

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: H.J. (Hilde) Egging
BIG-registraties: 59033531725
Basisopleiding: Gezondheidszorgpsycholoog
AGB-code persoonlijk: 94000495

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologie Praktijk Rokkeveen
E-mailadres: h.egging.praktijk@planet.nl
KvK nummer: 27349062
Website: www.psychologiepraktijkegging.nl
AGB-code praktijk: 94000610

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.:

Als GZ-psycholoog, werkzaam in de GBGGZ, werk ik in het algemeen kortdurend en klachtgericht, waarbij ik als onderdeel van mijn diagnostiek gebruik maak van het KOP-model en daarbij de invloed van omstandigheden en de persoonlijke stijl meeneem om de cliënt te helpen inzicht te krijgen in het totale beeld van zijn psychische klachten. Mijn cliëntenpopulatie beslaat alle leeftijden vanaf 18 jaar en m.b.t de problematiek gaat het om cliënten met een stemmingsstoornissen, PTSS, angststoornissen in brede zin, somatoforme stoornis, eetstoornissen in lichte vorm, interpersoonlijke problematiek, burnout en surmenageklachten en aanpassingsstoornissen, in het bijzonder psychosociale begeleiding bij oncologische problemen. De omgeving kan betrokken worden in de behandeling en naast (cognitieve) gedragstherapie, ACT en traumabehandeling in de vorm van EMDR en schematherapie bij cluster problematiek, pas ik ook E-Health toe. De meeste cliënten worden

verwezen via de huisarts, maar ook kunnen cliënten worden verwezen vanuit de SGGZ, op het moment dat zij stabiel zijn en laagcomplexere zorg nog nodig is.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Mevr. H.J. Egging

BIG-registratienummer: 59033531725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Mevr. H.J. Egging

BIG-registratienummer: 59033531725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Ik ben met mijn psychologenpraktijk deelnemer aan het samenwerkingsverband Rokkeveen, een onderdeel van de Stichting Georganiseerde eerstelijnszorg Zoetermeer (SGZ), waar we in wijksamenwerkingsverbanden multidisciplinair overleg hebben, ook met de Specialistische Zorg, in de vorm van GGZ Rivierduinen en de Parnassia Groep.

Daarnaast ben ik lid van PONZ (Paramedisch Oncologisch Netwerk Zoetermeer). Hierin werk ik onder anderen samen met fysiotherapeuten, ergotherapeuten en diëtistes. Als psycholoog houd ik me bezig met psychosociale begeleiding van cliënten met oncologische problematiek.

Ik ben bovendien buitengewoon lid van de cooperatie PsyZorg Hoflanden, een netwerk van vrijgevestigde psychologenpraktijken binnen de regio Den Haag.

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

Ik maak deel uit van psychologen Zoetermeer. Binnen die groep vorm ik samen met de volgende collega's een intervisiegroep:

Mw. A.A.J. Kerbel, BIG registratienr. 09910597415

Mw. R.R. Nabi, BIG registratienummer 29062397525

Mw. T. Natzijl -Haverlikova, BIG registratienummer 69059942025

Mw. M. Boekweit, BIG registratienummer: 19927019116

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

Indien medicamenteuze behandeling gewenst blijkt gedurende de behandeling, wordt dit met toestemming van de cliënt, eerst besproken met de huisarts en indien noodzakelijk is er overleg met de dienstdoend psychiater van Parnassia en GGZ Rivierduinen.

Tijdens mijn afwezigheid in verband met ziekte of vakantie wordt de praktijk waargenomen door bovengenoemde psychologen uit de intervisiegroep.

Indien ik niet op korte termijn ruimte heb om nieuwe cliënten aan te nemen, verwijs ik door naar de website: www.psychologenzoetermeer.nl, voor een lijst met collegapraktijken in de buurt.

Indien ik niet over een gewenste expertise beschik, adviseer ik de cliënt een collega, die wel deze expertise heeft middels mijn netwerk van Psychologen Zoetermeer of elders, zoals PsyZorg Hoflanden.

Tijdens de behandeling vindt zo nodig overleg plaats met de huisarts, collega's binnen de intervisiegroep, POH-GGZ of een andere hulpverlener binnen bijvoorbeeld PONZ. Hierbij kan het doorverwijzen naar de SGGZ aan de orde zijn of het vragen van consultatie over diagnose en behandelwijze bij een collega psycholoog.

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

Binnen de SGZ (Stichting Georganiseerde eerstelijnszorg Zoetermeer), waarin mijn praktijk participeert, is afgesproken dat cliënten gedurende avond/nacht/weekend crises terecht kunnen bij de HAP (huisartsenposten) en zij zullen dan de crisisdiensten van Parnassia of GGZ Zoetermeer inschakelen.

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

Nee, omdat: mijn praktijk een samenwerkingsovereenkomst heeft met de SGZ, zoals onder punt 5 d is beschreven en op die wijze regeling voor crises van cliënten is afgesproken.

