

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: Psychologische Praktijk Bremstraat3

Naam regiebehandelaar: Chantal van Ommeren

E-mailadres: info@bremstraat3.nl

KvK nummer: 32162723

Website: www.bremstraat3.nl

BIG-registraties: 19053451725

Overige kwalificaties: Gezondheidszorg Psycholoog, Kinder- en Jeugdpsycholoog specialist,

Orthopedagoog Generalist NVO, Eerstelijnspsycholoog NIP

Basisopleiding: Orthopedagoog/Psycholoog

AGB-code praktijk: 94-002287

AGB-code persoonlijk: 94-002718

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

De praktijk Bremstraat3 richt zich met name op de behandeling van kinderen, pubers, adolescenten en gezinnen, maar is ook bevoegd om volwassenen te behandelen. De meeste kinderen ontwikkelen zich zonder noemenswaardige problemen. Zij gaan vrolijk naar school, hebben vriendjes, behalen goede resultaten en hebben plezier in de dingen die zij doen. Soms loopt het anders. Er kan sprake zijn van een ontwikkelingsstoornis (bijvoorbeeld Autisme) of een gedragsstoornis (bijvoorbeeld ADHD), waardoor de ontwikkeling vanaf de geboorte al anders verloopt, dan bij de meeste leeftijdgenoten het geval is. Ouders en leerkrachten vinden het moeilijk om het kind goed te begeleiden. Het kind heeft moeite om zich aan te passen aan zijn omgeving en kan niet tegemoet komen aan de eisen die aan hem gesteld worden. Ouders zien dat hun kind opvalt in vergelijking met de andere kinderen in het gezin of met hun leeftijdgenootjes. Vaak is er al advies gevraagd aan mensen die dicht bij het gezin staan, maar de twijfels en vragen van ouders over de efficiëntie van hun opvoedingsstijl wordt hiermee alleen maar vergroot. Dit is heel begrijpelijk, omdat sommige kinderen nu eenmaal niet makkelijk op te voeden zijn en het voor buitenstaanders moeilijk invoelbaar is wat er feitelijk aan de hand is. Ouders maken zich vervolgens zorgen hoe het verder moet met hun kind. Daarnaast kan ook de harmonie in het gezin verstoort raken. Situaties worden vervolgens vermeden om problemen te voorkomen. Het onaangepaste gedrag van het kind is hierin leidend. Onbegrip over en weer maakt het voor allen nog ingewikkelder. Ondertussen verliest het kind zijn zelfvertrouwen en het vertrouwen in de ander. Verzet, verdriet, boosheid, maar vooral veel onbegrip kan dan het gevolg zijn. Veel voorkomende aanmeldingsredenen zijn: • angsten en fobieën • vage gezondheidsklachten, moeheid en lusteloosheid • somberheid, huilen • zich terugtrekken uit het sociale contact • gedragsproblemen, ongehoorzaamheid, druk gedrag, brutaliteit, agressief gedrag, • concentratieproblemen • leerproblemen • slaapproblemen • bedplassen • gepest worden of zelf andere kinderen pesten • opvoedingsproblemen • 'gewoon-niet-luister-gedrag' • sociaal onhandig gedrag. Vaak vallen bovenstaande aanmeldingsredenen onder de DSM-IV categorieën: Ontwikkelingsstoornissen, Gedragsstoornissen, Stemnings- en/of angststoornissen, wat onder de verzekerde zorg valt. De behandeling wordt zoveel mogelijk afgestemd aan de mogelijkheden van het kind. De aanpak wordt concreet en op een speelse wijze aangepakt. Cognitieve gedragstherapie,

stroomtherapie, speltherapie, EMDR voor traumaverwerking en ouderbegeleiding, zijn veel gebruikte therapievormen. Natuurlijk worden de ouders hierbij intensief betrokken. Het is iedere keer heel bijzonder om te ervaren hoeveel plezier kinderen hebben met het aanleren van ogenschijnlijk hele kleine details, waardoor zij stap voor stap op hun eigen wijze zich kunnen ontwikkelen, in de richting van een zo zelfstandig mogelijk functionerend persoon. Tegelijkertijd zien ouders ook dat zij zich minder zorgen hoeven te maken over de toekomst, als zij weten hoe zij hun kind in het hier en nu het beste kunnen begeleiden. Ouders zijn voor de Praktijk Bremstraat3 de belangrijkste partner bij de behandeling van het kind. De observaties en beschrijvingen van het gedrag in de thuissituatie, in combinatie met de observaties op de praktijk, soms met aanvullend onderzoek, maakt inzichtelijk wat de oorsprong is van het gedrag van het kind. Inzicht levert begrip op, en naast de behandeling van het kind, volgen altijd praktische handelingsadviezen voor de ouders en leerkrachten.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):
MCH (Chantal) van Ommeren BIG 19053451725

