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: C. van der Heiden
BIG-registraties: 19051201625
Overige kwalificaties: BIG GZ-psycholoog 19051201625 / BIG Psychotherapeut 39051201616 / Supervisor VGCT / Supervisor NVP
Basisopleiding: Master Psychologie en Bachelor Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94016860

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Vink Psychologisch Centrum
E-mailadres: info@vinkpc.nl
KvK nummer: 66665310
Website: www.vinkpc.nl
AGB-code praktijk: 94063029

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:
Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm).

Wat betreft problematiek: In principe alle DSM diagnose waarbij de ernst passend is binnen de eerstelijn, met uitzondering van primaire leerstoornissen, primaire anorexia en primaire verslavingsproblematiek (als comorbiditeit geen probleem).

Wat betreft de leeftijd: Van 2 jaar tot 88 jaar.

Wat betreft de behandeling: Psycho-educatie, (cognitieve) gedragstherapie, ouderbegeleiding, mediatherapie, systeemtherapie, schematherapie, steunende en structurele begeleiding, SOVA trainingen etc.

Waar het mogelijk is zetten wij in op E-Health, hierbij moet worden gedacht aan beeldbellen en diverse programma's aangeboden door Therapieland.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Alcohol
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
- Dissociatieve stoornissen
- Genderidentiteitsstoornissen
- Psychische stoornissen door een somatische aandoening
- Seksuele problemen
- Slaapstoornissen

Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: C. van der Heiden
BIG-registratienummer: 19051201625

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: S.E. Vink
BIG-registratienummer: 19916838925

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: A.A.R. Schouten
BIG-registratienummer: 49909236225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: C. van der Heiden
BIG-registratienummer: 19051201625

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: S.E. Vink
BIG-registratienummer: 19916838925

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: A.A.R. Schouten
BIG-registratienummer: 49909236225

Medebehandelaar 1

Naam: J.C.J. de Geest
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94100558

Medebehandelaar 2

Naam: A. Marguoum
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94112416

Medebehandelaar 3

Naam: I.A.C. Van Toren
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94110101

Medebehandelaar 4

Naam: M. Wierenga
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94110150

Medebehandelaar 5

Naam: M.J. Van Zelderen
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94110102

Medebehandelaar 6

Naam: X. Doolhof
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94110227

Medebehandelaar 7

Naam: S KRUSE VAN DER POORTEN
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94110268

Medebehandelaar 8

Naam: W. Meulman
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: SKJ geregistreerd

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Ziekenhuis (medische specialisten), onder andere Maasstadziekenhuis en EMC. Particuliere vrijgevestigde kinderartsen (zoals Medisch Kinderplein). Coachingspraktijken (zoals Coach-Point)

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Afhankelijk van de situatie, maar over het algemeen geldt dat hoe ernstiger de problematiek, hoe meer gebruik van het professionele netwerk. In de praktijk is de situatie waarin gebruik wordt gemaakt van het netwerk de volgende situaties: 1) wanneer er andere behandelaren betrokken zijn en een cliënt niet stabiel is (overleg over het behandelplan en afstemming hulpverlening); 2) situatie waarin medicatie betrokken is en cliënt niet stabiel is. Er wordt dan telefonisch contact gelegd met de huisarts/andere arts die de medicatie voorschrijft; 3) wanneer er sprake is van een dreigende decompensatie. In eerste instantie wordt dan contact met de huisarts opgenomen om een plan van aanpak te bespreken. Wanneer tijdens het intakegesprek duidelijk wordt dat er sprake is van (zeer) complexe problematiek waarbij een lang behandeltraject noodzakelijk is, zal Vink Psychologisch

Centrum indien gewenst doorverwijzen naar een begeleidingsinstantie, medisch specialisten of GGZ instelling.

