

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: Dhr. Paul van Rijn
BIG-registraties: 49910553316
Basisopleiding: Universiteit Utrecht
Persoonlijk e-mailadres: paulvanrijn@xs4all.nl
AGB-code persoonlijk: 94006667

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk P.M. van Rijn
E-mailadres: paulvanrijn@xs4all.nl
KvK nummer: 30275102
Website: www.psycholoogijsselstein.nl
AGB-code praktijk: 94058207

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 gespecialiseerde-ggz

2b.

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

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van de praktijk en hoe uw patiënten/cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: op welke problematiek/doelgroep richt de praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

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

Angststoornissen, stemmingsstoornissen (sombereheid/depressie), traumaverwerking (PTSS), persoonlijkheidsproblematiek, persoonlijkheidsstoornissen. Problemen met seksualiteit en intimiteit, levensfaseproblematiek, zingeving, rouwverwerking en burn-out.

Ik werk basaal vanuit psychodynamische psychotherapie. Daarnaast gebruik ik ook methoden uit de persoonsgerichte experiëntiële psychotherapie (cliëntgerichte psychotherapie). Daarbij is het uitgangspunt dat mensen zelf het beste kunnen voelen en weten wat zij willen en kunnen kiezen wat

zij doen en laten. Het is niet zozeer de therapeut die de cliënt dit leert. De therapeut helpt de cliënt zich van dit voelen en weten meer bewust te worden en probeert zo nauw mogelijk aan te sluiten bij de belevingswereld van de cliënt.

Aanvullend werk ik ook met methoden uit de cognitieve gedragstherapie en waarbij de nadruk ligt op het wijzigen van gedrags- en denkpatronen die (emotionele) problemen in stand houden als ook mindfulness en andere bewustzijnsverruimende methodieken.

De populatie die ik behandel zijn volwassenen vanaf 23 jaar en ouder. Wanneer nodig betrek ik ook het systeem in de behandeling, b.v. partner

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

 Seksuele problemen

 Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Paul van Rijn

BIG-registratienummer: 49910553316

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Paul van Rijn

BIG-registratienummer: 29910553325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Paul van Rijn

BIG-registratienummer: 49910553316

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Paul van Rijn

BIG-registratienummer: 29910553325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Mw. Corina Horstman (klinisch psycholoog en psychotherapeut)

en een psychiater-psychotherapeut (medicatie-advisering)

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

Intervisiebijeenkomsten gericht op versterking deskundigheid m.b.t. diagnostiek en behandelingen.

Medicatie-adviezen en doorverwijzingen voor mogelijke medicatiebehandelingen (psychiater)

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

Crises Overdag;

ikzelf (06-13219186);

uw eigen huisarts (nummer bekend aan client)

GGZ crisisdienst: Crisisdienst Utrecht: 030 – 230 8850

Crisisdienst Zeist: 030 – 696 5100

Crises Avond/ Nacht/ Weekend:

huisartsenpost Stad Utrecht: 0900 - 450 1 450

GGZ crisisdienst: Crisisdienst Utrecht: 030 – 230 8850

Crisisdienst Zeist: 030 – 696 5100

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

Nee, omdat: de procedures bekend zijn en cliënten via voicemail van eigen huisarts bij de huisartsenpost en crisisdienst terecht komen.

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:

Ellen van Caldenborgh

Melle Andalusi

Marcel Ulrich

Gladys Gorissen

Irene Riepma

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

Om de 6 weken een intervisiebijeenkomst (8 per jaar).

Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en er worden notulen gemaakt.

Onderwerpen die aan bod komen: casuïstiek (zowel behandeling als diagnostiek), reflectie op eigen handelen, b.v. aan de hand van bespreking indicatieformulier alsook inbreng van ontwikkeling psychotherapie met client. Daarnaast deskundigheidsbevordering en praktijkvoering (kwaliteitsstandaarden).

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: <http://psycholoogijsselstein.nl/home/kosten>

7. Behandel tarieven:

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

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

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

Link naar website met de behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<http://psycholoogijsselstein.nl/home/kosten/>

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

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Klachtenregeling van de LVVP.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. Corina Horstman

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://psycholoogijsselstein.nl/>

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 telefonische aanmelding doe ikzelf, dan neem ik enkele (naw) gegevens van client op en wordt er een datum voor het intakegesprek vastgesteld.

Kort daarop bevestig ik de intake via de email aan client met daarbij een algemene vragenlijst en praktijkinformatie en met de vraag om deze vragenlijst ingevuld mee te nemen samen met de verwijfsbrief van de huisarts.

Op de intakedatum voer ik zelf het intakegesprek met client en daarmee start de behandeling die ik ook zelf uitvoer.

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 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:

Start met de behandeling: bespreken van behandelplan en behandeldoelen.

Tijdens behandeling: terugkerend onderwerp is of we vooruitgang maken m.b.t. de behandeldoelen.

Bij stagnatie bespreken van oorzaken en eventueel aanpassing behandelplan. Bij onduidelijkheden en/of andere redenen uitnodigen van naasten en communiceren over het beloop en de ontwikkelingen.

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

Zorgvraagtypering met behulp van HONOS+

Voortgangsbespreking behandelplan

Tussenevaluaties

ROM (OQ-45 en SCL-90)

Informereren naar feedback van belangrijke naasten van client

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:

Basis GGZ: minimaal 1 keer per 6 weken

Specialistische GGZ: minimaal 1 keer per 3 maanden

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

Mondeling gedurende en aan het einde van de behandeling.

Schriftelijk aan het einde van de behandeling.

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: Dhr. Paul van Rijn

Plaats: Driebergen-Rijsenburg

Datum: 19-05-2022

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