

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: Lottelien Veldman
BIG-registraties: 69912031625
Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut VGCT
Basisopleiding: psychologie
AGB-code persoonlijk: 94009194

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor gezondheidspsychologie Veldman
E-mailadres: lottelien@lottelienveldman.nl
KvK nummer: 65627393
Website: www.pvgpsychologen.nl
AGB-code praktijk: 94000570

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

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A

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.:

De Praktijk is gevestigd in een Gezondheidscentrum, alwaar huisartsen voornamelijk naar mij verwijzen. De visie is om zo laag drempelig en makkelijk bereikbaar te zijn voor nieuwe cliënten, een korte intake in diagnostiek te plegen en vooral gericht te zijn op behandeling. Ik behandel voornamelijk angst- en stemmingsproblematiek, trauma, stress- en werk gerelateerde problemen, levensfase-/identiteitsproblematiek. De behandelvormen zijn CGT, EMDR, Schematherapie oplossingsgerichte therapie en eHealth.

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

Depressie
Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Lottelien Veldman

BIG-registratienummer: 69912031625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Lottelien Veldman

BIG-registratienummer: 69912031625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Psychiater Transparant Next

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

Samenwerking met huisartsen uit Gezondheidscentrum Rijnland te Leiderdorp:

Dhr. drs. F. Candido, huisarts, BIG 790053810501 AGB code 01025089

Drs. M. Kluyver, huisarts, BIG 9022084701, AGB code 01022516

Mevr.. A. Koopmans

Mevr. drs. H. Koops, huisarts, BIG 39022169901, AGB code 01022515

Mevr. drs. M. van der Leden, huisarts, BIG 69910417401, AGB code 01028463

Mevr. T. Reijerse, SPV, BIG 19012283330

Samenwerking met collega's binnen de praktijk PVG:

Mevr. Dr. L. Cornelissens, psychotherapeut, BIG 69053902516, AGB code 94003766

Mevr. drs. E. Kern, GZ psycholoog, BIG 59051666025 AGB code 94000767

Mevr. I. Siecker, SPV, BIG 19007637130 en systeemtherapeute AGB code 94060481

Mevr. A. Timan, psychotherapeut, BIG GZ-psycholoog 09059931425 / Psychotherapeut 29059931416, AGB code 94015670

Dhr. drs. W. Meertens, GZ en klinisch psycholoog, BIG 59049249425, AGB code 94000873

Instellingen/andere praktijk:

HSK Leiden, Bloom Oegstgeest

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

Ik werk samen in één pand in een kostenmaatschap met een drietal psychologen (met Mevrouw Kern, de heer Meertens en mevrouw Timan). Hierdoor kunnen we gemakkelijk en laagdrempelig met elkaar overleggen. We zijn goed van elkaars kwaliteiten op de hoogte, ook omdat we vier keer per maand intervisie doen. Dit is een verplichting om kwalitatief passend te kunnen werken, maar zorgt er daarnaast ook voor dat bijvoorbeeld de waarneming bij vakantie of ziekte goed kan worden geregeld.

De kostenmaatschap is gevestigd in in gezondheidscentrum Rijnland. Voordeel is ook hier dat overleg

met bijvoorbeeld huisartsen of POH-GGZ eenvoudig en laagdrempelig is.

Bij vraag om psychiatrische consultatie, beoordeling en medicatie overleg ik of Transparant Next consult noodzakelijk is.

Met de huisarts overleg ik over verwijzingen vooraf maar ook bij ontslag, zo nodig over vervolgbeleid en indien nodig voor overleg bij klachten, verergering van klachten of verwijzing (op- en afschaling). En bij informatie omtrent verwijzing van POH GGZ overleg ik met mevrouw Koopman of mevrouw Reijerse.

Daarnaast is er in het gezondheidscentrum maandelijks overleg waarbij naast de psychologen, de huisartsen en de POH-GGZ aanwezig zijn.

Bij gewenste maatschappelijke ondersteuning overleg ik met incluzio Leiden of Leiderdorp.

Bij een volle wachtlijst of niet matchen van de vraag van cliënt en mijn mogelijkheden of vaardigheden zoek ik samen met cliënt naar een oplossing elders.

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

De praktijk kan geen 24/7 bereikbaarheid garanderen en heeft geen crisis- en/of avonddiensten. Bij het aannemen van cliënten speelt dit een belangrijke rol. Wanneer sprake is van crisisgevoeligheid wordt doorverwezen. De beperkingen van de praktijk op dit gebied worden vooraf besproken met de cliënt en samen wordt de inschatting gemaakt of behandeling onder deze voorwaarde mogelijk is. Wanneer buiten openingstijden toch sprake is van een acute situatie, wordt verwezen naar de huisartsenpost. Deze procedures worden besproken, staan beschreven in de folder die cliënten bij de

intake krijgen toegestuurd en staan beschreven op de website.