5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):
In principe geldt buiten kantooruren dat cliënten terecht kunnen bij de crisisdienst via de huisarts. Echter, indien er sprake is van een cliënt waarvan duidelijk is dat decompensatie dreigt (dit wordt dan besproken met cliënt), is de betrokken regiebehandelaar zelf van 07:00 - 23:00 uur telefonisch bereikbaar voor noodgevallen (ook in het weekend).

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: Dit vooral via de huisartsen loopt en er vrij weinig crisisachtige situaties voorkomen (en indien wel kan dit vaak van te voren aangekomen zien worden)

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:
Sanne Vink, GZ-Psycholoog, BIG: 19916838925
A.A.R. Schouten, GZ-Psycholoog, BIG: 49909236225

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

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.vinkpc.nl/praktische-zaken/kosten-en-vergoeding/

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.vinkpc.nl/praktische-zaken/kosten-en-vergoeding/

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.vgct.nl/detailinformatie-cognitief-gedragstherapeut?TherapistId=1601039&cciqsd=6B830839DC163E0F2AC0B3058BB278B4&cciqsids=TherapistId

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):
Zij kunnen terecht bij erisietsmisgegaan.nl

Link naar website:
https://erisietsmisgegaan.nl/wp-content/uploads/2018/12/Klachtenregeling.pdf

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
S.E Vink
A.A.R. Schouten

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. Wachttijd 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://www.vinkpc.nl/praktische-zaken/wachttijden/

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):
De eerste vraag om aanmelding kan of via de mail of telefonisch gebeuren. Deze aanmeldingen komen op de backoffice terecht. De volgende procedure gaat dan in werking: 1) cliënten ontvangen een aanmeldformulier om in te vullen (via de mail, indien op vraag via de post), tevens de voorwaarden en uitleg over de noodzakelijke verwijsbrief of toekenningsbeschikking, de procedure, de kosten en vergoedingen via de zorgverzekeraar (indien van toepassing) worden dan gecommuniceerd. 2) cliënten sturen het aanmeldformulier ingevuld terug - inclusief een verwijzing van de huisarts-, deze worden beiden op adequate inhoud gecheckt (indien niet adequaat wordt contact opgenomen met de cliënt/verwijzer) 3) cliënten ontvangen via de mail dan wel telefonisch een afspraak voor de intake. Deze wordt ingepland bij een van de beschikbare (regie)behandelaren (hierbij wordt ook rekening gehouden met problematiek, werkdagen etc.). Allereerst zal tijdens het eerste contactmoment, namelijk de intake, alle domeinen worden uitgevraagd, zodat een compleet beeld ontstaat van op welke domeinen de problemen zich bevinden en waar aan gewerkt moet worden. In overleg wordt gekeken naar wat prioriteit heeft en wat haalbaar is. Aan het einde van het intakegesprek wordt meteen een plan van aanpak gemaakt ten aanzien van het vervolgbeleid, waarin aan bod komt wie er bij de behandeling betrokken gaat worden, op welke doelen de behandeling gericht gaat worden en welke vorm van behandeling toegepast wordt. Hierbij is de keuze tussen een diagnostiektraject, behandeltraject of doorverwijzing.

12b. Ik verwijs 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 indicerend 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:
Bij de intake wordt meestal gevraagd of, indien akkoord, eventuele leden van het systeem mee kunnen komen, om hen direct te betrekken bij de behandeling. Bij het bespreken van het behandelplan wordt besproken in hoeverre het systeem al dan niet betrokken wordt tijdens de behandeling. Een voorwaarde die hierbij wel geldt is dat de cliënt altijd op de hoogte moet zijn van elk contact met het systeem en (ongeveer) de inhoud hiervan. Dit wordt ook besproken.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Bij aanvang van de intake afname vragenlijsten. Bij sluiten van de behandeling vanaf 1 januari 2016 vragenlijsten en elk half jaar (indien van toepassing) idem. Verder elk half jaar een evaluatie van het behandelplan. Misschien nog belangrijker is dat er elke 5 gesprekken een evaluatie is met de cliënt ten aanzien van de voortgang van de behandeling en eerder indien nodig (of de richting nog adequaat is, in hoeverre de gewenste doelen reeds zijn bereikt, wat de verwachting is voor de komende vijf sessies etc.). Dit om snelle bijsturing te kunnen doen. Ook wordt bij aanvang, tijdens de intake, maar ook tijdens andere momenten regelmatig benadrukt dat cliënten zelf ook om evaluatiemomenten kunnen vragen.

