

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: H.M. den Hartog
BIG-registraties: 19913796125
Overige kwalificaties: Gz Psycholoog
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: dr.hmdenhartog@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94012793

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Neuron psychologie
E-mailadres: info@neuronpsychologie.nl
KvK nummer: 57100683
Website: www.neuronpsychologie.nl
AGB-code praktijk: 94060837

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.:

Ik behandel algemene GGZ problematiek zoals depressie, angst en post-traumatische stress stoornissen en ben daarnaast gespecialiseerd in deze behandelingen bij mensen met hersenletsel en hun omgeving. Aandachtspunt van deze praktijk is tevens behandeling van licht traumatisch hersen/schedelletsel. Behandelvormen: steunend structurend, gedragstherapeutisch, cognitief-gedragstherapeutisch, EMDR, psycho-educatie.

Er wordt veel gebruik gemaakt van online behandeling, e-health en het betrekken van belangrijke omgeving van cliënt.

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: H.M. den Hartog

BIG-registratienummer: 19913796125

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: B.M. Rhoen

BIG-registratienummer: 69919594025

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: H.M. den Hartog

BIG-registratienummer: 19913796125

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: B.M. Rhoen

BIG-registratienummer: 69919594025

Medebehandelaar 1

Naam: H.M. den Hartog

BIG-registratienummer: 19913796125

Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 2

Naam: B.M. Rhoen

BIG-registratienummer: 69919594025

Specifieke deskundigheid

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Huisartsenpraktijken met POH-GGZ, ambulante woonbegeleiding en thuiszorg, medisch specialisten (psychiaters, neurologen, revalidatieartsen), klinische GGZ voor hersenletsel (Winkler kliniek), klinische GGZ voor psychosomatiek (Eikenboom Psychosomatiek), vrijgevestigde psychotherapeuten.

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

Florence Schirmer-Remijn, BIG 89913526725

Berrie Gerrits, psychotherapeut, BIG 99047612225

huisartsen en POH-GGZ

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

intercollegiaal overleg/intervisie/diagnose/doorspreken

behandelplan/consultatie/medicatie/doorverwijzing/nazorg

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

huisartsenpost, spoedeisende eerste hulp in eigen regio

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

Nee, omdat: cliënten terecht kunnen bij huisartsenpost, spoedeisende eerste hulp in eigen regio.

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:

Berrie Gerrits (psychotherapeut BIG 09047612216), Wanda Visscher (GZ-psycholoog, BIG 69916813325), Frank van der Horst (GZ-psycholoog, BIG 09910856925), Maartje van Dieren (GZ-psycholoog, BIG 79920456425), Esther Jansen-Winnubst (GZ-psycholoog, BIG 49912244525), Karen Rosier-Brattinga (GZ-psycholoog, BIG 49925052725).

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 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.

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

Er zijn 8 bijeenkomsten van elke intervisiegroep per jaar. Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en verslaglegging door notulist. De onderwerpen die worden besproken in de intervisiegroepen zijn o.a. reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren en beloop behandeling, reflectie op basis van beschikbare data over de praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden.

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: www.neuronpsychologie.nl

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:

www.neuronpsychologie.nl

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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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):

Voor klachten kunnen de cliënten zich in eerste instantie wenden tot de regiebehandelaar. Indien ze dat niet wensen of indien ze het idee hebben dat er niet voldoende naar hun klacht wordt geluisterd kunnen ze contact opnemen met de klachtencommissie van de LVVP.

Link naar website:

<https://www.neuronpsychologie.nl/aanmelding-info>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Florence Schirmer - Remijn (GZ-psycholoog /neuropsycholoog BIG 89913526725)

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.neuronpsychologie.nl/aanmelding-info>

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):

Alle communicatie rondom de aanmelding verloopt via H.M. den Hartog. Cliënten melden zich op 3 manieren aan: via het beveiligde aanmeldingsformulier op de website, via de telefoon, of via mail. Vervolgens krijgen zij toegang tot een eigen beveiligd dossier, waar vragenlijsten klaar staan voor de eerste screening/probleemanalyse. Op basis daarvan wordt met de cliënt een intakegesprek ingepland, of gewezen op beter passende zorg. Belangrijke steunfiguren, zoals de partner, worden nadrukkelijk uitgenodigd deel te nemen aan dit intakegesprek.

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:

Aan de cliënt wordt altijd aan het begin van het traject aangegeven dat de naasten welkom zijn bij gesprekken, het betreft hier meestal de partner. Hier wordt in ruim 90% van de trajecten gevolg aan gegeven. Daarnaast zij ook de ondersteuners in de thuiszorg, zoals ambulante woonbegeleiders, incidenteel welkom. Communicatie verloopt face-to-face, ondersteund door beveiligd mailcontact.

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

1. voortgangsbespreking behandelplan met cliënt, hierbij komt met name kwaliteit van leven aan bod. Dit komt elke sessie aan bod.
2. feedback van naasten tijdens aanwezigheid bij sessies met cliënt
3. intercollegiaal overleg in het geval er sprake is van stagnatie van het behandelproces
4. afnemen van ROM waaronder HONOS+, voormeting en nameting

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:

Ik typeer de zorgvraag met de HONOS+ en bespreek de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling met de cliënt bij elke sessie. Indien naasten aanwezig zijn, wordt dit ook met hen besproken.

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

Feedback en tevredenheid over de behandeling, de werkwijze en de bejegening zijn vaste onderdelen van elk gesprek. Hierbij wordt ook gevraagd om andere bevindingen en verbeterpunten. Dit wordt genoteerd in het EPD.

Aan het einde van het traject wordt in het laatste gesprek ook nogmaals gevraagd naar de bevindingen van de cliënt en eventuele verbeterpunten. Cliënten worden ook uitgenodigd hun feedback te geven op Zorgkaart.nl.

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: H.M. den Hartog

Plaats: Scherpenzeel

Datum: 29-3-2025

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