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:

Het lerend netwerk bestaat uit:

Mw. A.A.J. Kerbel

Mw. T. Natziyl-Haverlikova

Mw. Rita Nabi

Mw. M. Boekweit

Mw. H.J. Egging

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

In het lerend netwerk hebben wij de intervisiegroep uitgebreid met mw. Boekweit. Zij is psychotherapeut en zij is van toegevoegde waarde, zodat wij bij het inbrengen van casuïstiek nog effectiever kunnen reflecteren op onze eigen werkwijze en daardoor meer inzicht krijgen op onze valkuilen en sterke kanten als GZ-psycholoog. Ook kan de waarde van cursussen ingebracht worden door collega's en kunnen nieuwe inzichten aan de orde komen, zoals in de zorgstandaarden.

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

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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.
Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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 met klachten over mij altijd in eerste instantie bij mij terecht en anders bij de NVGzP (Nederlandse Vereniging van Gezondheidszorg Psychologen).

Link naar website:

Klachten -en geschillenregeling NVGzP

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Er zijn drie vervangende collega's, zodat bij afwezigheid van één van hen mijn cliënten altijd bij een collega terecht kunnen.

Mw. A.A.J. Kerbel,

Mw. R.R. Nabi,

Mw. T. Natzij I-Haverlikova

Op de telefoonbeantwoorder en in een automatische reply op de e-mail wordt degene vermeld die in de betreffende periode dan de achterwacht in mijn praktijk is.

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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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):

Als een cliënten zich aanmelden via de telefoon, is het mogelijk dat ik hen direct te woord kan staan en zo niet, dan kunnen cliënten een bericht inspreken in mijn antwoordapparaat en zal ik hen zo snel

mogelijk en in ieder geval binnen 24 uren, terugbellen. Indien cliënten zich aanmelden via de e-mail, dan zal ik ook zo snel mogelijk reageren en de eerste intake zal altijd telefonisch plaatsvinden, om daarin uitleg en informatie te verschaffen en afspraken te maken.

Er worden meestal meteen 3-4 sessies in de agenda gepland om continuïteit te kunnen garanderen. Cliënten kunnen altijd op mijn website zien hoelang de wachttijd is voor een intakegesprek kan plaatsvinden en deze wachttijd wordt één keer per maand bijgesteld, indien nodig. Vervolgens zal de intake altijd bij mij plaatsvinden en is er geen wachttijd tussen intake en start van de behandeling.

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:

Ik draag zorg voor goede communicatie met mijn cliënten tijdens het telefonisch contact, bij e-mail contact, tijdens intake en behandeling, waarbij ook de behandelovereenkomst, inclusief verslag van het intakegesprek besproken worden, terwijl er eveneens ruimte is voor informatie over ROM vragenlijsten. Tevens zijn er evaluatiemomenten gedurende de therapie over het verloop van de behandeling, zodat de therapie naar behoefte bijgesteld kan worden.

De cliënt wordt eveneens op de hoogte gesteld van de geldende geheimhoudingsplicht en de uitzondering die geldt bij een meldcode.

Communicatie met cliënt buiten de behandeling om, vindt uitsluitend telefonisch plaats, of per brief of binnen de beveiligde omgeving van Embloom, het e-healthprogramma, waar gebruik van wordt gemaakt. Ook maak ik gebruik van Zorgmail, zodat ik op een veilige wijze inhoudelijke informatie kan communiceren. Indien overleg met derden gewenst is, wordt hiervoor vooraf schriftelijk toestemming gevraagd aan de cliënt en geeft de cliënt ook altijd daadwerkelijk toestemming voor hetgeen schriftelijk met derden wordt gecommuniceerd, nadat dit gelezen te hebben.

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

De voortgang wordt gemonitord via het regelmatig bespreken van de vorderingen van de cliënten, aan de hand van toetsing op de hulpvraag en de behandeldoelen die in de behandelovereenkomst / behandelplan zijn opgenomen.

Aan het begin en einde van de behandeling wordt een ROM meting gedaan via Embloom (Routine Outcome Measurement) en de cliënt krijgt inloggegevens voor de beveiligde omgeving van het ROM portaal. De uitkomsten van de vragenlijsten worden naderhand besproken.

Tussendoor kunnen ROM vragenlijsten opnieuw door de cliënt ingevuld worden als dit zinvol is voor de voortgang van de therapie.

Ook is het E-healthprogramma van Embloom een ingang tot het monitoren van de progressie.

Daarnaast wordt ook besproken of nieuwe behandeldoelen eventueel opgenomen moeten worden.

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:

Ik evalueer elke sessie kort de voortgang en doe dit uitgebreider na een aantal sessies, afhankelijk van de diagnose, duur van de behandeling en ernst van de klachten.

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

Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten via de CQi-GGZ-VZ-AMB vragenlijst, na de behandeling, maar mondeling is het meten van tevredenheid ook aan de orde tijdens de evaluatiemomenten in de therapie en tijdens het laatste gesprek. Bovendien geef ik tijdens het intakegesprek aan dat cliënten mij te allen tijde kunnen aanspreken als zij niet tevreden zijn, dan wel zich niet voldoende gehoord voelen, omdat het belangrijk is problemen zo snel mogelijk op te lossen.

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: Mw. H.J. (Hilde) Egging

Plaats: Zoetermeer

Datum: 29-4 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