

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: P.A. Sniijders

BIG-registraties: 79012540525 GZ/klinisch psycholoog; 99012540516 psychotherapeut

Overige kwalificaties: supervisor/leertherapeut VGCT

Basisopleiding: Doctoraal psychologie

AGB-code persoonlijk: 94000755

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk Peter Sniijders

E-mailadres: pasnijders@oosteindeppc.nl

KvK nummer: 01155467

Website: www.oosteindeppc.nl

AGB-code praktijk: 94000709

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 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.:

Client centraal, visie dat mensen ontwikkelbare wezens zijn, ook al is deze ontwikkeling al jarenlang verstoord verlopen. Nadruk op complexe, meervoudige problematiek als (meervoudig) trauma, ontwikkelings- en persoonlijkheidspathologie, zich in de tijd steeds herhalende toestandsbeelden die het functioneren op meerdere levensdomeinen negatief en belastend beïnvloeden.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Alcohol

Overige aan een middel
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: Peter A. Snijders
BIG-registratienummer: 79012540525

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Peter A. Snijders
BIG-registratienummer: 79012540525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Anders: Haptonoom

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

Collega's van het samenwerkingsverband OOSTEINDE PPC

Carla van de Broek BIG 29049859625
Emmo Doddema BIG 59063196016
Sytske Westra BIG 29025479425
Mariette Prins BIG 49919165125

Intervisie collega's
Jeroen Bakker BIG 19050067816
Pieter de Roy BIG 390486241161
Han Samwel BIG 59012379816

Intervisie collega's
Maria de Lange BIG 79011956625
Ellen Rustige BIG 19049825325
Wilma Abelman BIG 49051593925

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

Huisarts: medicatie, diagnostiek, mate van urgentie, opschalen, inzet overige specialismen als psychiater, internist, etc.

Collega's OOSTEINDE PPC: diagnostiek, behandelplan, casuïstiekebespreking, bespreken suiciderisico bij specifiek cliënten.

Overige intervisie collega's: diagnostiek, regelmatige toetsing, intakeverslag/behandelplan volgens de richtlijnen LVVP, moeilijkheden in het behandelverloop, overwegingen rond stoppen van behandeling.

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

Huisartsenpost als eerste aanspreekpunt, mogelijk op diens initiatief verdere verwijzing naar de GGZ crisisdienst of andere vorm van hulp. Reden: centraal stellen van de positie van de huisarts als verwijzer, dus ook de spil in de communicatie, waardoor de kans op communicatieproblemen wordt verkleind. Bij een crisis wordt contact opgenomen met de crisisdienst e.a., zo nodig informatie overgedragen als hiervoor toestemming is.

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

Nee, omdat: het uiterst zelden voorkomt. Verder geldt dat het beleid is de huisarts als verwijzer een central rol vervuld. Ook zijn er gezien het regionale karakter van de praktijk veel potentiële partners. In zeldzame gevallen wordt een voormelding gedaan, bij voorkeur bij de eigen 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:

Carla van de Broek BIG 29049859625
Emmo Doddema BIG 59063196016
Sytske Westra BIG 29025479425
Mariette Prins BIG 49919165125

Intervisie collega's
Jeroen Bakker BIG 19050067816
Pieter de Roy BIG 390486241161
Han Samwel BIG 59012379816

Intervisie collega's
Maria de Lange BIG 79011956625
Ellen Rustige Blg 19049825325
Wilma Abelman BIG 49051593925

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

Hoge intervisie frequentie, die in iedere groep een geheel ander karakter heeft

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:

www.oosteindeppc.nl/geldzaken

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:

www.oosteindeppc.nl/wetgeving; www.oosteindeppc.nl/voorstellen SGGZ/Peter Snijders,

www.oosteindeppc.nl/wet en regelgeving

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):

Ik hanteer een getrappt systeem, in afspraak met de client die uiteindelijk beslist, in samenwerking met mijn collega's van OOSTEINDE PPC.

* bij ondergetekende

* in aanwezigheid van een derde partij uit de praktijk; medierende rol

* via de LVVP op basis van de beroepscode

Link naar website:

www.oosteindeppc.nl/klachtenregeling, [lvvp klachtenregeling](#)

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Emmo Doddema, Mariette Prins, samenwerkende collega's

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: Te vinden op www.oosteindeppc.nl/wachttijd. Er zijn uitsluitend wachttijden voor intake, niet voor behandeling.

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):

Aanmelding:

* via de telefoniste op 0522-480936; zij geeft uitleg over de gang van zaken: aanmeldingformulier invullen en passende verwijzing van de huisarts toevoegen en opsturen of mailen. Personen die niet digitaal kunnen aanmelden, krijgen een aanmeldingsformulier per post thuis gestuurd.

* rechtstreeks via de site www.oosteindeppc.nl/aanmelding

* incidenteel op rechtstreeks verzoek van een huisarts waarmee frequente samenwerking is

Zie: www.oosteindeppc.nl/aanmelding

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:

Als eerste het bespreken van het aanmeldingsformulier. Afsluitend in de intake worden testgegevens (HONOS) en intakegegevens besproken, inclusief het behandelplan wat gezamenlijk is opgesteld onder het kopje "wensen en verlangens", waarbij werkwijze en methodieken worden gezocht. Indien wenselijk/noodzakelijk wordt nabije familie bij de intake betrokken.

De behandeling wordt iedere drie tot zes maanden geevalueerd. Zo nodig het behandelplan aangepast.

Partners worden tijdens de behandeling betrokken als daar reden toe is, vergroten van begrip/ondersteuning of het managen van bijkomende relatieproblematiek. Zie www.oosteindeppc.nl/aanmelding. Soms wordt een collega of een externe collega ingeschakeld voor het partnergedeelte.

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

Iedere drie maanden tot zes maanden, conform de richtlijn van de LVVP wordt de HONOS afgenomen en besproken, bij nametingen in relatie met eerdere metingen. Voortgang en behandelplan komen in hetzelfde gesprek aan de orde. Wijzigingen worden schriftelijk doorgevoerd.

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:

Afhankelijk van de (te verwachten) behandelduur iedere drie of zes maanden. Opgeleide van het Zorgprestatie-model wordt de HONOS ingezet.

Klachten als angst, depressie en traumata worden met hogere regelmaat via korte vragenlijsten gevolgd

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

GGZ-T aan het einde van de behandeling. Tijdens de periodieke evaluaties wordt tussentijds de tevredenheid besproken.

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: Peter Snijders

Plaats: Ruinerwold

Datum: 05/02/2022

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