

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: mw. drs. I.T. Claassen
BIG-registraties: 19059652325
Overige kwalificaties: Eerstelijnskwalificatie NIP
Basisopleiding: W.O. Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94000899

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Claassen
E-mailadres: info@claassenpsychologie.nl
KvK nummer: 51688778
Website: www.claassenpsychologie.nl
AGB-code praktijk: 94055158

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A

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.:

Psychologiepraktijk Claassen is een kleinschalige praktijk voor relatief kortdurende psychologische zorg, waar iedereen vanaf 18 jaar terecht kan voor (voornamelijk individuele) behandeling van en/of ondersteuning bij:

- Angst- en panieklachten
- Gevoelens van somberheid, depressiviteit
- Stressklachten, overspannenheid, burn-out
- Verwerkingsproblemen na verlies, ziekte en/of traumatische ervaring(en)
- Onbegrepen lichamelijke klachten
- Relatieproblemen
- Gebrek aan zelfvertrouwen, negatief zelfbeeld

- Assertiviteitsproblemen
- Werk- en studieproblemen
- Vragen omtrent wie ben ik, wat wil ik, wat kan ik?
- Doormaken van een moeilijke periode na bepaalde levensgebeurtenissen (b.v. geboorte kinderen, echtscheiding, pensionering, ontslag)
- Dwangmatig denken of handelen
- Slaapproblemen, piekeren

Behandelvormen die worden toegepast betreffen: Cognitieve (gedrags)therapie (CGT), EMDR, Mindfulness Based Cognitive Therapy (MBCT), Interpersoonlijke psychotherapie (IPT), Short Term Dynamic Psychotherapy (STDP), Inquiry Based Stress Reduction (IBSR), Problem Solving Treatment (PST), Schematherapie.

Behandeling bestaat uit 'face to face' contacten en kan gecombineerd worden met e-healthtoepassingen (waaronder beeldbellen, e-health modules en online vragenlijsten).

Doelgroep: volwassenen en ouderen

Indien gewenst kan ook de partner of belangrijke ander uit het systeem van de cliënt bij de behandeling betrokken worden.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: I.T. Claassen

BIG-registratienummer: 19059652325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: I.T. Claassen

BIG-registratienummer: 19059652325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: POH-GGZ

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

Huisartsen(praktijken) in Oss e.o. :

Groepspraktijk Lievekamp, Oss

Huisartsenpraktijk D'n Iemhof, Oss

Huisartsenpraktijk Schouten, Oss

Huisartsenpraktijk Van Lier, Oss

Huisartsenpraktijk Ons Medisch Centrum, Oss

Huisartsenpraktijk Van den Broek en Heesakkers, Oss
Huisartsenpraktijk Ussen, Oss
Huisartsenpraktijk Bredero, Oss

Huisartsenpraktijk Berghem

POH('s)-GGZ van deze huisartsenpraktijken

Collega psychologen en- psychotherapeuten Oss:
Ten behoeve van waarneming:
mw. drs. N.H.P. Honneff
mw. drs. A. van de Wetering

Intervisiegroep
mw. drs. A.J. Risseeuw, GZ-psycholoog
mw. drs. Y.M.J. van de Winkel (Klinisch psycholoog/psychotherapeut/GZ/ELP/K&J)
mw. drs. Y. Dijkers, GZ-psycholoog
mw. drs. S. van der Schot, GZ-psycholoog
mw. drs. J. Vermeeren, GZ-psycholoog

Psydirect
Zorggroep vrijgevestigde psychologen

GGZ Oost-Brabant

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

Indien nodig vindt, met toestemming van cliënt(e), overleg plaats met de verwijzend huisarts. Dit gebeurt veelal in situaties waarbij medicamenteuze ondersteuning wenselijk is, of in die situaties waar (door)verwijzing naar gespecialiseerde hulp en/of een andere hulpverleningsinstantie meer passend lijkt, of in geval van een (dreigende) crisis.

Overleg met POH-GGZ gebeurt vaak in kader van doorverwijzingen, met toestemming van cliënt(e).

