

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: LIC Nouws
BIG-registraties: 89933233225
Overige kwalificaties: EMDR ACT CGT SFT
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: lottenouws@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94114844

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologie Nouws
E-mailadres: info@buitenpsychologienouws.nl
KvK nummer: 93775873
Website: www.buitenpsychologienouws.nl
AGB-code praktijk: 94068356

Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Stichting Care to Change
E-mailadres: lnouws@caretochange.nl
KvK nummer: 51351579
Website: <https://www.caretochange.nl/>
AGB-code praktijk: 22220680

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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.:

Clënten kunnen met de problematiek passend bij de generalistische basis GGZ in mijn praktijk terecht. Bijvoorbeeld angststoornissen, stemmingsstoornissen, traumaklachten, stress gerelateerde problemen en levensfaseproblematiek. Ik behandel geen complexe (dubbel diagnose), crisisgevoelige en psychiatrische problematiek (o.a. psychose en suicidaliteit). Ik behandel volgens de richtlijn GGZ standaarden.

Ik behandel alleen volwassenen met de leeftijd 18+. Ik richt mij niet specifiek op een oudere doelgroep. Mits de cliënt daar toestemming voor geeft betrekken we een lid uit het systeem van de cliënt bij de behandeling. E-health toepassingen in de vorm van beeldbellen kan worden geboden. Behandelvormen die ik aanbied zijn: EMDR, ACT, CGT, en schematherapie.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: LJC Nouws

BIG-registratienummer: 89933233225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: LJC Nouws

BIG-registratienummer: 89933233225

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)):

Collega's van de GGZ instelling waar ik ook voor werk.

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

Overleg met de betrokken huisarts over op- en afschaling en medicatie

Overleg met collega psycholoog ter bewaking van de kwaliteit van de zorg, zoals intervisie bij casuïstiek met betrekking tot invulling van de behandeling, diagnose, consultatie bij vraagstukken.

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

Indien je mij buiten kantooruren probeert te bereiken voor niet dringende zaken dan kun je me op 1 manier bereiken: stuur mij een email. Op mijn werkdagen neem ik zo spoedig mogelijk contact met je op.

Heb je met spoed hulp nodig of is er sprake van een crisissituatie? Neem dan contact op met de huisarts. De spoedlijn van de huisarts is 24 uur per dag beschikbaar. Het kan zijn dat als je buiten kantooruren belt je automatisch wordt doorgeschakeld naar de huisartsenpost. Is dit niet het geval, bel dan vooral zelf de huisartsenpost.

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

Nee, omdat: Ik heb geen specifieke afspraken met deze diensten gezien de kans minder groot is dat er binnen de doelgroep die ik behandel crisiszorg nodig is. Ik behandel immers alleen basis-ggz en geen psychiatrie of crisisgevoelige casuïstiek. Dan behoort de client niet bij mij in behandeling te zijn. Indien dit voorkomt schakel ik volgens de richtlijn crisishulp in via de huisarts. Hierover maak ik bij aanvang van een traject afspraken met mijn clienten.

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 netwerk van mijn collega's van team Zeist van Care to Change, de instelling waar ik ook werk.

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

Scholing, intervisie, MDO.

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://buitenpsychologienouws.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.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):

Ik ben aangesloten bij het NIP en maak gebruik van hun klachtenregeling.

Link naar website:

<https://www.klachtenportaalzorg.nl/klacht-indienen-klachtenportaal-zorg/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij de verwijzend huisarts

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://buitenpsychologienouws.nl/aanmelden/>

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):

Om in aanmerking te komen voor (deels) vergoede zorg, is er een verwijfsbrief nodig van een wettelijk

verwijzer om te kunnen aanmelden.

Na aanmelding zal ik je vragen het aanmeldformulier op de website in te vullen. Vervolgens zal ik telefonisch contact met je zoeken voor een intakegesprek.

Tijdens het intakegesprek staan we uitgebreider stil bij jouw klachten, je levensgeschiedenis en je hulpvraag.

Het streven is om na de intake een passend behandeladvies te formuleren en te komen tot een behandelplan. Ook stel ik – in overleg met jou – een DSM-5 diagnose vast.

Het kan echter gebeuren dat er een tweede gesprek nodig is om een passende behandeling te kunnen bepalen. We plannen dan aan het eind van de intake direct dit vervolgesprek.

Het is mogelijk dat ik na het intakegesprek moet concluderen dat psychologenpraktijk Nouws toch geen passend behandelaanbod heeft, maar dat jij – gezien je klachten – binnen een multidisciplinaire behandelinstelling beter op je plek zal zijn. Ik zal dan adviseren aan jou en je verwijzer om elders aan te melden voor behandeling.

Na intake wordt de verwijzer geïnformeerd over het behandelaanbod, mits hiervoor toestemming aanwezig is

12b. Ik verwijfs 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:

Er wordt bij start van de behandeling na het intakegesprek een (voorlopig) behandelplan besproken.

Elke 6 maanden en bij afsluiting wordt samen met de client een brief opgesteld over de voortgang, welke wordt gedeeld (mits er toestemming is) met de huisarts. Clienten hebben ten alle tijden recht op inzage van hun dossier en worden hier in het eerste gesprek over geïnformeerd. Ook worden zij in

het eerste gesprek geïnformeerd over wat zij moeten doen als ze een klacht hebben.

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

Met voortgangsbespreking adhv het behandelplan en de daarin opgenomen doelen.

Halfjaarlijkse evaluatie brieven aan de huisarts.

Vragenlijsten: doelenlijst evaluatie en evaluatie behandeling.

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:

De client kan beschikken over het behandelplan, zoals vastgelegd in het adviesgesprek. De client kan beschikken over de schriftelijke correspondentie met de verwijzer.

In de intake wordt client geïnformeerd over alle aspecten van de behandeling o.a. middels mijn website en een toelichting daarop. Regelmatig wordt er met de client mondeling geëvalueerd.

Daarnaast wordt de client aangemoedigd om bij vragen of onduidelijkheden dit bespreekbaar te maken.

Na 10 sessies, ieder halfjaar, altijd gebaseerd op het afgesproken behandelplan.

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

Na 10 sessies, ieder halfjaar, altijd gebaseerd op het afgesproken behandelplan.

Tevredenheidsonderzoek na elke behandeling mondeling

Tevredenheidsonderzoek na elke behandeling mondeling

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: Lotte Nouws

Plaats: Nieuwegein

Datum: 20-06-2024

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