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:
Elke vijf sessies of, indien dit buiten het half jaar valt (laagfrequente behandeling) elk half jaar.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Bij afsluiting van de behandeling aan de hand van 1) algehele tevredenheidsschaal en 2) behalen van de vooraf gestelde doelen. Vanaf 1 januari 2017 ook via de ROM.

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: Dhr. C van der Heiden
Plaats: Ridderkerk
Datum: 09-02-2022

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

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: A.A.R. Schouten
BIG-registraties: 49909236225
Overige kwalificaties: Diploma opleiding Systeemtherapeut - Specialisatie Kinder- en Jeugd Psychiatrie en Partner Relatietherapie met als focus Seksuele Problemen
Basisopleiding: WO Postdoctorale opleiding tot Gezondheidszorg Psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: a.schouten@vinkpc.nl
AGB-code persoonlijk: 94006349

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Vink Psychologisch Centrum B.V.
E-mailadres: info@vinkpc.nl
KvK nummer: 66665310
Website: www.vinkpc.nl
AGB-code praktijk: 94063029

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Wat betreft problematiek: In principe alle DSM diagnose waarbij de ernst passend is binnen de eerstelijn, met uitzondering van primaire leerstoornissen, primaire anorexia en primaire verslavingsproblematiek (als comorbiditeit geen probleem).

Wat betreft de leeftijd: Van 2 jaar tot 88 jaar.

Wat betreft de behandeling: Psycho-educatie, (cognitieve) gedragstherapie, ouderbegeleiding, mediatherapie, systeemtherapie, schematherapie, steunende en structurele begeleiding, SOVA trainingen etc.

Waar het mogelijk is zetten wij in op E-Health, hierbij kan worden gedacht aan beeldbellen.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Alcohol
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
- Dissociatieve stoornissen
- Genderidentiteitsstoornissen
- Psychische stoornissen door een somatische aandoening
- Seksuele problemen
- Slaapstoornissen

Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: C. van der Heiden
BIG-registratienummer: 19051201625

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: S.E. Vink
BIG-registratienummer: 19916838925

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: A.A.R. Schouten
BIG-registratienummer: 49909236225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: C. van der Heiden
BIG-registratienummer: 19051201625

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: S.E. Vink
BIG-registratienummer: 19916838925

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: A.A.R. Schouten
BIG-registratienummer: 49909236225

Medebehandelaar 1

Naam: J.C.J. de Geest
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94100558

Medebehandelaar 2

Naam: A. Marguoum

BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94112416

Medebehandelaar 3

Naam: I.A.C. Van Toren
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94110101

Medebehandelaar 4

Naam: M. Wierenga
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94110150

Medebehandelaar 5

Naam: M.J. Van Zelderen
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94110102

Medebehandelaar 6

Naam: X. Doolhof
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94110227

Medebehandelaar 7

Naam: S KRUSE VAN DER POORTEN
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94110268

Medebehandelaar 8

Naam: W. Meulman
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: SKJ geregistreerd

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Wijkteams en Bureau Jeugdzorg. Ziekenhuizen (medische specialisten), onder andere het Maasstadziekenhuis. Tevens particuliere vrijgevestigde kinderartsen (zoals Medisch Kinderplein) en coachingspraktijken (zoals Coach-Point).

