

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: A.A. Vendrig
BIG-registraties: 89050070725
Overige kwalificaties: Registerlid NVPP
Basisopleiding: Gezondheidswetenschappen en Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94002604

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Vendig & Tebbens
E-mailadres: info@vendrigtebbens.nl
KvK nummer: 01160039
Website: www.vendrigtebbens.nl
AGB-code praktijk: 94002185

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.:

Psychologenpraktijk Vendrig & Tebbens biedt zowel kortdurende als langdurige psychotherapie aan. Wij hebben een generalistische praktijk; dit betekent dat we ons richten op veelvoorkomende klachten en problemen zoals angst, somberheid, trauma, gevoelens van onzekerheid en relationele problemen. Wat leeftijd betreft richten wij ons op jongvolwassenen (18+), volwassenen en ouderen. Wij werken integratief en zoeken de behandelvorm die het beste aansluit bij de persoon. Indien mogelijk betrekken wij de partner bij de behandeling. We zijn gespecialiseerd in zowel individuele psychotherapie als partner-relatietherapie.

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: A.A. Vendrig

BIG-registratienummer: 89050070725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: A.A. Vendrig

BIG-registratienummer: 89050070725

Medebehandelaar 1

Naam: A. Tebbens

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Systeemtherapie/EFT

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Psychologenpraktijk Vendrig & Tebbens is gevestigd in Gezondheidscentrum Vledder. We werken intensief samen met de huisarts en POHGGZ van Gezondheidscentrum Vledder. Ook is er een samenwerking (minder intensief) met de andere disciplines waaronder fysiotherapeuten. Verder werken we samen met huisartsen in de regio en POHGGZ mevr. K. Koole.

Daarnaast is er nog een regionaal samenwerkingsverband van klinisch psychologen, gezondheidszorgpsychologen en psychotherapeuten. Deelnemers zijn (en BIG): dhr. K. Teune (79042383516; 59042383525); dhr. H.W. Rappoldt (49045598025; 69045598016), dhr. M. van As (49049329025); mevr. L. van Schie (69050866425).

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

HUISARTSEN EN POH-GGZ:

- Vooroverleg bij een eventuele verwijzing
- Advisering aan huisartsen en POH-GGZ voor behandelmogelijkheden
- Consultatie
- Casusbesprekingen
- Terugverwijzing
- Afstemming, verzoek om medicatie, of advisering bij medicatiebeleid
- Overleg bij doorverwijzing
- Overleg over regionale ontwikkelingen
- Bespreking van ontwikkelingen in de zorg

REGIONAAL OVERLEG PSYCHOLOGEN:

- Intervisie en casusbespreking
- Gebruikmaken van elkaar aanvullende deskundigheid
- Doorverwijzing naar elkaar bij sommige hulpvragen
- Elkaar advies vragen bij moeilijke vragen
- Bespreken van nieuwe vakinhoudelijke ontwikkelingen
- Elkaar op de hoogte houden van ontwikkelingen in de zorg
- Waarneming in vakantieperiodes

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

Patiënten kunnen buiten kantooruren contact opnemen met onze praktijk. Dit kan per e-mail. Als er sprake is van een instabiele situatie of een crisissituatie geven wij de betreffende patiënt ons mobiele nummer waarop we bereikbaar zijn. Dit is dan vaak gedurende een tijdelijke periode. Ook kunnen patiënten in geval van crisis contact opnemen met de dienstdoende huisarts of huisartsenpost. Wij hebben geen afspraak met een GGZ-crisisdienst omdat alleen de huisarts mag verwijzen naar een GGZ-crisisdienst.

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

Ja, welke: Buiten kantooruren kunnen patiënten contact opnemen met de dienstdoende huisarts of HAP

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 waar ik aan deelneem is RSP Drents Friese Wouden. De volgende personen (inclusief mijzelf) nemen deel aan dit netwerk: dhr. K. Teune (79042383516; 59042383525); dhr. H.W. Rappoldt (49045598025; 69045598016), dhr. M. van As (49049329025); mevr. L. van Schie (69050866425).

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

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan een lerend netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

Het lerend netwerk RSP Drents Friese Wouden geeft vorm een kennisvermeerdering door uitvoering van onder meer de volgende activiteiten:

- Intervisie en casusbespreking

- Gebruikmaken van elkaar aanvullende deskundigheid
- Elkaar advies vragen bij moeilijke vragen
- Verslag doen na deelname aan een nascholing, symposium of congres
- Bespreken van nieuwe vakinhoudelijke ontwikkelingen
- Elkaar op de hoogte houden van ontwikkelingen in de zorg

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: <http://www.vendrigtebbens.nl/informatie/vergoeding/>

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.vendrigtebbens.nl/informatie/vergoeding/>

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://www.vendrigtebbens.nl/informatie/registraties-en-kwaliteit/>

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):

