

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: Merel Evertse
BIG-registraties: 79920738625
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog
Basisopleiding: GZ-psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: merelevertse@hotmail.com
AGB-code persoonlijk: 94101838

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Hollands Noorden B.V
E-mailadres: info@psyhn.zorgring.nl
KvK nummer: 83179968
Website: www.psychologiepraktijk-hn.nl
AGB-code praktijk: 94066536

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
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.:

Psychologiepraktijk Hollands Noorden is een praktijk binnen de Basis-GGZ, welke als kernwaarden een hoge kwaliteit van zorg, laagdrempelige behandeling, innovatie en korte lijnen qua overleg met verwijzers hanteert. Wij behandelen o.a. depressieve en angstklachten, overbelasting, persoonlijkheidsproblematiek, trauma, SOLK, dwangklachten en eetproblemen. Wij werken als praktijk samen met verschillende zorgverleners, waaronder artsen, psychiaters, fysiotherapeuten, etc. Wij passen face to face behandeling en blended-care dmv e-health toe en betrekken het systeem

bij de behandeling indien geïndiceerd en indien client dit wenst. Psychologiepraktijk Hollands

Noorden heeft meerdere vestigingen en een belangrijke regionale functie. Wij zetten ons in voor zorginnovatie, opleiden en zijn vertegenwoordigd in verschillende regionale overleggen.

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

Alle hoofddiagnoses

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Delirium, dementie en overig

Alcohol

Overige aan een middel

Schizofrenie

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: G. van Assem

BIG-registratienummer: 99909547325

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Y. Boots

BIG-registratienummer: 69916877425

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: H. Patterer

BIG-registratienummer: 19910322725

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: C. Hoogerheide

BIG-registratienummer: 69925328225

Indicerend regiebehandelaar 5

Naam: S. Duin

BIG-registratienummer: 99909152825

Indicerend regiebehandelaar 6

Naam: M. Evertse

BIG-registratienummer: 79920738625

Indicerend regiebehandelaar 7

Naam: C. Bastiek

BIG-registratienummer: 69925786525

Indicerend regiebehandelaar 8

Naam: D. Epping

BIG-registratienummer: 59050920925

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: G. van Assem

BIG-registratienummer: 99909547325

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Y. Boots

BIG-registratienummer: 69916877425

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: H. Patterer

BIG-registratienummer: 19910322725

Coördinerend regiebehandelaar 4

Naam: C. Hoogerheide

BIG-registratienummer: 69925328225

Coördinerend regiebehandelaar 5

Naam: S. Duin

BIG-registratienummer: 99909152825

Coördinerend regiebehandelaar 6

Naam: M. Evertse

BIG-registratienummer: 79920738625

Coördinerend regiebehandelaar 7

Naam: C. Bastiek

BIG-registratienummer: 69925786525

Coördinerend regiebehandelaar 8

Naam: D. Epping

BIG-registratienummer: 59050920925

Medebehandelaar 1

Naam: D. van Schagen

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 2

Naam: T. de Kluijver

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 3

Naam: C. Akkerman

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 4

Naam: T. Ritsema

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 5

Naam: M. van Esveld
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 6

Naam: Y. de Loos-Marcus
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)
Anders: Keten zorgorganisatie Vicino

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

Vicino
GGZ-NHN
En alle 70 huisartsen uit de regio

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

Medebehandeling
Intervisie
Overleg
Op- en afschaling zorg
Diagnostiek
Consultatie
Medicatie

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

Psychologiepraktijk Hollands Noorden heeft geen spoedeisende hulp-functie. Cliënten die zich in crisissituaties bevinden kunnen in deze praktijk niet behandeld worden en zullen over het algemeen via de huisarts worden doorverwezen naar de GGZ-Noord Holland Noord.
Cliënten die zich in crisissituaties bevinden en acuut psychologische hulp nodig hebben, kunnen zich wenden tot de huisarts en buiten kantooruren tot de huisartsenpost. Zij verwijzen de client dan door naar de crisisdienst van de GGZ-Noord Holland Noord.

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

Ja, welke: regionaal geregeld, zie bovenstaande beschrijving onder 5d.

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:

Lerend netwerk van Vicino NHN, waaronder deelname aan:
-DTO (diagnostisch toetsingsoverleg met huisartsen, praktijkondersteuners en psychologen)
-deelname aan psychologenafvaardiging
-deelname aan verschillende leer-subgroepen zoals ICT-werkgroep, SOLK-werkgroep etc.
-deelname aan 5 verschillende intervisiegroepen, zowel binnen als buiten Vicino

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

Door middel van intervisie en de diagnostisch toetsoverleggen, wordt gestreefd naar een steeds verbeterende uniformiteit in de verwijzingen in de keten en een uniforme manier van behandelen, waarbij tevens op maat per casusniveau gekeken wordt. uitkomsten worden keten-breed geïmplementeerd.

Binnen Vicino geeft onze praktijk bij gelegenheid scholing aan PoH's en collega-psychologen om kennis over te dragen en knelpunten in de ketensamenwerking te herkennen en verbeteren.

