

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Dit betreft een goedgekeurd kwaliteitsstatuut.

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam regiebehandelaar: MJ VAN DE POL
BIG-registraties: 89933797725
Basisopleiding: GZ opleiding
Persoonlijk e-mailadres: maximevandepol@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94108903

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Maxime van de Pol
E-mailadres: maximevandepol@gmail.com
KvK nummer: 95312188
Website
AGB-code praktijk: 94068689

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

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

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

In mijn praktijk bied ik zorg binnen setting 1. Als vrijgevestigd psycholoog en regiebehandelaar vervul ik zowel de indicerende als de coördinerende rol. Hieronder licht ik toe hoe ik deze rollen invul.

Indicerende rol:

Ik voer de intake en probleemanalyse uit.

Ik stel de diagnose en bepaal samen met de cliënt de indicatie voor behandeling.

Ik stel het behandelplan op, inclusief doelen, werkwijze en evaluatiemomenten.

Coördinerende rol:

Ik bewaak de uitvoering en voortgang van het behandelplan.

Ik evalueer periodiek met de cliënt en stel het plan zo nodig bij.

Ik ben voor de cliënt het eerste aanspreekpunt en draag zorg voor continuïteit en afronding van de behandeling.

Waar nodig stem ik af met de huisarts of andere betrokken zorgverleners.

Borging en professionele reflectie

Wanneer de zorg anders verloopt dan gepland of ik twijfel heb over de best passende aanpak, bespreek ik dit in supervisie en/of intervisie met collega-psychologen. Ik heb elke twee maanden

supervisie en neem daarnaast regelmatig deel aan intervisie.

Bij juridische of ethische vragen raadpleeg ik de juridische helpdesk van de VVAA, en waar passend het NIP (Nederlands Instituut van Psychologen), waarvan ik lid ben.

Ik volg regelmatig nascholing en raadpleeg vakliteratuur om mijn deskundigheid actueel te houden.

Toestemming en casuïstiek

In de behandelovereenkomst die ik met cliënten afsluit, wordt expliciet toestemming gevraagd om anoniem casuïstiek te kunnen bespreken in supervisie of intervisie. Deze overeenkomst wordt door beide partijen ondertekend. Afhankelijk van de gegeven toestemming raadpleeg ik mijn bronnen.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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

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

De praktijk richt zich op cliënten die klachten ervaren op het gebied van angst, depressie, trauma, gecompliceerde rouw en lichamelijke klachten. De behandeling is voornamelijk face to face, maar kan ook online en kan worden aangevuld met e-health.

De behandelvormen die worden geboden zijn: Acceptance and Commitment Therapy (ACT), cognitieve gedragstherapie (CGT), Eye Movement Desensitisation and Reprocessing therapie (EMDR) en oplossingsgerichte therapie.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Maxime van de Pol

BIG-registratienummer: 89933797725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

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

IHAP West Integrale Huisartsenpraktijk Amsterdam West (<http://www.ihap-west.nl/pagina/welkom>)

Daarnaast met overige huisartsen uit de regio Amsterdam Oud-West

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

Ik werk in hetzelfde pand als twee psychologen, Mw. R. Groenewoud en Mw. T. Engels. Deze nabijheid maakt het eenvoudig om laagdrempelig met elkaar te overleggen. We zijn goed op de hoogte van elkaars kwaliteiten, mede dankzij onze regelmatige intervisiebijeenkomsten. Deze

bijeenkomsten zijn niet alleen verplicht voor het waarborgen van kwalitatief passende zorg, maar zorgen ook voor een goede regeling van waarnemingen tijdens vakanties of ziekte. Daarnaast heb ik eens per 2 maanden supervisie om casuïstiek te bespreken bij psychologenpraktijk Janus in Haarlem.

Bij aanmeldingen en de terugrapportage naar verwijzende huisartsen, evenals bij overleg over klachten, verergering van klachten of doorverwijzingen (op- en afschaling), zorgen we voor goede communicatie. Wanneer er een volle wachtlijst is of wanneer de vraag van de cliënt niet aansluit bij mijn mogelijkheden of vaardigheden, zoek ik samen met de patiënt naar een alternatieve oplossing. Bij twijfels over de juistheid van de indicatie voor de Geestelijke Gezondheidszorg (GBGGZ) overleg ik met de desbetreffende verwijzer. Eventuele doorverwijzingen naar een meer geschikte vorm van hulpverlening bespreek ik met de cliënt en diens verwijzer.

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

Spoedeisende eerste hulp
Huisartsenpraktijk
GGZ-crisisdienst

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

Nee, omdat: Nee, omdat: er per cliënt een inschatting wordt gemaakt. Als blijkt dat er gevaar voor crisis is wordt dit per client besproken en eventueel contact gezocht met de juiste crisis hulpverlening.

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:

Intervisie met drie collega GZ-psychologen die in hetzelfde pand werken.
Intervisiegroep met 7 GZ-psychologen in de omgeving Amsterdam/Utrecht.
Supervisie bij bij psychologenpraktijk Janus in Haarlem.

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

In elke intervisiegroep komen we regelmatig samen om casuïstiek, diagnostiek en behandelingen te bespreken, evenals belangrijke ontwikkelingen binnen de geestelijke gezondheidszorg en ons werkveld.

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://www.psychologenwilhelmina.nl/kosten.html>

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.nza.nl/regelgeving/tarieven/?selectedCategory=124431&selectedTextItem=133321>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie
Bij- en nascholing
De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
<http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/korte-informatie-over>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Met alle cliënten bespreek ik tijdens de intake de klachtenprocedure. Ik nodig ze uit om eventuele onvrede eerst met mij bespreekbaar te maken en als blijkt dat het niet voldoende is dan kan de cliënt

terecht bij de klachten en geschillenregeling van de NIP waar ik bij ben aangesloten.

Klachten kunnen worden ingediend bij Klacht&Company via nip@klachtencompany.nl. Klachten kunnen digitaal worden ingediend met het klachtenformulier (zie link hieronder).

Link naar website:

<https://psynip.nl/wp-content/uploads/2022/12/Klachtenformulier-NIP-regeling-blanco-1.docx>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

R. Groenewoud

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://psychologenwilhelmina.nl/aanmelden.html>

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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

De aanmelding kan per telefoon of mail. Deze wordt door één van de drie psychologen in de praktijk ontvangen en ingepland. Intake wordt door de betreffende psycholoog gedaan waar de cliënt de voorkeur voor heeft. De verdere behandeling is ook bij diezelfde psycholoog tenzij blijkt dat één van de andere psychologen meer kennis en/of ervaring heeft met de problematiek of als de client daarnaar vraagt. De communicatie daarover verloopt altijd tussen de client en de psycholoog en indien client toestemming (in dossier vastgelegd) geeft voor overleg omtrent doorverwijzing volgt daarop overleg met de desbetreffende collega.

12b. Ik verwijz de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de cliënt):

Ja

13b. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de indicierend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Communicatie vindt plaats tijdens sessies (verbaal) en soms ook schriftelijk in de vorm van vragenlijsten die meegegeven dan wel digitaal opgestuurd worden.

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

Evaluatie, vragenlijsten en ROM.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Elke derde (of veelvoud daarvan) bijeenkomst.

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

Mondeling, door te evalueren. Maar ook door ORS/SRS.

14. Afsluiting/nazorg

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

Ja

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

Ja

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

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

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

Ja

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

Ja

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

Ja

III. Ondertekening

Naam: Maxime van de Pol

Plaats: Amsterdam

Datum: 06-11-2024

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