

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 regiebehandelaar: Elsbeth Emsbroek

BIG-registraties: 19059306325

Overige kwalificaties: lid en supervisor Vereniging voor Cognitieve therapie en Gedragstherapie (VGCT[®])

Basisopleiding: psychologie

AGB-code persoonlijk: 94011641

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologenpraktijk Oud West

E-mailadres: elsbeth@psycholoog-oudwest.nl

KvK nummer: 54941687

Website: www.psycholoog-oudwest.nl

AGB-code praktijk: 94059305

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

Ik heb ervaring met het behandelen van uiteenlopende klachten zoals: paniek, dwangmatig gedrag, faalangst, trauma's, depressie, moeilijk voor jezelf kunnen opkomen, burn out, storende gewoontes (bijv. trichotillomanie), psychische klachten na de bevalling, worstelen met geloofskwesties, weinig eigenwaarde hebben. Zorg vanuit de generalistische basis GGZ is kortdurend van aard en waarschijnlijk niet genoeg als er sprake is van ernstige problemen zoals doodswensen, een persoonlijkheidsstoornis of een zware verslaving. In dat geval kan je het beste vragen om een verwijzing naar de specialistische GGZ. Verder moet je tenminste 18 jaar of ouder te zijn. Familie en omgeving kan indien gewenst betrokken worden bij de behandeling. Waar nodig zal digitale zorg worden gecombineerd met face to face gesprekken.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

Regiebehandelaar1

Naam: Elsbeth Emsbroek
BIG-registratienummer: 19059306325

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

Huisartsenpraktijk van Wijngaarden
Huisartsenpraktijk Postjesweg
Huisartsenpraktijk Westlandgracht
Huisartsenpraktijk de Admiraal
José Noort, psychotherapeut BIG
Marleen Dekker, psychotherapeut BIG
Belinda Kersten, GZ psycholoog BIG
Kersti Reineke, psychiater BIG
Anne Kat, psychotherapeut BIG

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

Mijn praktijk bevindt zich in de huisartsenpraktijk van dokter van Wijngaarden.

Met de bovengenoemde huisartsenpraktijken wordt geregeld overlegd en consultatie geboden met betrekking tot diagnostiek, indicatiestelling en het uitzoeken van doorverwijzingsmogelijkheden. Er bestaat een goede samenwerking met de POH GGZ van de genoemde huisartsenpraktijken.

Er wordt op regelmatige basis (1x per 6 weken) deelgenomen aan intervisie met mw. Noort, mw. Dekker, mw. Kat en mw. Kersten.

Indien doorverwijzing naar de gespecialiseerde GGZ geïndiceerd is, leg ik waar het kan contact met mijn collegae werkzaam in de GGGZ, d.w.z mw. Noort, mw. Dekker, mw. Kat en mw. Reineke.

Indien ik langer dan twee weken afwezig ben, word ik (meestal) waargenomen door mw. Kat, psychotherapeut.

Als een medicamenteuze behandeling aangewezen lijkt, vind er overleg plaats met de huisarts en/of psychiater mw. Reineke.

Indien er nazorg nodig is binnen de huisartsenpraktijk en er is geen sprake (meer) van een psychiatrische stoornis, dan wordt er contact gelegd met de verwijzende huisarts en/of de POH GGZ van genoemde huisartsenpraktijken.

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

Buiten kantoortijden kan in geval van nood het beste contact worden gezocht met de centrale huisartsenpost: tel. 088 – 00 30 600 (voor klanten uit Amsterdam e.o.).

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

Ja, welke: met de huisartsenpraktijk is afgesproken dat crisogene klanten naar de GGZ-crisisdienst worden doorverwezen. Indien een klant bij mijn praktijk in behandeling is en in crisis raakt, zal contact worden gelegd met de huisarts en worden doorverwezen naar de GGZ-crisisdienst. De behandeling bij mij stopt dan en kan evt. weer worden hervat zodra dat veilig en verantwoord is.

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://psycholoog-oudwest.nl/tarieven-en-verzekeraars/>

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 behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <https://psycholoog-oudwest.nl/tarieven-en-verzekeraars/>

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: <https://psycholoog-oudwest.nl/about/>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Ik doe mijn uiterste best om u zo goed mogelijk te helpen. Wanneer u niet tevreden bent over mij of de behandeling, kunt u dat met mij bespreken. Ik zal uw klachten serieus nemen en we zullen samen kijken of we een oplossing kunnen vinden. Het staat u daarnaast altijd vrij om aan uw huisarts een verwijzing naar een andere psycholoog te vragen.