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Tijdens vakantieperioden wordt er een schema gemaakt waarbij (als A.A. Vendrig afwezig is) een van onderstaande personen waarneemt:

Dhr. K. Teune (79042383516; 59042383525)

Dhr. M. van As (49049329025)

Mevr. L. van Schie (69050866425)

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: <http://www.vendrigtebbens.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):

Cliënten kunnen zich telefonisch, per e-mail of via het contactformulier van de website aanmelden. Na aanmelding nemen wij telefonisch contact op en informeren naar de reden van hulp en geven aan hoe lang de wachttijd is. Als de wachtlijst langer dan een maand is, wordt de cliënt uitgenodigd voor een kennismakingsgesprek. Doel ervan is om snel in te schatten of er (vanuit de cliënt) een gevoelde klik is, of wij iemand kunnen helpen en of het wachten op de wachtlijst voor de cliënt zinvol is. Als de wachtlijst langer dan zes maanden is, wordt er een aanmeldstop ingesteld.

De regiebehandelaar nodigt de cliënt die bovenaan de wachtlijst staat telefonisch uit voor een intakegesprek. Deze afspraak wordt per e-mail bevestigd. Met de bevestiging wordt een informatieformulier meegestuurd. De cliënt ondertekent dit formulier (ter leesbevestiging) en neemt dit ondertekende formulier samen met de verwijfsbrief van de huisarts mee naar het intakegesprek.

Het intakeonderzoek (meestal 2 consulten) wordt uitgevoerd door de regiebehandelaar. Op basis van de intake wordt een behandelplan opgesteld. Dit behandelplan wordt aan de cliënt gegeven. Akkoord voor dit behandelplan wordt als notitie opgetekend in het dossier. Ook wordt de mogelijkheid geboden om een privacyverklaring in te vullen (wel/geen diagnostische data delen met DIS en zorgverzekeraar).

In het behandelplan wordt beschreven of de volledige behandeling zal worden uitgevoerd door de regiebehandelaar zelf of dat een deel, en zo ja welk deel van de behandeling, zal worden uitgevoerd door de medebehandelaar. De aanwezige medebehandelaar in de praktijk is gespecialiseerd systeemtherapeut. Indien in aanvulling op de individuele psychotherapie aanvullende systeemgesprekken wenselijk zijn, neemt de medebehandelaar deze voor haar rekening. Ook kunnen individuele systeemgesprekken door de medebehandelaar worden uitgevoerd. Ook dit wordt beschreven in het behandelplan.

12b. Ik verwijfs de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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 verwijfs), 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 intakefase wordt het behandelplan met de patiënt en diens naasten besproken. Het behandelplan wordt aan de cliënt meegegeven. Akkoord voor het behandelplan wordt opgetekend in het digitale dossier. Regelmatig wordt de voortgang mondeling geëvalueerd. Bij behandelingen die langer dan een jaar lopen, vindt een jaarevaluatie plaats waarvan verslag wordt gedaan. De cliënt krijgt hiervan een kopie. Bij afronding vindt een mondelinge eindevaluatie plaats. Hiervan wordt verslag gedaan in het dossier.

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

Regelmatig wordt de voortgang mondeling geëvalueerd. De voortgang wordt getoetst aan de hand van de gestelde behandeldoelen en zo nodig worden het behandelplan of de behandeldoelen aangepast. Bij behandelingen die langer dan een jaar lopen, vindt een jaarevaluatie plaats waarvan verslag wordt gedaan. De cliënt krijgt hiervan een kopie. Bij afronding vindt een mondelinge eindevaluatie plaats. Hiervan wordt verslag gedaan in het dossier.

Met ROM wordt de voortgang gemonitord. De resultaten hiervan worden samen met de patiënt besproken. Daarnaast worden op indicatie meer specifieke vragenlijsten afgenomen. Welke dit zijn is afhankelijk van de stoornis en de ingezette methode van psychotherapie. De resultaten van vragenlijstonderzoek worden altijd besproken met de patiënt.

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 iedere sessie wordt aan het eind kort geëvalueerd hoe de patiënt de sessie ervaart, wordt ingegaan op de relatie tussen patiënt en psychotherapeut, het proces en wordt de vraag gesteld of de therapie voldoende effectief is. Om de drie maanden vindt een evaluatie plaats waarbij de voortgang meer expliciet wordt getoetst aan de gestelde behandeldoelen. Bij psychotherapieën die langer dan een jaar lopen, vindt na een jaar een uitgebreide jaarevaluatie plaats. Tenslotte wordt er geëvalueerd wanneer de psychotherapie wordt afgesloten.

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

In elk consult wordt de kwaliteit van het contact tussen cliënt en psychotherapeut besproken. Dit betreft dus het proces van de psychotherapie (dit in tegenstelling tot de inhoud van de problemen). Automatisch en impliciet gaat dit dan ook over de tevredenheid van de cliënt.

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. Vendrig

Plaats: Vledder

Datum: 15-1-2022

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