

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: Gelder-Lengkeek

BIG-registraties: 89063802825

Overige kwalificaties: EMDR practitioner, IPT, EFT, groepstherapie, psychodramatherapie

Basisopleiding: psychologie

Persoonlijk e-mailadres: elinedegelder3@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94016166

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: de Gelder GZ psycholoog

E-mailadres: gzpsycholoog@elinedegelder.com

KvK nummer: 69465606

Website: www.degelder-gzpsycholoog.nl

AGB-code praktijk: 94065836

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

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.:

Mijn praktijk is gericht op het behandelen van psychotrauma, of stressorgerelateerde stoornissen; gecompliceerde rouw en traumatische rouw, als gevolg van verlies of traumatische ervaringen eerder in het leven of meer recent, bijvoorbeeld bij het uitoefenen van een (geuniformeerd) beroep.

Daarnaast behandel ik ook stemming- en angststoornissen. Ik werk met evidence based behandelmethoden, zoals: cognitieve gedragstherapie, EMDR, Beknopte Eclectische psychotherapie bij PTSS, Emotion focused therapy individueel, oplossingsgerichte therapie, Interpersoonlijke psychotherapie.

Clënten met ernstige psychische klachten zoals psychotische stoornissen; persoonlijkheidsproblematiek; agressieproblematiek; verslavingsproblematiek; eetproblematiek op de voorgrond staande suïcidaliteit of complexe PTSS neem ik niet in behandeling.

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

Depressie

Angst

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Eline de Gelder

BIG-registratienummer: 89063802825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Eline de Gelder

BIG-registratienummer: 89063802825

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)):

Saskia Littink, GZ-psycholoog, BIG : 19913824625

Ellen Visser psychotherapeut, registratienummer: 19915595716

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

Consultatie, intercollegiaal overleg, eventueel intervisie of supervisie bij vastlopende behandeling of bij twijfel over diagnostiek.

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

Voor acute `hulp en in crisissituaties wenden cliënten zich tot de huisarts(post). De crisisdienst van Propersona kan via de huisarts(enpost) ingeschakeld worden.

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

Nee, omdat: ik geen bijzonder crisisgevoelige cliënten in zorg neem. Daarnaast kan ik niet zelf verwijzen naar deze diensten, dat loopt via de huisartsen(post).

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:

Ilse Zwanenburg

Femke van den Heuvel

Liesbeth Rutten

Gea Dunnik

Patricia Bilderbeek

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

8 intervisiebijeenkomsten per jaar, met psychologen, psychotherapeuten, haptotherapeut.

We maken notulen en houden aanwezigheidslijsten bij.

Tussentijds kunnen we elkaar consulteren indien nodig.

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://degelder-gzpsycholoog.nl/tarieven/>

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.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

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):

Ik ben 'Gewoon' lid van de LVVP en maak daarmee gebruik van de klachtenregeling van de LVVP.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Saskia Littink

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://degelder-gzpsycholoog.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):

Cliënten kunnen zich aanmelden via het emailadres of telefoonnummer op mijn website, als zij een geldige verwijsbrief hebben van de (huis)arts of andere geldige verwijzer.

Na een korte telefonische screening stuur ik per mail informatie over de intake afspraak.

Tijdens de intake maak ik samen met de cliënt een inschatting of mijn behandelaanbod aansluit op

de klachten en de hulpvraag van de cliënt. Als dit zo is kan de behandeling starten, als er sprake is van wederzijds commitment en vertrouwen om de behandeling aan te gaan en wordt het behandelplan opgesteld.

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 de intake stel ik samen met de client een behandelplan op , waarin de beschrijvende diagnose, behandeldoelen, behandelmethode, geschatte behandelduur, en afspraken worden beschreven. Client kan dit inzien in het digitale clientenportaal.

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

In het behandelplan staan afspraken over de frequentie van evaluaties en afname van ROM-vragenlijsten. De evaluaties zullen uiterlijk elke 3 maanden plaatsvinden, of sneller indien nodig.

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:

De evaluaties zullen uiterlijk elke 3 maanden plaatsvinden, of sneller indien nodig.

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

Met de ROM vragenlijsten: de SQ48 bij aanvang van de behandeling, daarna om de 3 maanden en bij afronding van de behandeling de CQI.

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: Eline de Gelder

Plaats: Arnhem

Datum: 17-03-2025

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