

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: Croes
BIG-registraties: 19066664825
Overige kwalificaties: 39066664816
Basisopleiding: Klinisch psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: c_croes@hotmail.com
AGB-code persoonlijk: 94015427

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk Croes
E-mailadres: c_croes@hotmail.com
KvK nummer: 86446266
Website
AGB-code praktijk: 94067425

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.:
In onze praktijk behandelen we volwassenen met uiteenlopende problematiek en zijn bekwaam in de

behandeling van complexe problematiek bij cliënten met meerdere DSM diagnoses. We richten ons met name op de behandeling van PTSS (behandeling volgens richtlijn: vaak EMDR of imaginaire exposure) en langdurig bestaande patronen ontstaan in de kindertijd (vaak classificatie persoonlijkheidsstoornis) middels schemagerichte therapie. We zijn ook bekwaam in het behandelen

van andere klachten en maken dan hoofzakelijk gebruik van cognitieve gedragstherapie. We werken blended en gebruiken E-health toepassingen om de behandeling te optimaliseren. Het systeem wordt waar nodig betrokken bij de behandeling.

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

Alle hoofddiagnoses

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Delirium, dementie en overig

Alcohol

Overige aan een middel

Schizofrenie

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Croes

BIG-registratienummer: 19066664825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Croes

BIG-registratienummer: 19066664825

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)):

Tim Wind, klinisch psycholoog/psychotherapeut: 19917078025

Suzan Ben Chamach, klinisch psycholoog/psychotherapeut: 899109472225

Annelieke van Dam, GZ-psycholoog: 59918292725

Janneke Ferwerda: 09912404025

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

Consultatie, overleg, intervisie, medicatieadvies en -voorschrift, scholing, opleiding, rapportage.

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

Buiten kantooruren kunnen patiënten contact opnemen met de huisartsenpost (088 003 06 00) of met de spoedeisende crisisdienst psychiatrie Amsterdam
www.spoedeisendepsychiatrieamsterdam.nl.

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

Nee, omdat: Dat organiseer ik ad hoc met de crisisdienst en relevante verwijzer en huisarts.

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:

Tim Wind, klinisch psycholoog/psychotherapeut: 19917078025
Suzan Ben Chamach, klinisch psycholoog/psychotherapeut: 899109472225
Janneke Ferwerda: 09912404025
Annelieke van Dam, GZ-psycholoog: 59918292725
Yolande Kat, klinisch psycholoog/psychotherapeut: 19912330825
Bram van der Boom, psychiater 09911786201

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

Maandelijks overleg en intervisie over de praktijkvoering, (veranderingen in) de wet- en regelgeving, behandelinhoudelijke knelpunten

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://polarispsychologen.nl/tarieven/>

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

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

<https://www.fgzpt.nl/>; <https://www.vgct.nl/vgct.nl/public/opleiding-en-registratie/cognitiefgedragstherapeut>

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):

Wanneer de patiënt er met de behandelaar zelf niet uitkomt kan de patiënt zich richten tot de klachtenfunctionaris van de NVGzP. Ik ben aangesloten bij de klachtenregeling van de NVGzP.

Klachtenfunctionaris: Piet de Boer, werkzaam bij de NVGzP. Postadres: Kijfgracht 21, 2312 RX Leiden, telefoon: 06:81941801, e-mail: klachten@nvgzp.nl

Link naar website:

<https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2018/05/klachtenregeling-NVGzP-clienten.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Tim Wind, Klinisch psycholoog & Psychotherapeut (BIG KP: 19917078025, BIG PT: 19917078016, AGB: 94101956)

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://polarispsychologen.nl/contact/>

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):

Aanmeldingen gaan per mail (via het contactformulier op de website) of telefonisch. Na aanmelding volgt een telefonische afspraak om te bepalen of de hulpvraag aansluit bij onze expertise en volgt een intake. Communicatie met patiënt verloopt telefonisch of schriftelijk. Inhoudelijke afstemming over de behandeling wordt gedaan in de sessies.

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:

Uitleg over de werkwijze en behandeling vindt plaats tijdens het kennismakingsgesprek. Tijdens het intakegesprek bespreek ik met patiënt de klachten, anamnese, hulpvraag en diagnose. Na het intakegesprek kom ik samen met patiënt tot een behandelplan middels shared decision making (inclusief concrete behandeldoelen). In de behandeling evalueer ik op vaste momenten of wanneer de behandeling stagneert. Evaluaties doe ik samen met de patiënt en in de evaluaties maak ik gebruik van ROM-data en klacht specifieke vragenlijsten. Bij het afsluiten van de behandeling bespreek ik met de patiënt of de behandeldoelen gehaald zijn of dat er nog een verwijzing nodig is naar elders.

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

Bij aanmelding vindt, indien passend, een voormeting plaats in het kader van de ROM. We gebruiken twee vragenlijsten, de OQ 45 en de ORS. Na het intakegesprek wordt een behandelplan opgesteld en getekend door behandelaar en patiënt. Tussentijdse evaluatie over de voortgang van de behandeling

vindt plaats in gesprekken. Na afronding van de behandeling vindt nogmaals een meting plaats in het

kader van de ROM; de nameting, met dezelfde twee vragenlijsten als bij de voormeting. Verder krijgen patiënten een digitale evaluatie toegestuurd waarin ze anoniem hun feedback en verbeterpunten voor de praktijk en hun behandelaar kunnen rapporteren.

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 behandelingen van de basis GGZ hanteer ik hiervoor 5 weken, voor behandeling binnen de specialistische GGZ (persoonlijkheidsproblematiek, co-morbiditeit) hanteer ik 10 weken, of eerder indien de behandeling stagneert.

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

Patiënt tevredenheid meet ik tijdens de tussenmetingen en de eindmeting middels de vragenlijst CSQ-8.

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: Croes
Plaats: Muiden
Datum: 12-03-2023

**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