

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: H.P. van Gelder
BIG-registraties: Klinisch Psycholoog / Psychotherapeut / Gz-psycholoog
Basisopleiding: Psychologie Radboud Universiteit Nijmegen
AGB-code persoonlijk: 94006582

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychotherapiecentrum Twente
E-mailadres: h.p.vangelder@ptctwente.nl
KvK nummer: 08182473
Website: www.psychotherapiecentrumtwente.nl
AGB-code praktijk: 94056603

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Vanaf 1994 heb ik als studentenpsycholoog aan de Universiteit Twente gewerkt. In 2008 heb ik vanuit het Bureau Studentenpsychologen van de Universiteit Twente het Psychotherapiecentrum Twente opgericht met als doel een geschikt psychotherapie-aanbod te creëren voor studenten en medewerkers van het hoger onderwijs uit de regio. Inmiddels heb ik dan ook meer dan 20 jaar ervaring in zowel kortdurende behandelingen als het geven van psychotherapie aan mensen in de leeftijdsgroep van 18-30 jaar. Na het afronden van de 100-urige cursus cognitieve gedragstherapie bij het RET-instituut in Nijmegen ben ik in 2000 aan het RINO te Nijmegen afgestudeerd als Client-Centerd Psychotherapeut en ben ik sinds 2000 geregistreerd Klinisch Psycholoog (NIP).

In mijn werk heb ik vooral veel ervaring opgedaan met angst-klachten, psycho-somatische klachten, persoonlijkheidsproblematiek en stemmingsproblematiek. Mijn manier van werken is psychodynamisch, cliëntgericht waarin het mentalisering bevorderend werken is ingebed.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIG-registraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: B.P.P. Boeke
BIG-registratienummer: 59037660225

Medewerker 2

Naam: M.G.F. van der Kolk
BIG-registratienummer: 39050068825

Medewerker 3

Naam: H.A.M. Vissers
BIG-registratienummer: 59051572616

Medewerker 4

Naam: A.E.J.G. Wiersma
BIG-registratienummer: 59024916316

Medewerker 5

Naam: A.F.M. Mampuys
BIG-registratienummer: 59025816616

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

Anders: Ik ben lid van de coöperatie AGGT, een samenwerkingsverband van de verschillende GGZ-werkenden in de regio.

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

Praktijk Drs H. Vissers psychotherapeut (Big 09051572616 en 99051572625), Praktijk E. Wiersma, psychiater/psychoanalytica(59024916316 en 89024916301) Drs B Boeke, psychoanalyticus/psychotherapeut, werkzaam bij PTC (Big 79037660216 en 59037660225) Drs M. van de Kolk, klinisch psycholoog/psychotherapeut , werkzaam bij PTC (Big 59050068816 en 3905006825), Drs M. van Tuyll, psychotherapeut (en klin. psycholoog in opleiding) bij de deeltijdbehandeling persoonlijkheidstoornissen Mediant (Big 59059163625 en 79059163616). F. van Baar, Psychotherapeut bij Praktijk van Baar, BIG: 19040960416.

Van de huisartsen werk ik het meest samen met huisartsen van de Campus UT Twente huisartsenpraktijk (vnl dhr C.Jansen Big: 29058522901), maar occasioneel ook met de huisartsen van Thoon (twentse huisartsenonderneming Oost-Nederland) met wie de AGGT (ambulante geestelijke gezondheidszorg Twente) , waarvan ik lid ben, een overeenkomst sloot.
Zie Bijlagen voor tot nu toe genoemde genoemde personen en instanties

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

Ik maak gebruik van dit netwerk wanneer dat in het belang van de behandeling van patiënt is en uiteraard in overleg en met zijn/ haar schriftelijke toestemming. Als voorbeelden maak ik gebruik van de POH van de campus-artsen ter overbrugging van de wachttijd of als nazorgtraject. Vanzelfsprekend is er wekelijks intervisie op het PcT met alle bij het PcT werkzame collega's (zie hierboven). Regelmatig vraag ik collega Wiersma/Psychiater voor een second-opinion of wanneer medicatie mogelijk een aanvulling op de door mij gegeven behandeling is. Wanneer uit onze indicatiestelling naar voren komt dat een ambulante behandeling wellicht onvoldoende is, vindt overleg plaats met Mediant, en meer specifiek met de Bremmele om te kijken of dagbehandeling een betere optie kan zijn voor de cliënt. Ook vindt overleg plaats met Scelta wanneer wij een klinische behandeling beter passend vinden.

