

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: JM VAN Krimpen
BIG-registraties: 89917746725
Overige kwalificaties: GZ psycholoog
Basisopleiding: Psychologie KU Nijmegen
Persoonlijk e-mailadres: Jellvankrimpen@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94016670

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk voor Psychotherapie & Zelfregie
E-mailadres: info@psycholoog-ppz.nl
KvK nummer: 68373988
Website: www.psycholoog-ppz.nl
AGB-code praktijk: 94063171

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk KRACHT boven de Waal
E-mailadres: info@krachtbovendewaal.nl
KvK nummer: 76126374
Website: www.krachtbovendewaal.nl
AGB-code praktijk: 94065097

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

Thermion, Thermionpark 3, 6663 MM Lent
Gezondheidscentrum de Boog, Dick Boerrigterplein 2, 6663 RC Lent

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
☐ de gespecialiseerde-ggz

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

Als vrijgevestigde in sectie II vul ik zowel de indicerende als de coördinerende rol als regiebehandelaar. Ik bespreek al mijn indicatiestellingen met collega's, o.a. binnen de groepspraktijk waarmee ik samenwerk, de netwerkorganisatie 1nP, mijn lerend netwerk of intervisiegroep. Indien nodig, bijvoorbeeld wanneer de zorg anders verloopt dan in het behandelplan is afgesproken of de client toch nog meer zorg nodig heeft, raadpleeg ik eveneens andere zorgverleners. Elke 5 jaar wordt dit tijdens de LVVP-visite getoetst.

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.:

In mijn praktijk bied ik psychologische behandeling voor volwassenen vanaf 18 jaar met lichte tot matig ernstige psychische klachten binnen de Generalistische Basis GGZ (GBGGZ) en de Specialistische GGZ (SGGZ). Cliënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht: angst, depressie, trauma, zelfbeeldproblematiek, ziektevrees, aanhoudende lichamelijke klachten, obsessieve-compulsieve stoornis, slaap-waak-stoornissen, aan middelen gerelateerde stoornissen, ontwikkelingsstoornissen (zoals ADHD, ADD en autisme spectrum stoornissen), rouw, levensfaseproblematiek en milde persoonlijkheidsstoornissen zoals die binnen het C-cluster. Ik werk nauw samen met andere professionals zoals (GZ-)psychologen, psychotherapeuten, klinisch psychologen, huisartsen, fysiotherapeuten, psychosomatisch oefentherapeuten en ergotherapeuten uit de regio. De behandelmethoden die ik gebruik zijn cognitieve gedragstherapie, Acceptance & Commitment Therapy (ACT), schematherapie en EMDR. Indien noodzakelijk wordt familie/omgeving bij de behandeling betrokken.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
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: Drs. J.M. van Krimpen
BIG-registratienummer: 89917746725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)

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

- Psychologenpraktijk Kracht Boven de Waal: V.J.F. Russo-Wolfs (psychotherapeut, BIG 79063486725), H.M.J.F. Kelleners (GZ-psycholoog, BIG 3991944725), R. Berkvens (GZ-psycholoog, BIG 59935701025), P. Eiland (GZ-psycholoog, BIG 49930735125).
- Bij de Psycholoog: A.E. van der Wal (GZ-psycholoog, BIG 09913925025)
- Huisartsen Thermion in Lent, Huisartsen Oosterhout (Gld) en Huisartsen Bast en van Damme, De Teselaar, Dr MBM Peters, Kalichran in Bemmelen, Gendstehuisartsengroep, Huisartsen Doornenburg

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

Opschaling (verwijzing naar meer intensieve behandelvormen zoals deeltijd- of klinische psychotherapie) afschaling (GB GGZ of POH GGZ), toetsing indicatie psychotherapie, behandelplan, voortgang, crisis, medicatie, consultatie

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

Tijdens avonduren of weekend kunnen cliënten terecht bij de huisartsenpost, die indien nodig de crisisdienst inschakelt.

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

Nee, omdat: Als vrijgevestigde is dat niet aan de orde.

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:

M. Jansen, A. Vissers, I. Deumens, J. Buursma-Grave, M. Andriessen, A. van der Wal

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

Binnen het lerend netwerk vindt actieve kennisuitwisseling plaats. Casuïstiek, delen van interessante artikelen en/of boeken die iemand heeft gelezen. Degene die recent bij- of nascholing of een lezing heeft gevolgd brengt hiervan de kern in.

In mijn intervisiegroepen wordt op twee niveaus met elkaar gewerkt: een collega brengt de diagnostiek en/of behandeling in van een client bij wie hij/zij vragen heeft of een probleem ervaart. Via een systematische wijze werken we hieraan. In het kort komt dit neer op het volgende: de collega formuleert zijn vraag. Hierna stellen de anderen er een vraag ter verheldering over, hierop komen antwoorden, dan volgen er suggesties voor de aanpak of oplossing van het probleem. Het tweede niveau is dat een van de leden van de intervisiegroep een thema inbrengt dat betrekking heeft op zijn/haar eigen persoon in de context van het werk. De methodiek die hiervoor wordt gebruikt is gelijk aan die in het hierboven beschreven.

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.1np.nl/clienten/verzekering-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.psycholoog-ppz.nl/kosten/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

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.psycholoog-ppz.nl/over-mij/>

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):

Bij klachten over mij of mijn behandeling kunnen de cliënten in eerste instantie bij mijzelf terecht. Mochten we er samen niet uitkomen dan kan cliënt een beroep doen op de klachtencommissie van de LVVP.

Link naar website:

<https://www.psycholoog-ppz.nl/werkwijze/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Collega's van Bij de Psycholoog (Astrid van der Wal), collega's van Psychologenpraktijk Kracht Boven de Waal.

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. Wachttime 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: <https://www.psycholoog-ppz.nl/aanmelden/>

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):

Cliënten kunnen zich via e-mail, het online aanmeldformulier of telefonisch aanmelden via mijn site. Ook kunnen cliënten zich telefonisch aanmelden bij het secretariaat van Psychologenpraktijk Kracht Boven de Waal. Hen wordt vervolgens een aanmeldformulier gestuurd en er wordt gevraagd naar een verwijzing van de huisarts. Op basis van de aanmelding en verwijzing wordt een screening gedaan om in te schatten of ik de zorg kan leveren die nodig is. Als dit niet kan, dan denk ik mee met de huisarts voor een doorverwijzing naar een andere praktijk of kliniek. Als dit kan wordt er een afspraak voor intakegesprek gemaakt. De afspraak wordt schriftelijk bevestigd. Na het intakegesprek wordt de indicatie met collega-psychologen besproken, waarna er een telefonische/face-to-face terugkoppeling aan de client plaatsvindt.

12b. Ik verwijs 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:

Na de intake en bespreking van de indicatie met samenwerkende psychologen en psychotherapeut/klinisch psycholoog wordt met client de voorlopige conclusie en DSM-5-classificatie voorgelegd. Indien akkoord stel ik vervolgens een concept-behandelplan op. Indien er overeenstemming bestaat wordt dit behandelplan door de cliënt getekend. We spreken af om op gezette tijden te evalueren, conform de adviezen bij de verschillende zorgvraagtyperingen, of tussentijds indien door cliënt of behandelaar gewenst.

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

De voortgang van de behandeling wordt gemonitord via ROM (OQ, CQi) en HONOS+ en er wordt tussentijds geëvalueerd met de client en eventueel, na goedkeuring van de client, aan de verwijzer. en bij afsluiting aan de verwijzer, na goedkeuring van de client, gerapporteerd. Communicatie met de client vindt plaats op de wijze die de voorkeur heeft van de client. Het gaat steeds via beveiligde kanalen. Met de huisartsen gebeurt dit via edifact vanuit het EPD. Via dit EPD kan ook met de client worden gecommuniceerd.

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:

2-6 maanden, afhankelijk van het traject/de zorgvraagtypering (n.a.v. ROM-meting/HONOS+).

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

Aan het einde van de behandeling middels de CQi die ik via mijn ROM provider verstuur.

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: J.M. van Krimpen

Plaats: Lent

Datum: 21-10-2024

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