

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: Aloys A.A.M. van der Schot

BIG-registraties: 29050728825

Overige kwalificaties: NIP-Registerpsycholoog; NIP-A&O-psycholoog; NIP-Beroepskeuze en Loopbaanpsycholoog; Onderwijspsycholoog.

Basisopleiding: Onderwijspsycholoog

AGB-code persoonlijk: 94002999

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychodidact

E-mailadres: psychodidact@wxs.nl

KvK nummer: 72243546

Website: www.psychodidact.com

AGB-code praktijk: 94064566

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

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.:

In mijn praktijk behandel ik volwassen patiënten met enkelvoudige psychische problematiek met een KPZ-traject in de reguliere Generalistische Basis GGZ. Door therapie op maat te bieden, is iedere behandeling volledig op de klacht en persoon afgestemd. Hierdoor kan er met een klein aantal behandelingen heel veel resultaat worden behaald. Dit is ook mogelijk omdat er gebruik gemaakt kan worden van de inzet van moderne media, waaronder e-Health - online programma's die de patiënten ondersteunen bij de behandeling en waarmee in de tijd tussen de gesprekken zelfstandig aan gewerkt kan worden.

Voor elke klacht is er een aantal geschikte behandelmethoden. Ik help patiënten om de juiste behandelmethodes, passend bij het hoofdprobleem te selecteren en maak inzichtelijk waarom juist

die aanpak kan helpen.

Belangrijk hierbij is het om vertrouwen op te bouwen. Daarom wordt al tijdens de intake in gegaan op alle vragen die de patiënt heeft en wordt er geluisterd naar alles waarvan de patiënt denkt dat het belangrijk is dat ik het weet. Een therapie kan alleen goed slagen als behandelaar en patiënt elkaar wederzijds vertrouwen en respect hebben voor elkaar. Als dat zo is, ontstaat er vanzelf de juiste "klik".

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Aloys A.A.M. van der Schot

BIG-registratienummer: 29050728825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Aloys A.A.M. van der Schot

BIG-registratienummer: 29050728825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Bedrijfsartsen, Natuurartsen, Fysiotherapeuten, Mental coaches, Psychiaters, Cenzo BV.

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

collega-psychologen (vnl Bij Cenzo aangesloten GZ-psychologen, huis- en bedrijfsartsen. Zie:

<https://centraalnetwerkzorg.nl/clienten/zoek-een-zorgverlener-2/>

Huisartsen

Natuurartsen

Fysiotherapeuten

Bedrijfsartsen

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

Diagnose

Op- en afschaling (patiëntprofiel)

Consultatie

Intercollegiaal overleg

Intervisie

Medicatie

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

HAP; SEH; GGZ-crisisdienst.

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

Ja, welke: Verwijzende huisartsen

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 ben aangesloten bij CENZO BV: het landelijk netwerk voor vrijgevestigde psychologen.

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

Bij Cenzo aangesloten psychologen opereren volgens de richtlijnen van het Cenzo-formuleboek. Hierin staan heldere zakelijke voorwaarden zoals kwaliteitseisen aan de bedrijfsmatige praktijkvoering en criteria waaraan de samenwerking met cliënten moet voldoen.

Met en én verbeteren: ons kwaliteitsbeleid levert voordeel voor alle betrokkenen. Cenzo is ISO 9001:2015 gecertificeerd en conform de ABR (Achmea Beoordelings Richtlijn) gecertificeerd.

Cenzo heeft het predicaat Netwerk Keurmerk Basis GGZ; dit houdt in dat alle bij Cenzo aangesloten GZ-psychologen individueel het Keurmerk Basis GGZ dragen. Met het Keurmerk Basis GGZ tonen wij aan dat wij erkent worden als vooruitstrevend zorgaanbieder die samenwerkt aan kwaliteit en kortdurend generalistisch behandelen. De aangesloten zorgprofessionals volgen jaarlijks verplicht Cenzo-opleidingen. Zodoende hebben zij actuele kennis over behandelmethode, het zorgstelsel, cliënttevredenheid, klantenbehoeften en praktijkvoering.

Het landelijke automatiseringssysteem van Cenzo levert inzicht in het gemiddeld aantal sessies, kans op herstel, trajectduur, cliënttevredenheid, etcetera. Dit zorgt voor spiegelinformatie voor de aangesloten psychologen, op basis waarvan zij zich kunnen verbeteren.

De bij Cenzo aangesloten psychologen zijn georganiseerd in regio's. Elke regio heeft een intervisiegroep die periodiek de onderlinge resultaten bespreekt. Onder toezicht van een inhoudelijk deskundige coördinator wordt kennis uitgewisseld en worden vakinhoudelijke adviezen gegeven. Tevens wordt gecontroleerd in hoeverre verbeterpunten zijn gerealiseerd.

Een Raad van Toezicht bewaakt de kwaliteit van de dienstverlening.

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.centraalnetwerkzorg.nl/clienten/kosten-en-vergoedingen/>

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.centraalnetwerkzorg.nl/clienten/kosten-en-vergoedingen/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is):

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders:

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

<https://centraalnetwer kzorg.nl/clienten/zoek- een- zorgverlener-2>

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):

-Klachtenfunctionaris Cenzo BV. Bloemgracht 131, 1016 KL Amsterdam

Link naar website:

Cenzo B.V. T.a.v. Klachtenfunctionaris Stationsweg 24 1441 EJ PURMEREND

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

collega psychologen Cenzo BV.

info@cenzo.nl

Tel. 020-4202999

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://centraalnetwer kzorg.nl/clienten/overzicht- wachttijden>

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 client kan zich telefonisch gedurende kantoortijden aanmelden of op alle uren van de dag m.b.v. het 'contactformulier' op de websites.

Na aanmelding volgt een intakesessie. Nadat de afspraak voor intake is gemaakt, ontvangt de client invulformulieren incl. ROM-meting ter voorbereiding van de intake. Tijdens de intake worden de problemen en hulpvragen in kaart gebracht. Aan het eind van de intake, of zo spoedig mogelijk hierna wordt de diagnose gesteld en aan de client over gedragen. Na de intake en diagnose kan de behandeling met onmiddellijke ingang volgen en worden ingepland. Met de client wordt op de eerst volgende behandelsessie overeenstemming bereikt over het behandelplan n.a.v. de diagnose en hulpvraag. Tijdens de behandeling vindt regelmatig tussentijdse evaluatie / terugkoppeling plaats over de te bereiken en tot dusverre bereikte doelen. Hierop wordt de voortgang van de behandeling en het verdere behandelproces gemonitord. Aan het eind van de therapiefase wordt de behandeling geevalueerd.

1. De huis- of bedrijfsarts zorgt voor een gerichte verwijzing en verwijsbrief

2. Cliënt neemt contact op met mijn praktijk voor het maken van een afspraak.

3. Ik neem persoonlijk de aanmelding aan en maak een afspraak met cliënt.
 4. Ik doe de intake en eventuele vervolgbehandeling.
 5. Uiterlijk bij het eerste gesprek ontvangt cliënt een document met behandelvoorwaarden en een toestemmingsformulier. Indien mogelijk wordt dit vooraf aangeleverd.
- N.b. Bij verwijzing van een bedrijfsarts wordt er aangemeld bij Cenzo-kantoor en wordt de cliënt vóóraf geïnformeerd over de behandelvoorwaarden en ontvangt cliënt vooraf een toestemmingsformulier.

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:

Tijdens de sessies is er altijd een moment van overleg over de functionaliteit en aanpak van de behandeling tot op dat moment i.r.t. de gestelde doelen. Ook is er aandacht voor de voortgang van de behandeling en wensen van de client i.r.t. de planning van een nieuw sessiemoment. Indien er opdrachten worden overeengekomen waaraan client tussen de sessies gaat werken, kan er tussentijds m.b.v. email overleg worden gevoerd. Client krijgt in geval hij hiervan gebruik maakt, in de regel, binnen 24 uur response. Telefonisch contact is op alle werkdagen mogelijk binnen reguliere kantoortijden.

Tevens wordt iom de client en obv diens toestemming tbv de verwijzer een intake-voortgangs- en afsluitrapportage opgesteld. Desgewenst kunnen naasten met toestemming van client bij een traject worden betrokken.

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

Tijdens iedere sessie is er naast de inhoudelijke kant van de behandeling aandacht voor de kwaliteitsbewaking i.c. de gestelde doelen i.r.t. het verdere verloop van de behandeling. Indien nodig/gewenst vindt periodiek ROM-meting plaats. In ieder geval aan het eind van de behandeling.

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:

Tijdens elke sessie is er een kort moment van aandacht voor de 'outcome' van die sessie en de monitoring van de behandeling als geheel. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de Scott-Miller methodieken "ORS" en/of "SRS".

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

De tevredenheid van de client wordt per sessie mondeling beknopt besproken. Leidraad daarbij vormt de Scott-Miller methodiek "ORS" en/of "SRS".

Na afloop van de behandeling stellen we de client in staat om mondeling te evalueren en/of deel te

nemen aan een clienttevredenheidsonderzoek. Laatst genoemde wordt uitgevoerd via Cenzo BV (gebruik makend van een extern onafhankelijk wetenschappelijk onderzoeksbureau "DESAN"). Gegevens worden geanonimiseerd verwerkt en zijn niet herleidbaar tot personen.

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: A.A.A.M. van der Schot

Plaats: Lage Mierde

Datum: 07-03-2019

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