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: logopedisten, ergotherapeuten

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

Annemarie Boog, GZ psycholoog BIG Jaap Zoetmulder, Psychotherapeut BIG 09053724716. Lenny Rodenburg, Klinisch Psycholoog Anneke Tromp, Logopediste

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

Collega's worden door mij benaderd, indien er sprake is van ernstige problematiek die niet onder de basis GGZ valt en overwogen wordt om een cliënt te verwijzen of wanneer aanvullend diagnostisch onderzoek noodzakelijk is.

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

De praktijk is op werkdagen tijdens kantooruren (telefonisch) bereikbaar. In geval van crisis dient altijd met de (dienst)doende huisarts contact opgenomen te worden.

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

Nee, omdat: dit niet voor de basis GGZ noodzakelijk is.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: ik werk contractvrij. soms is er sprake van verzekerde zorg, waarbij een deel van de kosten afhankelijk van het type polis van de client toch vergoed worden. Dus bv angststoornis (DSM_IV) stoornis, wordt deels vergoed.

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: Ik heb geen contracten met zorgverzekeraars.

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: <https://www.bremstraat3.nl/psychologische-zorg/praktijkregels>

<https://www.bremstraat3.nl/psychologische-zorg/kosten-psychologische-zorg>

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

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Bij klachten kunnen cliënten altijd bij mij terecht of bij de LVVP

Link naar website: <https://www.bremstraat3.nl/psychologische-zorg/praktijkregels>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

nvt

De geschillenregeling is hier te vinden

Ik upload het document met de geschillenregeling op: www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

035-6094230 coördinator Psychologische praktijk Bremstraat3, Actuele informatie wie op dat moment waarneemt is bij hen beschikbaar en kan niet van tevoren definitief vastgelegd worden.

Mw. A. Boog GZ psycholoog.

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: <https://www.bremstraat3.nl/aanmelden>

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):

Via de website www.bremstraat3.nl vindt de aanmelding plaats. Ik vraag het afspraakbureau om contact op te nemen met de betrokken persoon om afspraken in te plannen. Ik doe het gehele behandeltraject zelf. Na de intake, maak ik een behandelplan met de behandeldoelen, welke ik ter ondertekening aan de cliënt aanbiedt. Het afspraakbureau heeft geen inhoudelijke bemoeienissen. De emails gericht naar info@bremstraat3.nl worden alleen door mij bekeken. Iedere aanmelding is uniek, zo ook de wijze waarop de terugkoppeling naar school en ouders verloopt. Face tot face contacten zijn het meest gebruikelijk, daarnaast ook email en telefonisch.

12b. Ik verwijz 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 werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: Chantal van Ommeren of door een collega uit het samenwerkingsverband

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

9406 gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Afhankelijk van de problematiek worden soms externen geconsulteerd.

14. Behandeling

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

Naam: Chantal van Ommeren

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

9406 gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Chantal van Ommeren

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

9406 gz-psycholoog

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:

Face to face verdient de voorkeur, in overleg en met toestemming worden derden geïnformeerd. Van schriftelijke verslagen naar bijvoorbeeld de huisarts, ontvangen cliënten altijd een kopie. Regelmatig wordt de behandeling geëvalueerd en zonodig aangepast.

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

Regelmatige voortgangsbesprekingen. ROM Gebruik vragenlijsten Overleg met derden (leerkrachten)

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:

Om de drie consulten, maar ieder gesprek vindt er een korte terugkoppeling plaats.

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

Outcome Rating Scale (LVE code boek) eerste, derde en laatste sessie

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: MCH van Ommeren

Plaats: Bussum

Datum: 21 augustus 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