

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: Judith van der Kraan
BIG-registraties: 79932015125
Basisopleiding: Master Klinische psychologie EUR
Persoonlijk e-mailadres: jtpagter@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94113195

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Judith van der Kraan
E-mailadres: jvanderkraan@eliagg.nl
KvK nummer: 88121402
Website
AGB-code praktijk: 94067286

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
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.:

Judith van der Kraan - de Pagter is gezondheidszorgpsycholoog (BIG: 79932015125). U kunt bij haar terecht voor verschillende emotionele problemen die binnen een kortdurende behandeling (10-20 gesprekken) behandeld kunnen worden. Er wordt voornamelijk gebruik gemaakt van Cognitieve Gedragstherapie. Judith heeft affiniteit met het werken met volwassenen die last hebben van traumaklachten, depressie en angstklachten. Belangrijke anderen zijn altijd welkom om betrokken te zijn bij de behandeling. Zo nodig kan er gebruik gemaakt worden van eHealth.

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

Depressie
Angst
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Judith van der Kraan
BIG-registratienummer: 79932015125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Judith van der Kraan
BIG-registratienummer: 79932015125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Eventueel betrokkenen vanuit de christelijke gemeenschap, zoals voorgangers/pastoraal medewerkers.

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

Voornamelijk met collega's van Eliagg Amsterdam Nieuw-West en Uithoorn: www.eliagg.nl

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

Bij consultatie, intervisie, intercollegiaal overleg, doorverwijzing naar de Specialistisch GGZ, terugverwijzing naar de huisarts, verzoek om aanvullende medicamenteuze behandeling, uitgebreide persoonlijkheidsdiagnostiek.

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

Bij crisis gedurende avond, nacht of weekend kan een client terecht bij de huisartsenpost die eventueel kan doorverwijzen naar de ggz-crisisdienst.

Bij crisis overdag kan een client terecht bij mijzelf, of op dagen dat de praktijk gesloten is, bij een collega van Eliagg. Als er geen gehoor is, kan de client ook de huisarts bellen.

Als er geen sprake is van crisis kan de client op tijden dat de praktijk gesloten is gebruik maken van email of de voicemail. Ik zal dan contact opnemen op mijn eerstvolgende werkdag.

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

Nee, omdat: ik met een populatie werk waar nagenoeg geen crisissen voorkomen

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 heb me aangesloten bij ELIAGG, Evangelisch Landelijk Initiatief Geestelijke Gezondheidszorg

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

Elke maand heb ik intervisie, de ene maand met GZ-psychologen, de andere maand met GZ-psychologen, een psychiater en psychotherapeuten. Elke tweede week neem ik deel aan een Multidisciplinair overleg. Twee maal per jaar hebben we een middag deskundigheidsbevordering.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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:

<http://www.eliagg.nl/over-eliagg/tarieven>

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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-beroepscode.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):

Cliënten kunnen een klacht indienen bij de voorzitter van Eliagg via <https://www.eliagg.nl/over-eliagg/klachten/>

Daarnaast kunnen cliënten een klacht indienen bij de beroepsvereniging NIP/NVGZP die vanaf januari 2023 een klachtenregeling en klachtenfunctionaris aanbiedt.

Link naar website:

<https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij ziekte en vakantie zal ik overbrugging regelen bij mijn collega's van Eliagg. In Uithoorn is dit mw.

A. Luesink. In Amsterdam is dit mw. M. den Boer - Sonnenschein.

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://www.eliagg.nl/over-eliagg/wachtlijsten/>

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):

Clënten kunnen zich telefonisch of via de website aanmelden bij Eliagg Amsterdam Nieuw-West en Uithoorn, het samenwerkingsverband van zelfstandig gevestigde psychologen. De telefoon wordt opgenomen door één van de psychologen of u spreekt de voicemail in. De aanmeldformulieren via de website komen binnen bij Judith van der Kraan. De psycholoog die de aanmelding via telefoon of website ontvangt, zorgt dat de client wordt teruggebeld door de psycholoog die de intake zal doen. Wie dat is hangt af van de voorkeur van de client, de wachtlijsten van de psychologen en/of de specialisaties van de psychologen. Ook kan een client zich via email of het aanmeldformulier direct bij mij aanmelden. Als ik de intake doe, doe ik nagenoeg altijd ook de behandeling.

Als de intakeafspraak is geregeld, ontvangt de client een informatiefolder van de praktijk en een bevestiging van de afspraak per e-mail of op verzoek per post.

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 aanmelding ontvangt de client informatie over de procedure per e-mail of per post in de vorm van een praktijkfolder. In het intakegesprek herhaal ik de procedure. In het tweede gesprek wordt een behandelplan vastgesteld in overleg met de client en eventuele naastbetrokkenen. Halverwege en aan het eind van de behandeling wordt met de client geëvalueerd of de behandeldoelen behaald zijn en of er aanpassing nodig is van het behandelplan.

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

Na het intakegesprek wordt de client gevraagd enkele digitale vragenlijsten in te vullen. Een Routine Outcome Measurement vragenlijsten (ROM, nl. de SQ48) en enkele specifieke vragenlijsten, om bijvoorbeeld de ernst van de depressieve klachten of angstklachten te meten.

Halverwege de behandeling wordt de voortgang geëvalueerd in gesprek met de client.

Aan het eind van de behandeling wordt de behandeling geëvalueerd door opnieuw enkele digitale vragenlijsten in te vullen, waaronder de ROM en een clienttevredenheidsvragenlijst. De uitkomst van deze lijsten wordt teruggekoppeld aan de client. Ook wordt er mondeling geëvalueerd.

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:

In ieder geval halverwege de behandeling met een duidelijk afgesproken evaluatiemoment. Ook vraag ik regelmatig hoe de cliënt de behandeling ervaart.

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

Aan het eind van de behandeling wordt een clienttevredenheidsvragenlijst afgenomen, de CQI. Ook wordt er in het slotgesprek gevraagd naar wat de client prettig vond aan de behandeling en wat beter had gekund.

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: Judith van der Kraan

Plaats: Gouda

Datum: 09-12-2022

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