

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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 praktijk: Heleen Mateboer, GZ/eerstelijnspsycholoog

Naam regiebehandelaar: Heleen Mateboer

E-mailadres: hmateboer@phullon.nl

KvK nummer: 58999639

Website: www.phullon.nl

BIG-registraties: 19909681625

Overige kwalificaties: Eerstelijnspsychologie

Basisopleiding: Psychologie, RUG

AGB-code praktijk: 9402576

AGB-code persoonlijk: 94003027

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

-angst- en schuldgevoelens -somberheid en depressieve klachten -lichamelijke klachten waarvoor geen lichamelijke oorzaak is gevonden -gedachten die steeds terugkeren en die je niet onder controle hebt -problemen die samenhangen met de levensfase, zoals volwassen worden, kinderen krijgen, ouder worden -problemen in relaties en vriendschappen -verwerken van ingrijpende en traumatische gebeurtenissen -problemen met werk, studie of werkloosheid -identiteitsproblemen -opvoedingsproblemen -psychische problemen die samenhangen met geloofs- en zingevingsvragen
Hierbij maak ik gebruik van diverse therapeutische behandelmethoden zoals cognitieve therapie, inzichtgevende therapie, schematherapie, EMDR & andere methoden voor traumaverwerking.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en

BIGregistraties van regiebehandelaren):

Heleen Mateboer, GZpsycholoog BIG 19909681625

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: geestelijk verzorgers, pastoraal werkers, dominees en voorgangers van kerken en christelijke gemeenten

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

Mw. J. Boogaard-Blom, arts-psychotherapeut, 59020029816 Mw. S. Jong-Doekharan,

GZ/eerstelijnspsycholoog, 59051531825 Mw. T.A. van Neerbos, psychiater, 59048189301 Dhr. J.

Sarmiento, 29917648925 Mw. A.S. Terpstra-van Hijum, 49061700325

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

Ik maak vooral gebruik van mijn professionele netwerk voor opschaling naar psychotherapie of hulp van een psychiater. Daarnaast werk ik samen met de psychiater van Phullon voor medicatie (maar soms ook met de huisarts) en voor diagnostiek rond autisme en AD(H)D. Samenwerking met huisartsen krijgt vorm door middel van een aanmeldingsbrief naar de huisarts na afronding van de intake. Ook bij afsluiting van de behandeling ontvangt de huisarts een brief met - indien van toepassing - een nazorg- of doorverwijzingsvoorstel. Wanneer ik van mening men dat er medicatie nodig is, treed ik hierover in telefonisch overleg met de huisarts, tenzij het om inhoudelijke redenen beter is om dit in overleg met de psychiater van Phullon te doen. Soms overleg ik gedurende de behandeling telefonisch met een voorganger, dominee of geestelijk verzorger. Een enkele keer komt een voorganger, dominee of geestelijk verzorger mee naar een gesprek. Voor al deze vormen van samenwerking en overleg geldt dat ik dit in overleg met de client doe. Collega's tekst persoonlijk maken: Denk aan: EMDR, Persoonlijkheidsonderzoek, intelligentieonderzoek, systeemtherapie, (complexe relatieproblematiek)

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

In het algemeen kunnen patiënten voor crisis buiten openingstijden terecht bij de huisarts, die zo nodig kan doorverwijzen naar de crisisdienst. Voor een enkele patiënt worden rechtstreekse afspraken gemaakt met de crisisdienst.

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

Nee, omdat: het maar zelden voorkomt dat dat nodig is, en het in die incidentele gevallen goed te regelen is.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar, zo ja welke?