In het overgrote deel van de behandeling is er geen sprake van crisis en noodzaak tot hulp in die uren. Wanneer dit wel speelt wordt er een crisissignaleringsplan opgesteld, en mits passend staan daarin ook momenten waarop de huisarts of huisartsenpost ingeschakeld dient te worden.

In de regio Leiden kan de crisisdienst worden ingeschakeld door de huisarts, huisartsenpost of diensten zoals politie. Indien sprake is van crisis dient de huisarts of huisartsenpost te worden ingeschakeld.

Telefoonnummer huisartsenpost Leiderdorp: 0900-5138039

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

Nee, omdat: In het overgrote deel van de behandeling is er geen sprake van crisis en noodzaak tot hulp in die uren. Wanneer dit wel speelt wordt er een crisissignaleringsplan opgesteld, en mits passend staan daarin ook momenten waarop de huisarts of huisartsenpost ingeschakeld dient te worden.

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:

Ik vorm een lerend netwerk met de collega psychologen uit het Gezondheidscentrum:

Drs. W. Meertens, klinisch psycholoog, BIG 59049249425, AGB code 94000873

Drs. E. Kern, GZ (BIG 59051666025) en eerstelijnspsycholoog AGB code GBGGZ 94000767

Drs. A.Timan, psychotherapeute, AGB code 94001560

Dr. L. Cornelissens, psychotherapeut, AGB code SGGZ 940037, in een intervisie vorm waarin casuïstiek en praktijkzaken worden besproken in een frequentie van 1x per week.

Met bovenstaande personen EN

Drs. F. Candido, huisarts, AGB code 01025089

Drs. M. van der Leden, huisarts, AGB code 01028463

Drs. H. Koops, huisarts, AGB code 01022515

Drs. M. Kluyver, huisarts, AGB code 01022516

Mw. A. Koopman POH GGZ

Mw. T. Reijerse, POH GGZ

is er een maandelijks overleg over casuïstiek en GGZ zaken in het Gezondheidscentrum, met agenda voering en verslaglegging.

Specifieke intervisie op gebied van Schematherapie, 10x per jaar met

Drs. A.Timan, psychotherapeute, AGB code 94001560

Mw. F. Verstraten, psychiater, BIG 29056377501

Mw. C. Landzaat, GZ psycholoog 29064473325 / psychotherapeut 49064473316

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 3 lerende 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, en welke passend zijn bij mijn inhoudelijk werk en netwerk.

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

We werken binnen bovengenoemde netwerken met vaste tijden en agendaplanning over het jaar, waarin de frequentie en data zijn vastgelegd. We werken met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag/notulen. De onderwerpen die wij bespreken in de intervisiegroepen zijn gericht op reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over de praktijkvoering, en nemen de kwaliteitsstandaarden hierin mee.

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.pvgpsychologen.nl/de-therapeuten/lottelienveldman/>

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.pvgpsychologen.nl/tarieven/>

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.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

Bij mijzelf of de klachtenfunctionaris van de LVVP, zie website
<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

Link naar website:

<https://www.pvgpsychologen.nl/contact/beroepscodeenklachten/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Drs. E. Kern, GZ en eerstelijnspsycholoog

Drs. W. Meertens, klinisch psycholoog

Dr. L. Cornelissens, psychotherapeut,

Drs. A. Timan, psychotherapeut

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://www.pvgpsychologen.nl/aanmelden/wachttijden/>

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 aanmelden, via het contactformulier op de website www.pvgpsychologen.nl. Indien cliënten zich telefonisch aanmelden kunnen ze daartoe op elk moment het praktijknummer (071-541 45 32) bellen. Cliënten kunnen dan aangeven of zij een afspraak wensen of een andere boodschap inspreken. Het is altijd van belang om de naam en het telefoonnummer te noemen, dan proberen we zo snel mogelijk terug te bellen. Uiteraard kan een cliënt ook tijdens de behandeling op bovengenoemde wijze contact zoeken met mij.

Indien een cliënt aangeeft bij mijn praktijk (dus mij persoonlijk) te willen worden behandeld dan loopt de aanmeldprocedure altijd via mijzelf: ik beantwoord zelf de telefonische aanmeldingen of aanmeldingen per mail, doe zelf de intake, en geef alle informatie die daarvoor nodig is zelf aan de cliënt. Zonodig overleg ik ook zelf met de verwijzer. Indien een cliënt zich aanmeldt bij de praktijk voor gezondheidspsychologie, dan wordt een cliënt op basis van zijn wensen ten aanzien van een behandelaar, de beschikbaarheid van de therapeut en de specialisaties van een therapeut in overleg met de cliënt aan een behandelaar toegewezen.