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Afhankelijk van de situatie, maar over het algemeen geldt dat hoe ernstiger de problematiek, hoe meer gebruik van het professionele netwerk. In de praktijk is de situatie waarin gebruik wordt gemaakt van het netwerk de volgende situaties:
1) wanneer er andere behandelaren betrokken zijn en een client niet stabiel is (overleg over het behandelplan en afstemming hulpverlening)
2) situatie waarin medicatie betrokken is en client niet stabiel is. Er wordt dan telefonisch contact gelegd met de huisarts / andere arts die de medicatie voorschrijft
3) wanneer er sprake is van een dreigende decompensatie. In eerste instantie wordt dan contact met

de huisarts opgenomen om een plan van aanpak te bespreken. Wanneer tijdens het intakegesprek duidelijk wordt dat er sprake is van (zeer) complexe problematiek waarbij een lang behandeltraject

noodzakelijk is, zal Vink Psychologisch Centrum indien gewenst doorverwijzen naar een begeleidingsinstantie, medisch specialisten of GGZ instelling.

5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):
In principe geldt buiten kantooruren dat cliënten terecht kunnen bij de crisisdienst via de huisarts. Echter, indien er sprake is van een cliënt waarvan duidelijk is dat decompensatie dreigt (dit wordt dan besproken met cliënt), is de betrokken regiebehandelaar zelf van 07:00 - 23:00 uur telefonisch bereikbaar voor noodgevallen (ook in het weekend).

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: Nee, omdat dit vooral via de huisartsen loopt en er vrij weinig crisisachtige situaties voorkomen (en indien wel kan dit vaak van te voren aangekomen zien worden)

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:
S.E. Vink, GZ-Psycholoog, BIG: 19916838925
C. van der Heiden, Klinisch Psycholoog, BIG: 19051201625

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

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.vinkpc.nl/praktische-zaken/kosten-envergoeding/

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.vinkpc.nl/praktische-zaken/kosten-en-vergoeding/ en
https://www.vinkpc.nl/praktische-zaken/afmelden/

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

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):
Zij kunnen terecht bij erisietsmisgegaan.nl

Link naar website:
https://erisietsmisgegaan.nl/wp-content/uploads/2018/12/Klachtenregeling.pdf

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
C. van der Heiden
S.E. Vink

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. Wachttijd 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://www.vinkpc.nl/praktischezaken/wachttijden/

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):
De eerste vraag om aanmelding kan of via de mail of telefonisch gebeuren. Deze komen bij het secretariaat terecht. De volgende procedure gaat dan in werking:
1) Cliënten ontvangen de benodigde formulieren zoals een aanmeldformulier, een toestemmingsformulier voor het opvragen / aanleveren van informatie (indien van toepassen), een (ROM) vragenlijst, de voorwaarden en uitleg over de noodzakelijke verwijsbrief of toekenningsbeschikking, de procedure,
de kosten en vergoedingen via de zorgverzekeraar.
2) Cliënten sturen de benodigde gegevens ingevuld terug. Dit wordt gecheckt op volledigheid door het secretariaat. Indien niet adequaat wordt contact opgenomen met de cliënt / verwijzer)
3) Volledige aanmeldingen worden door teamleider J. De Geest of mevrouw van Zelderen, die indien nodig overlegd met Mw. S.E. Vink, doorgenomen om na te gaan of de aanmelding passend is binnen het onderzoek- en behandelaanbod van VINK Psychologisch Centrum, te kijken of de hulpvraag juist is en te beoordelen bij wie en binnen welke tijdsperiode de intake het beste plaats kan vinden. Indien nodig zal er aanvullende informatie bij de cliënt dan wel verwijzer worden opgevraagd. Hierna volgt terugkoppeling naar het secretariaat bij wie de intake ingepland kan worden.
4) Cliënten ontvangen via de mail dan wel telefonisch een afspraak voor de intake. Deze wordt ingepland bij een van de beschikbare (regie)behandelaren (hierbij wordt ook rekening gehouden met

problematiek, werkdagen, etc.). Allereerst zal tijdens het eerste contactmoment, namelijk de intake, alle domeinen worden uitgevraagd, zodat een compleet beeld ontstaat van op welke domeinen de problemen zich bevinden en waar aan gewerkt moet worden. In overleg wordt gekeken naar wat prioriteit heeft en wat haalbaar is. Aan het einde van het intakegesprek wordt meteen een plan van aanpak gemaakt ten aanzien van het vervolgbeleid, waarin aan bod komt wie er bij de behandeling betrokken gaat worden, op welke doelen de behandeling gericht gaat worden en welke vorm van behandeling toegepast wordt. Hierbij is de keuze tussen een diagnostiektraject, behandeltraject of doorverwijzing.

12b. Ik verwijs 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 indicerend 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:
Bij de intake wordt meestal gevraagd of, indien akkoord, eventuele leden van het systeem mee kunnen komen, om hen direct te betrekken bij de behandeling. Bij het bespreken van het behandelplan wordt besproken in hoeverre het systeem al dan niet betrokken wordt tijdens de behandeling. Een voorwaarde die hierbij wel geldt is dat de client altijd op de hoogte moet zijn van elk contact met het systeem en (ongeveer) de inhoud hiervan. Dit wordt ook besproken.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Bij aanvang van de intake afname ROM vragenlijsten. Bij sluiten van de behandeling ROM vragenlijsten en elk half jaar (indien van toepassing) idem. Verder elk halfjaar een evaluatie behandelplan. Misschien nog belangrijker is dat er elke 5 gesprekken een evaluatie is met de client ten aanzien van de voortgang van de behandeling en eerder indien nodig (of de richting nog adequaat is, in hoeverre de gewenste doelen reeds zijn bereikt, wat de verwachting is voor de komende vijf sessies, etc.). Dit om snelle bijsturing te kunnen doen. Ook wordt bij aanvang, tijdens de

intake, maar ook tijdens andere momenten regelmatig benadrukt dat clienten zelf ook om evaluatiemomenten kunnen vragen.

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:
Elke vijf sessies of, indien dit buiten het half jaar valt (laagfrequente behandeling) elk half jaar.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Bij afsluiting van de behandeling aan de hand van CQI vragenlijst voor volwassenen en Jeugdthermometer vragenlijst voor jeugdigen.

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: Anna Schouten
Plaats: Ridderkerk
Datum: 06-06-2023

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

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: S.E. Vink
BIG-registraties: 19916838925
Overige kwalificaties: VCGT, nr. 008752 en Psychloog NIP, nr. 133994
Basisopleiding: Master Psychologie en Bachelor Psychologie en Pedagogiek
AGB-code persoonlijk: 94012248

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Vink Psychologisch Centrum
E-mailadres: info@vinkpc.nl
KvK nummer: 66665310
Website: www.vinkpc.nl
AGB-code praktijk: 94063029

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:
Wat betreft problematiek: In principe alle DSM diagnose waarbij de ernst passend is binnen de eerstelijn, met uitzondering van primaire leerstoornissen, primaire anorexia en primaire verslavingsproblematiek (als comorbiditeit geen probleem).

Wat betreft de leeftijd: Van 2 jaar tot 88 jaar.

Wat betreft de behandeling: Psycho-educatie, (cognitieve) gedragstherapie, ouderbegeleiding, mediatherapie, systeemtherapie, schematherapie, steunende en structurele begeleiding, SOVA

trainingen etc.