Overleg met psychotherapeuten vindt, met toestemming van cliënt(e), plaats in het kader van eventuele doorverwijzing naar gespecialiseerde hulp, dan wel ten behoeve van overdracht.

Ca. 8 keer per jaar neem ik deel aan intervisie voor m.n. casuïstiekbesprekingen.

Mijn praktijk maakt deel uit van MDO (multidisciplinair overleg) op locatie Ussen en Ons Medisch Centrum. Dit overleg is tot nadere berichtgeving opgeschort vanwege Corona.

Zorggroep Psydirect komt bijeen voor m.n. regionale samenwerkingsafspraken, beleid en deskundigheidsbevordering.

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

Buiten kantoortijden en/of in geval van crisis kunnen cliënten terecht bij de eigen huisartsenpraktijk, huisartsenpost (0900-8860), spoedeisende eerste hulp, GGZ-crisisdienst.

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

Nee, omdat: in geval van (dreigende) crisis de huisarts diegene is die de crisisdienst kan inschakelen.

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 maak deel uit van een intervisiegroep, bestaande uit vijf GZ-psychologen (inclusief mijzelf) en een Klinisch psycholoog/psychotherapeut, te weten:

mw. drs. A.J. Risseeuw, GZ-psycholoog

mw. drs. Y. Dijkers, GZ-psycholoog

mw. drs. S. van der Schot, GZ-psycholoog

mw. drs. J. Vermeeren, GZ-psycholoog

mw. drs. Y. van de Winkel, Klinisch psycholoog/Psychotherapeut

De intervisiebijeenkomsten vinden 8 keer per jaar plaats.

Mijn praktijk maakte deel uit van MDO (multidisciplinair overleg) op locatie Ussen en Ons Medisch Centrum. Dit overleg is tot nadere berichtgeving opgeschort vanwege Corona.

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

Intervisiebijeenkomsten vinden 8 keer per jaar plaats met een duur van tenminste 2,5 uur. Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en notulen.

Besproken onderwerpen betreffen: casuïstiekbesprekingen, indicatiestellingen, lopende behandelingen, reflectie op persoonlijk functioneren, praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden.

MDO bijeenkomsten vinden 2-4 keer per jaar plaats, gedurende een uur. Binnen de MDO's wordt gewerkt met een agenda. Verslaglegging is niet standaard. In de bijeenkomsten wordt o.a. aandacht besteed aan samenwerking tussen disciplines, deskundigheidsbevordering (soms door externe deskundigen) en regionale projecten.

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://claassenpsychologie.nl/veel-gestelde-vragen/>

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://claassenpsychologie.nl/vergoedingentarieven/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is):

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscodex van mijn beroepsvereniging

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

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/> <https://claassenpsychologie.nl/praktische-informatie/>

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 klachten over mij of mijn behandeling in eerste instantie terecht bij mij.

Mochten we samen onverhoopt niet tot een passende oplossing komen, dan kunt u terecht bij het

NIP of bij de LVVP klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

mw. drs. N.H.P. Honneff

mw. drs. A. van de Wetering

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://claassenpsychologie.nl/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 aanmelding vindt telefonisch, per e-mail of via het contactformulier op de website www.claassenpsychologie.nl plaats. De aanmelding wordt opgenomen door Ilse Claassen. Vervolgens worden telefonisch enkele gegevens (o.a. NAW-gegevens, huisarts, zorgverzekeraar, aanmeldingsklacht en hulpvraag) met cliënt(e) doorgenomen en wordt een eerste afspraak ingepland. Cliënt(e) krijgt tevens een bevestiging van deze afspraak toegestuurd. De cliënt(e) wordt tevens vriendelijk verzocht de verwijsbrief van de huisarts en het verzekeringspasje bij de eerste afspraak mee te nemen. In verband met de wet gebruik BSN in de zorg (Wbsn-z) verzoek ik cliënt(e) eveneens een geldig legitimatiebewijs (paspoort of identiteitskaart) mee te nemen. Het polisnummer, BSN (BurgerServiceNummer) en nummer van het identiteitsbewijs zullen na controle in de administratie worden opgenomen. Cliënt(e) wordt op de hoogte gebracht van relevante praktische informatie (waaronder vergoedingsmogelijkheden, bereikbaarheid etc.), die eveneens wordt toegestuurd. Ook is er ruimte voor het stellen van eventuele vragen.