De cliënt dient zichzelf bij start van het eerste contact te legitimeren middels een ID kaart, rijbewijs of paspoort. De cliënt dient, indien de huisarts deze aan u heeft gegeven, de verwijsbrief mee te nemen in het eerste contact. De verwijsbrief dient aan een aantal eisen te voldoen, naam huisarts, AGBcode huisarts, handtekening huisarts, datum brief, BSN nummer van cliënt, er dient in te staan dat er sprake is van "een vermoeden van een DSM stoornis" en om welke vorm van GGZ hulp de huisarts denkt dat gaat, SGGZ of BGGZ. De cliënt kan de brief daarop checken.

In het eerste gesprek (soms in de eerste gesprekken) worden de problemen en de (relevante)

voorgeschiedenis in kaart gebracht. Daarnaast kan met behulp van vragenlijsten/psychodiagnostiek gekeken worden naar de ernst van de klachten, iemands persoonlijk functioneren en of ik passende hulp kan bieden. De resultaten van deze onderzoeksfase worden met de cliënt besproken en in een voorstel tot behandeling - een behandelplan- gezet. De cliënt dan aangeven of hij/zij akkoord gaat middels handtekening, en de cliënt kan aangeven of hij/zij akkoord gaat met het delen van informatie over de klachten en behandeling aan de verwijzer (de huisarts meestal). Ook kan de cliënt aangeven of hij/zij akkoord gaat met het opvragen van informatie over eerdere behandelingen of informatiebronnen die van belang kunnen zijn.

De behandelingen zijn overwegend klachtgericht in de GB GGZ en zijn bedoeld om zo snel mogelijk weer op eigen kracht verder te kunnen

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:

Bij intake informeer ik, L. Veldman, de patiënt over de procedure, behandelplan en toestemming voor het delen van informatie met verwijzer. Bij het eerste contact geef ik uitleg over mijn (on)mogelijkheden wat betreft de intake en eventueel daarop volgende behandeling, de verwachte duur daarvan en wat daarmee samenhangt. In het behandelplan beschrijf ik wat de inhoud van de behandeling zal zijn en een gewenst en haalbaar einddoel. De patiënt krijgt dit altijd te zien. Ik vraag om schriftelijke toestemming voor het delen of opvragen van informatie, indien gewenst en van toepassing. In de behandeling tracht ik elke stap te beschrijven en te evalueren, ttv de sessies, bespreek ik ROM metingen. Ttv de evaluaties wordt de voortgang en nog open staande vragen besproken. Verder kunnen Cliënten tijdens de behandeling ten alle tijden de omgang met mij en het verloop van de behandeling bespreekbaar maken. Ik vraag daar regelmatig ook zelf naar. In het nieuwe zorgprestatie model wordt de HONOS+ afgenomen na intake en gedurende de behandeling ter evaluatie en aanpassing.

Als het nodig of gewenst is, nodig ik tijdens of na het intakeproces een partner of andere belangrijke andere van cliënt uit; dit om een eventuele heteroanamnese te kunnen doen, ideeën met betrekking tot problematiek of behandeling van cliënt bespreekbaar te maken, en remmende of stimulerende factoren in de omgeving van cliënt in beeld te krijgen en zo optimaal mogelijk rekening mee te kunnen houden.

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

Na de intake wordt middels de HONOS+ de zorgzwaarte met de cliënt bepaald. Met de cliënt wordt op regelmatige basis de voortgang van de behandeling geëvalueerd aan de hand van het opgestelde behandelplan. Dit gebeurt zowel mbt het proces, de ervaren kwalitatieve vooruitgang als de kwantitatieve vooruitgang middels de ROM-gegevens en de HONOS. Bij de ROM wordt in elk geval

gebruik gemaakt van de OQ-45. Met collega's wordt de voortgang besproken in indicatieoverleg en binnen intervisie-verband waarbij bij vastlopende processen en getoetst wordt op effectiviteit en indicatie voor verdere behandeling. Bij afsluiting van de behandeling vindt een laatste evaluatie van de voortgang plaats en wordt het hele proces van de therapie en de praktijkorganisatie geëvalueerd.

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:

Iedere 5 sessies of anders in ieder geval iedere 3 maanden afhankelijk van de intensiteit en duur van de behandeling.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe): Middels een mondelinge evaluatie met mijn cliënt. Dit is een vast onderdeel van de gesprekken of in ieder geval van de evaluatie gesprekken. Eventuele kritiek of opmerkingen bespreek ik met patiënt, en waar nodig en mogelijk gebruik ik dit om met praktijk te verbeteren. Daarnaast gebruik ik de CQ-index.

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 vervolgadvies, 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: L. Veldman

Plaats: Leiderdorp

Datum: 22-3-2022

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