Waar het mogelijk is zetten wij in op E-Health, hierbij moet worden gedacht aan beeldbellen en diverse programma's aangeboden door Therapieland.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Alcohol
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
- Dissociatieve stoornissen
- Genderidentiteitsstoornissen
- Psychische stoornissen door een somatische aandoening
- Seksuele problemen
- Slaapstoornissen

Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: C. van der Heiden
BIG-registratienummer: 19051201625

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: S.E. Vink
BIG-registratienummer: 19916838925

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: A.A.R. Schouten
BIG-registratienummer: 49909236225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: C. van der Heiden
BIG-registratienummer: 19051201625

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: S.E. Vink
BIG-registratienummer: 19916838925

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: A.A.R. Schouten
BIG-registratienummer: 49909236225

Medebehandelaar 1

Naam: J.C.J. de Geest
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94100558

Medebehandelaar 2

Naam: A. Marguoum

BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94112416

Medebehandelaar 3

Naam: I.A.C. Van Toren
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94110101

Medebehandelaar 4

Naam: M. Wierenga
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94110150

Medebehandelaar 5

Naam: M.J. Van Zelderen
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94110102

Medebehandelaar 6

Naam: X. Doolhof
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94110227

Medebehandelaar 7

Naam: KRUSE VAN DER POORTEN
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: AGB code: 94110268

Medebehandelaar 8

Naam: W. Meulman
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: SKJ geregistreerd

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Wijkteams en Bureau Jeugdzorg. Ziekenhuizen (medische specialisten), onder andere het Maasstadziekenhuis. Tevens particuliere vrijgevestigde kinderartsen (zoals Medisch Kinderplein) en coachingspraktijken (zoals Coach-Point).

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Afhankelijk van de situatie, maar over het algemeen geldt dat hoe ernstiger de problematiek, hoe meer gebruik van het professionele netwerk. In de praktijk is de situatie waarin gebruik wordt gemaakt van het netwerk de volgende situaties:
1) wanneer er andere behandelaren betrokken zijn en een client niet stabiel is (overleg over het behandelplan en afstemming hulpverlening)
2) situatie waarin medicatie betrokken is en client niet stabiel is. Er wordt dan telefonisch contact gelegd met de huisarts / andere arts die de medicatie voorschrijft
3) wanneer er sprake is van een dreigende decompensatie. In eerste instantie wordt dan contact met de huisarts opgenomen om een plan van aanpak te bespreken. Wanneer tijdens het intakegesprek duidelijk wordt dat er sprake is van (zeer) complexe problematiek waarbij een lang behandeltraject

noodzakelijk is, zal Vink Psychologisch Centrum indien gewenst doorverwijzen naar een begeleidingsinstantie, medisch specialisten of GGZ instelling.

5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):
In principe geldt buiten kantooruren dat cliënten terecht kunnen bij de crisisdienst via de huisarts. Echter, indien er sprake is van een cliënt waarvan duidelijk is dat decompensatie dreigt (dit wordt dan besproken met cliënt), is de betrokken regiebehandelaar zelf van 07:00 - 23:00 uur telefonisch bereikbaar voor noodgevallen (ook in het weekend).

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: Nee, omdat dit vooral via de huisartsen loopt en er vrij weinig crisisachtige situaties voorkomen (en indien wel kan dit vaak van te voren aangekomen zien worden)

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:
A.A.R. Schouten, GZ-Psycholoog, BIG: 49909236225
C. van der Heiden, Klinisch Psycholoog, BIG: 19051201625

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

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.vinkpc.nl/praktische-zaken/kosten-en-vergoeding/

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.vinkpc.nl/praktische-zaken/kosten-en-vergoeding/ en
https://www.vinkpc.nl/praktische-zaken/afmelden/

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

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):
Zij kunnen terecht bij erisietsmisgegaan.nl

Link naar website:
https://erisietsmisgegaan.nl/wp-content/uploads/2018/12/Klachtenregeling.pdf

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
C. van der Heiden
A.A.R. Schouten

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. Wachttijd 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://www.vinkpc.nl/praktische-zaken/wachttijden/

