

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: SP van der Hoorn
BIG-registraties: 39918269016
Overige kwalificaties: 19918269025
Basisopleiding: Klinische Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: stevenvanderhoorn@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94017310

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk van der Hoorn
E-mailadres: stevenvanderhoorn@gmail.com
KvK nummer: 34394111
Website: www.praktijkvanderhoorn.nl
AGB-code praktijk: 94067169

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
de gespecialiseerde-ggz

2b.

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

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.:

In mijn praktijk behandel ik volwassen cliënten met voornamelijk angst- en depressieve klachten, PTSS, milde/matige persoonlijkheidsproblematiek, ADHD, pervasieve of impulsbeheersingsproblematiek, milde stoornissen in middelengebruik. Er wordt gewerkt volgens de GGZ richtlijnen, of daar wordt onderbouwd vanaf geweken. Bij voorkeur wordt de familie/omgeving betrokken bij de behandeling. Ter ondersteuning van de therapie wordt een online module aangeboden. De behandelvorm die ik hanteer is kortdurende psychodynamische psychotherapie,

waarbij een combinatie wordt geboden van cognitieve gedragstherapie, EMDR, schematherapie en/of systeemtherapie.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

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: SP van der Hoorn

BIG-registratienummer: 19918269025

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: SP van der Hoorn

BIG-registratienummer: 19918269025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

L.M.M. Pommee, GZ-psycholoog i.o. klinisch psycholoog, BIG-nr. 29921838625

C.C. Isenia-Pronk, Klinisch psycholoog/psychotherapeut, BIG-nr: 19921838225/39921838216

H.L. Hulsteijn, Psychotherapeut/GZ-psycholoog, BIG-nr: 59915242116/39915242125

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

Op- en afscaling, samenwerking bij casuïstiek in categorie C, diagnose, consultatie, medicatieconsult verwijzing naar bijvoorbeeld een psychiater, huisarts of verpleegkundig specialist.

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

De huisarts, huisartsenpost, regionale crisisdienst GGZ.

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

Nee, omdat: Dit via de huisarts verloopt. Indien nodig doe ik een vooraanmelding bij de crisisdienst in overleg met HAP.

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:

Intervisiegroep A

L.M.M. Pommee, GZ-psycholoog i.o. klinisch psycholoog, BIG-nr: 29921838625

C.C. Isenia-Pronk, Klinisch psycholoog/psychotherapeut, BIG-nr: 19921838225/39921838216

Intervisiegroep B:

M.H. Keppel, GZ-psycholoog, BIG-nr: 49062259025

C. Vreugdenhil, psychiater/psychotherapeut, BIG-nr: 09024694001/89024694016

Intervisiegroep C

H.L. Hulsteijn, Psychotherapeut/GZ-psycholoog, BIG-nr: 59915242116/39915242125

B.A.C. Dicker-Pon, Psychotherapeut/GZ-psycholoog, BIG-nr: 9991241416/79912421425

B.C.H.M. Coebergh, systeemtherapeut en SPV, BIG-nr: 19001957230

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

Bij intervisiegroepen bespreek ik: reflectie op eigen handelen, indicatiestelling, reflectie op basis van beschikbare data over mijn praktijkvoering, het toepassen van de kwaliteitsstandaarden van de relevante beroepsverenigingen.

Intervisiegroep A; acht bijeenkomsten per jaar. Er wordt gewerkt een aanwezigheidslijst, agenda en verslag.

Intervisiegroep B; Acht bijeenkomsten per jaar. Er wordt gewerkt een aanwezigheidslijst, agenda en verslag.

Intervisiegroep C; maandelijkse bijeenkomsten.

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://www.praktijkvanderhoorn.nl/verwijzers>

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://www.praktijkvanderhoorn.nl/aanbod/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://lvvp.info/over/kwaliteit/>

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):

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

B.A.C. Dicker-Pon, Psychotherapeut/GZ-psycholoog (Voor SGGZ tot en met december 2024).

L.M.M. Pommee, GZ-psycholoog i.o. klinisch psycholoog (BGGZ en per januari 2024 voor SGGZ).

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 wachtijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachtijden voor intake en behandeling: <https://www.praktijkvanderhoorn.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):

De telefonische aanmelding en intake wordt altijd gedaan door S.P. van der Hoorn. De telefonische aanmelding bestaat uit een aantal korte vragen, om te beoordelen of het aanbod van de praktijk past bij uw hulpvraag. Indien dit zo is, plannen we afspraken voor een intake (1 tot 2 gesprekken), wat wordt afgesloten met een advies over welke voorlopige diagnose wordt gesteld en wat het behandelvoorstel is. Aansluitend zal de behandeling starten, bestaande uit 1x week gesprekken op de praktijk aangevuld met een online aanbod (modules van Embloom).

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:

Het beloop van de behandeling is een terugkerend onderwerp van gesprek. Tijdens evaluaties (minimaal twee keer per jaar) komt dit nog eens expliciet aan de orde, ook aan de hand van de uitkomsten van de ROM-vragenlijst. Clienten krijgen de mogelijkheid geboden om naasten mee te brengen naar het intakegesprek.

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

Tenminste twee keer per jaar wordt de behandeling geëvalueerd, mede a.d.h.v. de ROM-vragenlijst. Er wordt dan gekeken in hoeverre de behandeldoelen zijn gerealiseerd en of er iets in de behandeling aangepast dient te worden.

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:

Zes maanden.

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

Na afronding intakefase en daarna minstens 1x per jaar.

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: Steven van der Hoorn

Plaats: Amsterdam

Datum: 27-07-2024

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