreekpunt voor verwijzers en alle mensen die betrokken zijn bij de behandeling. Indien gewenst raadpleeg ik externe collega's. Indicatiestellingen en de voortgang van behandeltrajecten leg ik voor aan collega's in het kader van intervisie en herregistratie bij beroepsorganisaties en overheidsregistratie.

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.:

Doelgroep: somberheidsklachten; angst- en panieklachten; dwangklachten; trauma gerelateerde klachten; relatieproblemen; problemen rond werk en opleiding; agressie regulatie problemen; verslavingsproblemen; acculturatieproblemen; identiteitsproblemen; zingevingproblemen;

persoonlijkheidsproblematiek

Werkwijze: Na de kennismaking, de intake en diagnostiek, de voorlichting, het kiezen van behandeldoelen, en het vaststellen van het behandelplan, vindt de behandeling plaats.

Behandelmethoden toegepast worden:

- Cognitieve gedragstherapie (CGT)
- Mindfulness Based Cognitive Therapie (MBCT)
- Schematherapie
- EMDR

Ondersteunend: familie/naasten worden betrokken, eHealth en ROM worden ingezet.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: P.C. Verwijs

BIG-registratienummer: 19050047225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: - Psychiater

- GZ-psycholoog

- Klinisch psycholoog

- Psychotherapeut

- Specialist ouderengeneeskunde-kaderarts psychogeriatric

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

Medewerkers van GGZ Centraal

Medewerkers van GGNet

Vrijgevestigde psychologen Achterhoek

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

- Verwijzers (o.a. huisartsen en specialisten): consultatie, indicatie, diagnose, medicatie, behandelverloop, op- en afschaling, beëindiging behandeling.
- Psychiater: consultatie, intervisie, indicatie, diagnose, medicatie, behandelverloop, op- en afschaling, beëindiging behandeling.
- GZ-psycholoog: consultatie, intervisie, indicatie, diagnose, behandelverloop, op- en afschaling, beëindiging behandeling.
- Klinisch psycholoog: consultatie, intervisie, indicatie, diagnose, behandelverloop, op- en afschaling, beëindiging behandeling.
- Psychotherapeut: consultatie, intervisie, indicatie, diagnose, behandelverloop, op- en afschaling, beëindiging behandeling.
- Specialist ouderengeneeskunde: consultatie, indicatie, diagnose, medicatie, behandelverloop, op- en afschaling, beëindiging behandeling.

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

Op mijn website staat actuele informatie over bereikbaarheid.

Tijdens kantooruren ben ik bereikbaar via telefoon, e-mail, e-health.

Patiënten zijn op de hoogte van ondersteuning buiten kantooruren: in de avond, nacht, weekenden, en vakanties. Afhankelijk van aard en spoedeisend karakter kan gekozen worden voor (combinaties):

- mijzelf: telefoon, e-mail, e-health
- huisartsenpraktijk (o.a. verwijzing ggz-crisisdienst)
- spoed eisende hulp
- waarnemers

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

Ja, welke: In geval van crisis wordt direct contact gezocht met huisarts.

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:

Medewerkers van GGz Centraal

Medewerkers van GGNet

Vrijgevestigde psychologen Achterhoek

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

Intervisie met gz-psychologen/psychotherapeuten/klinisch psycholoog

Professionele samenwerking met psychiater en specialist ouderenzorg

Professionele samenwerking met Vrijgevestigde psychologen Achterhoek

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://www.pppdepas.nl/copy-of-copy-of-copy-of-contact-7>

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.pppdepas.nl/copy-of-copy-of-copy-of-contact-7>

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

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

<https://www.pppdepas.nl/beroepsregistraties>

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):

Op mijn website verwijst ik naar de klachtenregeling.

<https://www.pppdepas.nl/copy-of-copy-of-copy-of-copy-of-contact-9>

Als eerste kunnen patiënten met klachten terecht bij mijzelf: P.C. Verwijs.

Mocht dat een onvoldoende oplossing bieden, dan kan contact opgenomen worden met de LVVP:
<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

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:

verwijzende POH-GGZ en/of huisarts

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: www.pppdepas.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):

Op de website pppdepas.nl wordt het proces beschreven van aanmelding tot en met intake. Praktijkeigenaar/regiebehandelaar P.C. Verwijs voert deze zelf uit.

De aanmelding kan plaatsvinden: telefonisch, e-mail, contactformulier website, en briefpost. P.C. Verwijs reageert uiterlijk binnen enkele dagen.

Een intake-afspraken kan gemaakt worden, nadat een door patiënt verstuurd verwijsbrief van de huisarts/verwijzer ontvangen is. Een schriftelijke bevestiging wordt gestuurd, met daarin vermeld welke benodigde documenten meegebracht dienen te worden voor het intakegesprek.

Tijdens de intake worden procedures benoemd en voorlichting gegeven over geheimhouding, informatie uitwisseling en de toestemming daarvoor, diagnostiek, behandelplan, behandeling, afsluiting, vergoeding, dossiervoering en inzage, klachtenprocedure, mogelijke ondersteuning van e-health.

12b. Ik verwijs 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:

Na de intake wordt een behandelplan besproken met patiënt. Indien akkoord, tekenen patiënt en regiebehandelaar het behandelplan (in tweevoud: één voor patiënt, ander voor dossier). Patiënten kunnen in e-health afgesproken delen van hun patientendossier inzien en downloaden. Het gaat doorgaans om intakeverslag met DSM-classificatie, behandelplan, ROM-uitkomsten, periodieke rapportages behandelverloop, inkomende en uitgaande correspondentie. Desgewenst wordt een papieren versie verstrekt. In alle fasen van de behandeling kunnen patiënten zich laten vergezellen door familie/naasten/derden. Met instemming van patiënt wordt periodiek gerapporteerd aan verwijzer (in ieder geval na intake en vaststelling behandelplan, behandelverloop, en bij afsluiting).

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

De voortgang wordt regelmatig mondeling geëvalueerd, ondersteund met ROM-uitkomsten en uitkomsten vragenlijsten die besproken worden (van begin, tussentijds, en bij afsluiting behandeling). Het behandelplan wordt daarbij getoetst aan de hand van de behandeldoelen en de bereikte resultaten. Zo nodig worden behandeldoelen bijgesteld. Na iedere 3 maanden wordt geëvalueerd. Bij behandelingen die langer duren dan een jaar, wordt tevens een jaarevaluatie gedaan. De afgesproken delen van het patientendossier zijn on-line te raadplegen in e-health en te downloaden, desgevraagd krijgen patiënten een papieren afschrift.

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:

Aan het einde van iedere sessie wordt kort geëvalueerd hoe de patiënt de sessie ervaren heeft. Uitvoering en meer expliciete evaluatiemomenten vinden plaats door: de afronding van de intake,

de vaststelling van het behandelplan, tussentijdse besprekingen van ROM-uitkomsten en uitkomsten vragenlijsten, de 3-maandelijkse evaluatiemomenten, de jaarevaluatie, en de voorbesprekingen van uitgaande correspondentie.

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

Het meten van de tevredenheid vindt plaats aan de hand van de evaluatiemomenten en door afname van de CQi.

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: P.C. Verwijs

Plaats: Laren

Datum: 10-12-2025

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