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:

<https://hollandsnoorden.praktijkinfo.nl/pagina/23/vergoeding-psychologische-behandeling/>

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://hollandsnoorden.praktijkinfo.nl/pagina/23/vergoeding-psychologische-behandeling/>

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.psychologiepraktijk-hn.nl/nl/tarieven-en-vergoedingen>

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):

NVGZP (Nederlandse vereniging voor GZ-psychologie en psychotherapie)

<https://www.nvgzp.nl/>

Link naar website:

<https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2020/04/klachtenregeling-NVGzP-voor-clients.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

G. van Assem

Y. Boots

D. Epping

H. Patterer

S Duin

C Hoogerheide

Y Nawobi
C Bastiek

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.psychologiepraktijkhn.nl/nl/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):

Aanmelden:

Wanneer u zich wilt aanmelden voor behandeling, of wanneer u vragen heeft, dan kunt u de praktijk telefonisch bereiken op

telefoonnummer: 0224-760020.

Tevens kunt u ons via e-mail bereiken op info@psyhn.zorgring.nl

Wij zijn telefonisch bereikbaar op de volgende tijden:

Maandag 10.00-17.00 uur

Dinsdag: 10.00 - 17.00 uur

Woensdag: 9.00 - 12.30 uur

Donderdag: 9.00 - 12.30 uur

Tijdens dit telefoongesprek vindt er een eerste 'screening' plaats om samen met u na te gaan of u in deze praktijk het meest op uw plaats bent. Wanneer dit het geval is, dan wordt er een afspraak gemaakt voor een intakegesprek.

Kennismaking en intakegesprek

Voor de behandeling van start kan gaan, moet eerst duidelijk zijn wat er aan de hand is. U krijgt daarom een uitnodiging voor een kennismakingsgesprek, een intakegesprek genoemd. In het intakegesprek wordt een tweede inschatting gedaan of u aan het goede adres bent en of psychologische behandeling voor u geschikt is. Als dat het geval is volgen soms nog een of twee gesprekken om uw problematiek verder in kaart te brengen en tot een behandelplan te komen. Tijdens deze gesprekken zal de behandelaar proberen uw problemen zo goed mogelijk in kaart te brengen. Er zullen vragen gesteld worden over uw huidige situatie, uw werk, uw hobby's, uw relatie(s). Van belang is ook uw voorgeschiedenis. Wat hebt u zoal meegemaakt, hoe is uw leven tot nu toe verlopen; wat ervaart u als positief en wat als negatief?

Het kan zijn dat aan u gevraagd zal worden om een of meer vragenlijsten in te vullen, om klachten en

problemen te verduidelijken. Ook zal gevraagd worden wat u tot nu toe heeft geprobeerd om de problemen op te lossen en wat u nu wilt; welke ideeën u heeft over het veranderen van uw situatie.

Op basis van deze gegevens zal er een (voorlopige) diagnose gesteld worden.

Tevens geldt het intakegesprek ook als eerste kennismaking tussen u en uw behandelaar en kunt u naar aanleiding van dit gesprek ook aangeven of u verder met uw behandelaar in zee wilt. Het is immers zeer belangrijk dat u zich goed voelt bij uw behandelaar. Aan het einde van het intakegesprek wordt een afspraak met u gemaakt voor het adviesgesprek.

Uw persoonlijke situatie

Tijdens het intakegesprek zal een inschatting van uw incasseringsvermogen en van uw persoonlijke omstandigheden gemaakt worden om te beoordelen of therapie, en zo ja welke specifieke vorm een passende vorm van hulp is. Een therapie kan heftige gevoelens losmaken en angst of spanningen met zich meebrengen. Dat moet u aankunnen. Als iemand in zijn privé-leven grote veranderingen doormaakt of recent nare dingen heeft meegemaakt, kan therapie te veel zijn op dat moment. Het kan zijn dat er dan aan u geadviseerd wordt om een andere vorm van hulp te kiezen of dat we samen

tot de conclusie komen dat het niet het juiste moment is om in therapie te gaan.

Advies voor therapie

In een adviesgesprek zullen de mogelijkheden voor therapie met u besproken worden en u een voorstel gedaan worden voor een bepaalde vorm van therapie. Er zal u ook in grote lijnen worden uitgelegd wat de therapie inhoudt. Op basis van de gekregen informatie kunt u beslissen of de therapie u iets lijkt. Het is verstandig om er rustig over na te denken, voor u een beslissing neemt. Misschien wilt u meer weten over de voorgestelde therapie en heeft u nog vragen.

Informatieverstrekking naar huisarts/verwijzer:

Na de intakeprocedure wordt, indien u hiervoor toestemming geeft, een kort verslag naar uw huisarts/verwijzer verstuurd. U wordt uiteraard op de hoogte gesteld van de inhoud van dit verslag. Hetzelfde geldt bij beëindiging van de behandeling.

Evaluatie:

Tijdens de behandeling zal er regelmatig aandacht besteed worden aan evaluatie. U bespreekt dan samen met uw behandelaar hoe u de behandeling ervaart en in hoeverre de gestelde behandeldoelen reeds zijn behaald.

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:

Na aanmelding, wordt er telefonisch contact met u gezocht. Tijdens dit telefoongesprek vindt er een eerste 'screening' plaats om samen met u na te gaan of u in deze praktijk het meest op uw plaats bent. Wanneer dit het geval is, dan wordt er een afspraak gemaakt voor een intakegesprek.

Kennismaking en intakegesprek

Voor de behandeling van start kan gaan, moet eerst duidelijk zijn wat er aan de hand is. U krijgt daarom een uitnodiging voor een kennismakingsgesprek, een intakegesprek genoemd. In het intakegesprek wordt een tweede inschatting gedaan of u aan het goede adres bent en of psychologische behandeling voor u geschikt is. Als dat het geval is volgen soms nog een of twee gesprekken om uw problematiek verder in kaart te brengen en tot een behandelplan te komen. Tijdens deze gesprekken zal de behandelaar proberen uw problemen zo goed mogelijk in kaart te brengen. Er zullen vragen gesteld worden over uw huidige situatie, uw werk, uw hobby's, uw relatie(s). Van belang is ook uw voorgeschiedenis. Wat hebt u zoal meegemaakt, hoe is uw leven tot nu toe verlopen; wat ervaart u als positief en wat als negatief?

Het kan zijn dat aan u gevraagd zal worden om een of meer vragenlijsten in te vullen, om klachten en

problemen te verduidelijken. Ook zal gevraagd worden wat u tot nu toe heeft geprobeerd om de problemen op te lossen en wat u nu wilt; welke ideeën u heeft over het veranderen van uw situatie. Op basis van deze gegevens zal er een (voorlopige) diagnose gesteld worden.

Tevens geldt het intakegesprek ook als eerste kennismaking tussen u en uw behandelaar en kunt u naar aanleiding van dit gesprek ook aangeven of u verder met uw behandelaar in zee wilt. Het is immers zeer belangrijk dat u zich goed voelt bij uw behandelaar. Aan het einde van het intakegesprek wordt een afspraak met u gemaakt voor het adviesgesprek.

Uw persoonlijke situatie

Tijdens het intakegesprek zal een inschatting van uw incasservermogen en van uw persoonlijke omstandigheden gemaakt worden om te beoordelen of therapie, en zo ja welke specifieke vorm een passende vorm van hulp is. Een therapie kan heftige gevoelens losmaken en angst of spanningen met

zich meebrengen. Dat moet u aankunnen. Als iemand in zijn privé-leven grote veranderingen doormaakt of recent nare dingen heeft meegemaakt, kan therapie te veel zijn op dat moment. Het kan zijn dat er dan aan u geadviseerd wordt om een andere vorm van hulp te kiezen of dat we samen

tot de conclusie komen dat het niet het juiste moment is om in therapie te gaan.

Advies voor therapie

In een adviesgesprek zullen de mogelijkheden voor therapie met u besproken worden en u een voorstel gedaan worden voor een bepaalde vorm van therapie. Er zal u ook in grote lijnen worden uitgelegd wat de therapie inhoudt. Op basis van de gekregen informatie kunt u beslissen of de therapie u iets lijkt. Het is verstandig om er rustig over na te denken, voor u een beslissing neemt. Misschien wilt u meer weten over de voorgestelde therapie en heeft u nog vragen.

Informatieverstrekking naar huisarts/verwijzer:

Na de intakeprocedure wordt, indien u hiervoor toestemming geeft, een kort verslag naar uw huisarts/verwijzer verstuurd. U wordt uiteraard op de hoogte gesteld van de inhoud van dit verslag. Hetzelfde geldt bij beëindiging van de behandeling.

Evaluatie:

Tijdens de behandeling zal er regelmatig aandacht besteed worden aan evaluatie. U bespreekt dan samen met uw behandelaar hoe u de behandeling ervaart en in hoeverre de gestelde behandeldoelen reeds zijn behaald.

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

Voor start van de behandeling en na afloop van de behandeling wordt een ROM-meting gedaan. Bij sessie 1 of 2 wordt het behandelplan opgesteld. Indien nodig worden vragenlijsten afgenomen ter

diagnostiek. De cliënt wordt na de intake besproken in de intervisie, de uitkomsten van deze bespreking worden meegenomen in het behandelplan.

Tijdens de behandeling wordt bij sessie 5 en 10 geëvalueerd op geleide van de in het behandelplan vastgestelde doelen. Indien de klachten van cliënt onvoldoende verbeteren wordt cliënt opnieuw in de intervisie besproken, waarna het behandelplan in overleg met cliënt kan worden bijgesteld.

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:

Elke 5 sessies wordt de behandeling geëvalueerd.

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

Na intake wordt client gevraagd hoe hij/zij het eerste gesprek ervaren heeft. Bij opstellen van het behandelplan wordt gevraagd naar de tevredenheid over het behandelplan.

Bij afronden van de behandeling krijgt client een clienttevredenheids-vragenlijst mee. De resultaten hiervan worden gemonitord in het kader van verbeterpunten en verschillen.

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: Merel Evertse

Plaats: Chicago (VS)

Datum: 31-08-2022

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