

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: N.J. Zimmermann
BIG-registraties: 29050119325
Overige kwalificaties: NIP / LVVP
Basisopleiding: Universiteit Leiden
AGB-code persoonlijk: 94000278

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologische Praktijk Zimmermann
E-mailadres: info@medizimm.nl
KvK nummer: 27126264
Website: www.medizimm.nl
AGB-code praktijk: 94000215

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 gericht op het behandelen van klinisch-psychologische beelden (zoals depressie, angst, dwang, slaapproblemen, trauma, etc.). Daar wordt soms de omgeving bij betrokken en soms niet. Trajecten zijn meestal gericht op kortdurende behandeling, met soms ondersteuning met medicatie van huisarts of op andere wijze.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Overige kindertijd
Alcohol
Overige aan een middel

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Dissociatieve stoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Seksuele problemen
 Slaapstoornissen
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: N.J. Zimmermann
BIG-registratienummer: 29050119325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: N.J. Zimmermann
BIG-registratienummer: 29050119325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: fysiotherapeuten - lezingen - artikelen

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

Psychologen uit intervisiegroep: de heer drs. Frans Rancuret BIG reg.nr. 09051133525 - mevrouw drs. Rony van Manen BIG reg.nr. 49026891525 - mevrouw drs. Marijke van der Corput

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

Iedere cliënt is uniek en vraagt om een eigen aanpak. Indien nodig, wordt gebruik gemaakt van opschalen en afschalen van de zorg, d.w.z. wijzigen / aanpassen van de behandeling aan de hulpvraag met eventuele doorverwijzing. Opschalen betekent het bepalen wat meer nodig is omdat de huidige behandeling niet volstaat. Afschalen betekent het afbouwen van de zorg indien niet meer nodig of volstaan kan worden met nazorg. Deze aanpak wordt 'Stepped Care' genoemd. Dit tezamen met een heldere diagnose, eventuele medicatie van de huisarts of psychiater indien nodig. Eveneens kan gekozen worden voor ondersteunende natuurlijke middelen.

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

Patiënten kunnen bij mij in eerste instantie terecht op mijn doorgeschakelde mobiele telefoon - bij eigen huisartsenpraktijk - bij Rivierduinen crisiscentrum tel: 088-3083620 - 24/7 geopend

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

Nee, omdat: de eerstelijnszorg door middel van effectieve diagnosestelling tracht te voorkomen dat cliënten die de tweedelijnszorg behoeven het verkeerde traject bewandelen en voor de eerstelijns behandeling kiezen. In overleg /op verwijzing van de huisarts wordt mede bepaald wie wel en niet voor behandeling in aanmerking komen.

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:

Marijke van der Corput
Frans Rancuret
Rony van der Manen

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

Overleg over cases, uitwisselen van cursusgegevens. Overleg en invulling over nieuwe regels in verband met ZPM (Zorgprestatiemodel).

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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://www.niekzimmermann.nl/over/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

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.niekzimmermann.nl/registerpsycholoog-zimmermann/>

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):

De beroepsvereniging NVGzP

Link naar website:

<https://www.niekzimmermann.nl/registerpsycholoog-zimmermann/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

de heer drs. E.F. Rancuret - BIG 09051133525

Jaap Edenlaan 24 2807 BS Gouda

mevrouw drs. R. van Manen - BIG 49026891525

Groothertoginnelaan 56 2517 EJ Den Haag

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.niekzimmermann.nl/over/>

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):

N.J. Zimmermann doet de telefoon en de aanmelding.

Procedure is als volgt: dagelijks telefonisch bereikbaar tussen 13.00 en 14.00 uur.

1. telefonische aanmelding met verwijzing naar de website.
2. plaatsing aanmelding binnen 14 dagen.
3. in samenspraak wordt besloten tot wel/niet behandeling
4. financiële consequenties worden besproken.
5. keuze van de prestatiecode wordt bepaald: kort, middel of intensief.

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:

Tijdens de intake wordt besproken welke prestatiecode gehanteerd zal worden.

Bij de eerste behandeling wordt besproken op welke wijze de behandeling plaatsvindt en zo mogelijk - op voorhand - met welke technieken gewerkt gaat worden.

Voor veel problemen zoals depressie, angststoornis en dwang, overspannenheid wordt gebruik gemaakt van protocollen. Hierin wordt inzicht gegeven en bekeken op werkwijze.

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

1. Aan het eind van elke sessie wordt kort geëvalueerd of alles duidelijk is en/of het praktisch genoeg is en handvatten geeft.
2. Halverwege de prestatiecode wordt geëvalueerd of er vooruitgang merkbaar is. Eventuele consequenties worden hieraan gekoppeld.
3. Rommen/Routine Outcome Measurement (Reflectum) is vast onderdeel.
4. Aan het eind van het traject volgt een evaluatieformulier dat ingevuld dient te worden aan de praktijk en in dossier gaat.

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:

1. Standaard evaluatie aan het eind van iedere sessie.
2. Standaard evaluatie op helft van prestatiecode.
3. Standaard evaluatie met vragenlijst aan het eind van de behandeling.

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

1. Evaluatie in het gesprek.
2. Evaluatie met behulp van papieren vragenlijst.

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: N.J. Zimmermann

Plaats: Leiden

Datum: augustus 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