Als u met mij niet tot een oplossing kunt komen, kunt u zich wenden tot de klachtenfunctionaris van mijn beroepsvereniging NVGZP.

Link naar website:

<http://www.nvgzp.nl/nvgzp-klachtenregeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Anne Kat, psychotherapeut

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.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://psycholoog-oudwest.nl/wachttijden/>

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):

Elsbeth Emsbroek is de contactpersoon van aanmelding tot en met de afsluiting van de behandeling.

De aanmelding kan zowel telefonisch als via de e-mail.

Ik werk niet met wachtlijsten, er is plek of niet. Als ik plek heb, nodig ik de client binnen twee weken uit voor een intakegesprek. Als er géén plek is, zal de client worden verwezen naar een collega.

Indien de indicatie voor een behandeling binnen de generalistische basis GGZ juist is, zal er meestal een week later een afspraak plaatsvinden voor een adviesgesprek, waarbij de diagnose en het behandelplan worden doorgesproken. Dit behandelplan wordt met de client gedeeld via de praktijkportal. Daarna worden een aantal afspraken ingepland voor de behandeling. Er is geen wachttijd tussen intake en behandeling.

Bij het afsluiten van de behandeling zal - indien de client hiermee instemt - de verwijzer hier schriftelijk van op de hoogte worden gesteld.

Indien de indicatie voor een behandeling binnen de generalistische basis GGZ niet juist is, zal dit zo spoedig mogelijk, tijdens de intake of tijdens het tweede adviesgesprek, met de client worden besproken. Waar het kan zal ik contact opnemen met de verwijzende huisarts en/of de POH GGZ om het advies te bespreken. Indien een doorverwijzing naar de gespecialiseerde GGZ (GGGZ) nodig lijkt, zal ik de client een advies geven waar hij wel terecht kan. Indien gewenst verzorg ik een overdracht naar de GGGZ.

12b. Ik verwijs 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: Elsbeth Emsbroek

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

De huisartsen en de POH GGZ: screening en triagering

14. Behandeling

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

Naam: Elsbeth Emsbroek

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Elsbeth Emsbroek

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
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 of een samenvatting hiervan 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:

Cliënten vullen voor de intake de Symptom Questionnaire (SQ 48) in. Deze zal tijdens het intakegesprek worden besproken met de client.

Het behandelplan zal altijd worden doorgesproken met de client en dit document zal via de praktijkportal met de client gedeeld worden. Indien de client daar toestemming voor geeft, gaat er een brief naar de huisarts na de intakefase.

Tijdens het bespreken van het behandelplan wordt afgesproken wanneer er geëvalueerd wordt.

Meestal is dit na ca. vijf sessies. Rond die tijd wordt ook opnieuw dezelfde klachtenvragenlijst afgenomen die tijdens de intake is afgenomen (SQ). De uitslag op deze vragenlijst zal worden besproken met de client en wordt als hulpmiddel gebruikt om te beoordelen of de klachten verminderen in de loop van de behandeling en of bijstelling van het behandelplan nodig is.

Bij het afsluiten van de behandeling wordt opnieuw beoordeeld in hoeverre de behandeling effect heeft gehad. Hierbij zal ook de SQ nogmaals worden afgenomen en de uitslag zal worden besproken met de client.

Indien doorverwijzing naar de gespecialiseerde GGZ nodig blijkt te zijn, zal er getracht worden een hulpverlener in de GGGZ te zoeken die de behandeling kan overnemen. Een afsluitende brief zal geschreven worden naar de huisarts indien de client daar toestemming voor geeft.

Naasten van de client kunnen bij de behandeling worden betrokken indien gewenst, bijv. bij het bespreken van het behandelplan of tijdens de evaluatie.

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

Voortgangsbespreking van het behandelplan vindt plaats tijdens de evaluatie van het behandelplan (na ca. 5 sessies) en na afsluiting van de behandeling.

ROM: De Symptom Questionnaire zal bij aanmelding, na ca. 5 sessies en/of na afsluiting van de behandeling worden afgenomen.

14g. 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:

Na ca. 5 sessies

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

Afname CQI-k bij afsluiting van de behandeling

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: Elsbeth Emsbroek

Plaats: Amsterdam

Datum: 1-11-2021

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