Ja, ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Zilveren Kruis, Multizorg, CZ, DSW, VGZ, Menzis, De Friesland Collega's doorhalen wat niet op jou van toepassing is

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 mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://phullon.nl/werkwijze/kosten-psycholoog.htm>

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

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

de klachtenbemiddelaar van het LVVP

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

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

De geschillenregeling is hier te vinden

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

In het algemeen bij collega's van praktijk Phullon, In situaties waarbij vooraf de verwachting is dat er mogelijk tussentijdse hulp nodig is, wordt een specifieke behandelaar gevraagd voor die betreffende cliënt de waarneming op zich te nemen. Bij kortdurende ziekte en verwachte langdurige ziekte regel ik in principe zelf de overdracht met collega's per client. Daar waar ik hier niet toe in staat ben, neemt volgens afspraak mijn collega Heleen Mateboer contact met u op

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://phullon.nl/>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Cliënten kunnen zich tijdens het dagelijks telefonisch spreekuur direct aanmelden. Zij worden dan te woord gestaan door één van mijn collega's of door mijzelf. Aanmelding kan ook via het digitale formulier op de website. Cliënten kunnen zich aanmelden voor de algemene wachtlijst van Phullon, of specifiek voor mij of één van mijn collega's. Na telefonische of digitale aanmelding, wordt de cliënt op de wachtlijst van Phullon of op mijn individuele wachtlijst geplaatst. Deze is meestal 2 tot 6 weken. Wanneer de verwachting is dat de wachttijd langer is dan 4 weken, wordt met de cliënt overlegd of terugverwijzing naar de huisarts of doorverwijzing naar een andere hulpverlener verstandiger is. Als er plek vrijkomt, wordt de cliënt door mij uitgenodigd voor een eerste intakegesprek. Dit gebeurt doorgaans telefonisch, met een bevestiging per email of brief. De gehele intake bestaat uit 1 tot 3 gesprekken. Het eerste gesprek is tevens een oriënterend gesprek, waarin beide partijen kunnen nagaan of deze vorm van hulp past bij wat de cliënt op dit moment nodig heeft. In de intakefase wordt vaak ook een aantal vragenlijsten afgenomen, wat kan helpen om in korte tijd een zo volledig mogelijk zicht op de problematiek te krijgen. De intake wordt afgerond met

een behandelplan dat in overleg met de cliënt wordt opgesteld. De voortgang van de behandeling wordt door mij samen met de cliënt geëvalueerd. Bij een traject van maximaal 8 gesprekken is dat in ieder geval aan het eind en zo vaak als daar aanleiding toe is. Bij een langer traject is er ook een middenevaluatie. Daarnaast is de weg altijd open om op initiatief van de cliënt een evaluatiemoment in te plannen.

12b. Ik verwijds de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Heleen Mateboer

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

In incidentele gevallen, wanneer daar aanleiding toe is, wordt een andere gz-psycholoog, een psychotherapeut of psychiater bij het diagnostisch proces betrokken.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: Heleen Mateboer

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: Heleen Mateboer

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Tijdens de intake geef ik uitleg over de fasen van de behandeling: intake, diagnostiek (incl. vragenlijsten), maken behandelplan, behandeling, evaluatie en afronding (incl. evt afspraken over nazorg). Bij het gezamenlijk opstellen van het behandelplan leg ik uit waarom ik kies voor het betreffende product (Kort, Middel, Intensief, Chronisch) en spreek ik evaluatiemomenten af. Zo nodig betrek ik naaste familie hierbij.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Tijdens de intake vullen de meeste cliënten een ROM lijst in, tenzij er een reden is om hiervan af te wijken (b.v. slechte beheersing van de Nederlandse taal). Voorafgaand aan evaluatiemomenten wordt er meestal opnieuw een ROM lijst ingevuld. Deze lijsten worden meegenomen in de evaluatiemomenten, waarin de voortgang van het behandelplan wordt besproken en doelen eventueel worden bijgesteld.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwalitetsstatuut.nl

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Aan het einde van de behandeling bij een traject Kort en Middel, halverwege en aan het einde van de behandeling bij een traject Intensief of Chronisch.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Door middel van een 'tevredenheidsenquête' die aan iedere client na afloop van de behandeling wordt meegegeven (bij het laatste gesprek) of achteraf wordt opgestuurd.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Heleen Mateboer-Selles

Plaats: Amsterdam

Datum: 02-11-2016

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja