

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: Maud Molhoek-Hoeks

BIG-registraties: 69917958825

Basisopleiding: Klinische psychologie

AGB-code persoonlijk: 94016710

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk M

E-mailadres: psychologiepraktijkm@gmail.com

KvK nummer: 59585994

Website: www.praktijkm.nl

AGB-code praktijk: 94061996

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

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.:

Cliënten kunnen bij mij terecht met verschillende klachten, zoals: persoonlijkheidsproblematiek, angst- en stemmingsklachten, traumagerelateerde klachten, dwangklachten, (milde) eetproblematiek.

Behandeling kan face to face en online plaatsvinden.

Ik pas verschillende evidence based behandelmethodieken toe, waarbij ik veel aandacht beoog te schenken aan de therapeutische relatie. Ook minimaal een systeemgesprek, waarbij een dierbare wordt betrokken in de behandeling.

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Genderidentiteitsstoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Maud Molhoek-Hoeks
BIG-registratienummer: 89917958816

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Maud Molhoek-Hoeks
BIG-registratienummer: 69917958825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Maud Molhoek-Hoeks
BIG-registratienummer: 89917958816

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Maud Molhoek-Hoeks
BIG-registratienummer: 69917958825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

Sabine ter Horst, BIG: 89912415716
Bregje Boeting, BIG: 89911331916
Jossien Kok, BIG: 39909220616
Manolya Aydagul, BIG: 09051465116
Renske van der Pelt, BIG: 59914009216

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

Intervisie, verwijzingen, intercollegiaal overleg

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

Buiten kantoor tijden verwijs ik door naar de huisartsenpost.

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

Ja, welke: In geval van crisis wordt contact gezocht met huisarts. Huisarts is verantwoordelijk voor het inschakelen van de crisisdienst.

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:

Sabine ter Horst, BIG: 89912415716
Bregje Boeting, BIG: 89911331916
Jossien Kok, BIG: 39909220616
Manolya Aydagul, BIG: 09051465116
Renske van der Pelt, BIG: 59914009216

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

Intervisie, maandelijks, van te voren opgestelde agenda. Bespreken van indicatiestellingen, reflecteren op eigen handelen, elkaar inspireren en op de hoogte houden van de nieuwste (wetenschappelijke ontwikkelingen), kwaliteitsstandaarden en ethiek.

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:

<https://praktijkm.nl/vergoeding-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:

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

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):

Als cliënten niet tevreden zijn over de behandeling wil ik dit graag horen en kijken hoe we dit kunnen oplossen.

Als we hier samen niet uit komen kunt u een klacht indienen bij de LVVP (Landelijke Vereniging voor Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten).

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-klanten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Lonneke Duijnhouwer, Psychotherapeut, BIG: 79917444116

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://praktijkm.nl/aanmelden-bereikbaarheid>

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):

Cliënten worden of aangemeld door de huisarts bij mij of zij melden zichzelf aan bij mij. Dit kan telefonisch of per mail.

Ik beantwoord de telefoon en/of de mail, vraag kort naar de reden van verwijzing en de verwijsbrief, en plan een intake in.

Deze intake doe ik vervolgens zelf, waarna ik aan het eind van dit gesprek ofwel een tweede intake voorstel, ofwel een vervolg gesprek voor het opstellen van het behandelplan waarna een behandeling kan starten, ofwel terugverwijs naar de huisarts met een advies.

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 de intake maak ik een verslag in de vorm van een huisartsenbrief inclusief diagnose. Deze brief neem ik in het tweede gesprek door met de client. Indien de client akkoord is verzend ik deze brief. We stellen samen het behandelplan op. In het behandelplan staat o.a. waar we aan gaan werken (doelen van de client) en op welke manier (welke behandelmethode). De behandeling evalueren we tussentijds mondeling en met behulp van een vragenlijst samen. Tijdens het laatste gesprek maak ik een ontslagbrief samen met de client, welke ik tevens met toestemming verzend naar de huisarts.

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

Voorafgaand aan de behandeling stuur ik een vragenlijst op (ROM). Deze vragenlijst zal ik nogmaals aan het eind van de behandeling opsturen. De uitslagen hiervan bespreek ik met de client.

Halverwege evalueren we de behandeling en de doelen in het behandelplan mondeling, eventueel ook aangevuld met een vragenlijst.

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:

Elke sessie geef ik aandacht aan onze samenwerking, en om de 10 gesprekken ongeveer gaan we evalueren met het behandelplan erbij.

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

Deze meet ik mondeling, door na elk gesprek te vragen hoe dit gesprek voor hen is geweest, en bij de evaluatie momenten (zie boven) hier wat langer bij stil te staan. Ik vraag dan wat ze bevalt aan de therapie en wat ze vinden dat beter kan. Ook de CQI aan het eind.

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: Maud Molhoek-Hoeks

Plaats: Hilversum

Datum: 15 juni 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