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):
De eerste vraag om aanmelding kan of via de mail of telefonisch gebeuren. Deze komen bij het secretariaat terecht. De volgende procedure gaat dan in werking:
1) clienten ontvangen de benodigde formulieren zoals een aanmeldformulier, een toestemmingsformulier voor het opvragen / aanleveren van informatie (indien van toepassen), een (ROM) vragenlijst, de voorwaarden en uitleg over de noodzakelijke verwijsbrief of toekenningsbeschikking, de procedure,
de kosten en vergoedingen via de zorgverzekeraar.
2) clienten sturen de benodigde gegevens ingevuld terug. Dit wordt gecheckt op volledigheid door het secretariaat. Indien niet adequaat wordt contact opgenomen met de client / verwijzer)
3) Volledige aanmeldingen worden door teamleider J.DeGeest, die indien nodig overlegd met Mw.S.E.Vink, doorgenomen om na te gaan of de aanmelding passend is binnen het onderzoek- en behandelaanbod van VINK Psychologisch Centrum, te kijken of de hulpvraag juist is en te beoordelen bij wie en binnen welke tijdsperiode de intake het beste plaats kan vinden. Indien nodig zal er aanvullende informatie bij de client dan wel verwijzer worden opgevraagd. Hierna volgt terugkoppeling naar het secretariaat bij wie de intake ingepland kan worden.
4) clienten ontvangen via de mail dan wel telefonisch een afspraak voor de intake. Deze wordt ingepland bij een van de beschikbare (regie)behandelaren (hierbij wordt ook rekening gehouden met problematiek, werkdagen, etc.). Allereerst zal tijdens het eerste contactmoment, namelijk de intake, alle domeinen worden uitgevraagd, zodat een compleet beeld ontstaat van op welke domeinen de problemen zich bevinden en waar aan gewerkt moet worden. In overleg wordt gekeken naar wat prioriteit heeft en wat haalbaar is. Aan het einde van het
intakegesprek wordt meteen een plan van aanpak gemaakt ten aanzien van het vervolgbeleid, waarin aan bod komt wie er bij de behandeling betrokken gaat worden, op welke doelen de behandeling gericht gaat worden en welke vorm van behandeling toegepast wordt. Hierbij is de keuze tussen een diagnostiektraject, behandeltraject of doorverwijzing.

12b. Ik verwijs 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 indicerend 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:
Bij de intake wordt meestal gevraagd of, indien akkoord, eventuele leden van het systeem mee kunnen komen, om hen direct te betrekken bij de behandeling. Bij het bespreken van het behandelplan wordt besproken in hoeverre het systeem al dan niet betrokken wordt tijdens de behandeling. Een voorwaarde die hierbij wel geldt is dat de client altijd op de hoogte moet zijn van elk contact met het systeem en (ongeveer) de inhoud hiervan. Dit wordt ook besproken.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Bij aanvang van de intake afname ROM vragenlijsten. Bij sluiten van de behandeling ROM vragenlijsten en elk half jaar (indien van toepassing) idem. Verder elk halfjaar een evaluatie behandelplan. Misschien nog belangrijker is dat er elke 5 gesprekken een evaluatie is met de client ten aanzien van de voortgang van de behandeling en eerder indien nodig (of de richting nog adequaat is, in hoeverre de gewenste doelen reeds zijn bereikt, wat de verwachting is voor de komende vijf sessies, etc.). Dit om snelle bijsturing te kunnen doen. Ook wordt bij aanvang, tijdens de intake, maar ook tijdens andere momenten regelmatig benadrukt dat clienten zelf ook om evaluatiemomenten kunnen vragen.

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:
Elke vijf sessies of, indien dit buiten het half jaar valt (laagfrequente behandeling) elk half jaar.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Bij afsluiting van de behandeling aan de hand van 1) algehele tevredenheidsschaal en 2) behalen van de vooraf gestelde doelen. Vanaf 1 januari 2017 ook via de ROM.

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: S.E. Vink
Plaats: Ridderkerk
Datum: 09-02-2022

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