Na aanmelding bij de praktijk volgen er 1 à 2 onderzoeksgesprekken. Ook vraag ik cliënt(e) enkele vragenlijsten in te vullen, zodat ik me een zo volledig mogelijk beeld van zijn/haar situatie en zijn/haar klachten/problemen kan vormen. Daarna bespreek ik mijn bevindingen uit de intake en mogelijkheden voor behandeling. Wanneer cliënt(e) zich kan vinden in het behandelvoorstel, wordt er een behandelplan opgesteld. De behandeldoelen worden in overleg met cliënt(e) opgesteld. Tevens wordt het zorgvraagtype bepaald met behulp van de Honosplus vragenlijst. Nadat ik toestemming heb verkregen van cliënt(e), kan de daadwerkelijke behandeling van start gaan. De hulpvraag, wensen en behoeften van cliënt(e) zijn daarbij steeds mijn uitgangspunt. Wanneer cliënt(e) naar mijn inschatting meer gebaat is bij een intensievere behandeling of andere

vorm van hulpverlening zal ik dit met cliënt(e) bespreken en hem/haar terugverwijzen naar zijn/haar huisarts.

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 worden de bevindingen vastgelegd in een document, waarin het volgende is opgenomen:

Reden van aanmelding, weergave van klachten en problemen bij aanmelding, relevante anamnestiche gegevens, hulpvraag, behandelplan en doelstellingen van de behandeling, voorgenomen behandelmethode, het aantal te verwachten zittingen en frequentie, zorgvraagtypering (en voor zover nog van toepassing zorgproduct) en de wijze waarop het behandelplan wordt geëvalueerd en bijgesteld. Dit wordt met cliënt(e) besproken en waar nodig aangepast. Indien cliënt(e) akkoord is met de inhoud, wordt dit document (incl. behandelplan) door cliënt(e) ondertekend.

Aan het begin van elke sessie wordt de voorgaande sessie en tussenliggende periode kort geëvalueerd en wordt een zittingsagenda (conform behandelplan) opgesteld. De voortgang wordt regelmatig besproken (tenminste bij sessie 4,8 en 12). Aan het einde van de behandeling, wordt met toestemming van cliënt(e), een kort bericht naar de huisarts gestuurd, met het verloop en resultaat van de behandeling en vervolgbeleid.

Naastbetrokkenen kunnen waar nodig bij de behandeling worden betrokken, mits cliënt(e) daar toestemming voor geeft.

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

Middels voortgangsbesprekingen behandelplan (behandeldoelen) / tussenevaluatie en eindevaluatie, wordt de voortgang gemonitord. Er vindt een voor- en nameting (ROM) plaats met behulp van de OQ-45.

Met behulp van de Honosplus, wordt voor aanvang van de behandeling en tussentijds op een logisch moment in de behandeling, de zorgvraagtypering vastgesteld in het kader van doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling.

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:

Tenminste bij sessie 4, 8 en 12 en zo nodig vaker wordt de voortgang, effectiviteit en doelmatigheid van de behandeling geëvalueerd. Samen met cliënt(e) worden behaalde resultaten, wensen, eventuele aanpassingen van het behandelplan en overige aandachtspunten besproken.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Tijdens het behandeltraject wordt regelmatig op mondelinge wijze de mate van tevredenheid nagegaan. Aan het einde van het behandeltraject wordt cliënt(e) gevraagd een tevredenheidslijst CQ*i* in te vullen.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/cliënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

14c. Als een vervolgbehandeling nodig is, geef ik hierover gericht advies aan de verwijzer. Ik informeer de vervolgbehandelaar waar nodig over het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvis, tenzij de patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

15. Omgang met patientgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

15b. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruik ik de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en ik vraag het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle):

Ja

15c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Mw. drs. I.T. Claassen

Plaats: Oss

Datum: 26-06-2022

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