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

Als uitgangspunt ben ik per mail altijd bereikbaar voor cliënten. Indien mogelijk kan er altijd een extra afspraak ingepland worden in dezelfde week als een client daar een dringend beroep op doet. Wanneer de cliënt aangeeft het ambulant zelf niet meer te redden, dan kan de client zich wenden tot de huisartsen van de Campushuisartsenpraktijk. In geval van crisis heeft het PcT een schriftelijke samenwerkingsovereenkomst met de praktijk van de Campus huisartsen. De husiartsen hebben directe toegang tot de crisisdienst.

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

Ja, welke: Campus UT huisartsenpraktijk

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja: Zilverenkruis Achema, CZ groep, VGZ, Multizorg, De Friesland, DSW

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: www.psychotherapiecentrumtwente.nl

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.psychotherapiecentrumtwente.nl

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 beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Klachten commissie NVVP

Postbus 13086

3507LB Utrecht

klachtencommissie-nvvp@kbsadvocaten.nl

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Regionaal Tuchtcollege Zwolle

Postbus 10067

8000GB Zwolle

Tel: 038 888444

Link naar website:

<https://www.tuchtcollege-gezondheidszorg.nl/contact>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

M. van de Kolk, Klinisch Psycholoog / Psychotehrapeut

H. Vissers, Psychotherapeut

B. Boeke, GZ_psycholoog / Psychotherapeut

A.E.J.G. Wiersma, Psychiater, Psychotherapeut

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.psychotherapiecentrumtwente.nl

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Aanmeldingen kunnen per post verstuurd worden naar het PcT. Ook kunnen verwijsbrieven per mail verzonden worden aan de contactpersoon: H.P.vanGelder@ptctwente.nl.

Alle brieven worden op volgorde van ontvangst bewaard. De verwijzers worden in het twee wekelijks overleg (studentenpsychologen) of 2-maandelijks overleg (Huisartsen) op de hoogte gehouden van de actuele wachttijden, die bovendien op de web-site worden bijgehouden. Indien er ruimte is voor een intake, wordt de langstwachttende uitgenodigd tenzij een cliënt de voorkeur heeft voor een specifieke behandelaar. Vrijwel alle cliënten sturen op advies van hun verwijzer zelf ook een mail. Zij krijgen te horen hoe lang de wachttijd is en dat zij altijd verder kunnen kijken of zij elders eerder kunnen worden opgeroepen. Na intake is er geen wachttijd maar aansluitend de behandeling.

12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: H.P. van Gelder

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Ja, alle regiebehandelaren nemen deel aan de intervisie en denken mee over zowel de diagnostiek als de behandeling. Een verslag van het MDO wordt aan het dossier van de cliënt toegevoegd.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: H.P. van Gelder

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: H.P. van Gelder

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Cliënten wordt verteld dat er zonder hun expliciete toestemming geen informatie over hen wordt verschaft aan derden. In het behandelplan wordt schriftelijk toestemming gevraagd voor de informatie verschaffing richting huisarts/verwijzer. Indien zij toestemming verlenen, krijgt de huisarts een brief bij start en einde behandeling.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Elke cliënt wordt na intake ingebracht in het MDO en zorgvuldig besproken. Een verslag hiervan wordt met minimaal twee handtekeningen van de deelnemers als apart document toegevoegd aan het dossier, naast het intakeverslag volgens het LVVP format. Jaarlijks wordt de behandeling in het team geëvalueerd en wordt besproken of er een aanpassing van eht behandelplan nodig is. Ook wordt de cliënt indien hij daaraan mee wenst te werken jaarlijks de rom voorgelegd, waarvan de uitslag zowel in het team tijdens het MDO als met de cliënt wordt besproken. Ook de eind rom en de

evaluatie van de cliënt (CQA) wordt met de cliënt en het team besproken. Als daar aanleiding voor is, wordt de werkwijze van het PcT aangepast op basis van de evaluatie.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Een jaar, middels rom. Indien nodig natuurlijk eerder. Tijdens de gesprekken komt de voortgang van de therapie eveneens regelmatig aan bod.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Client wordt na afloop van het eerste gesprek en na afloop van de intake/het advies gesprek gevraagd hoe hij het proces van aanmelden, uitnodigen en bespreken van zijn klachten tot en met het advies heeft ervaren. Tevens wordt aan het eind van de intake de start-ROM besproken. Bij verlenging van de DBC of bij afsluiting wordt opnieuw de rom afgenomen en besproken. Tevens wordt bij afsluiting de ggz-thermometer, CQi-ambulant afgenomen en besproken.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: H.P. van Gelder

Plaats: Enschede

Datum: 30 oktober 2016

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja