

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 praktijk: Hans Claus, GZ-psycholoog

Naam regiebehandelaar: J.H. Claus

E-mailadres: info@hansclaus.nl

KvK nummer: 27335465

Website: www.hansclaus.nl

BIG-registraties: GZ-psycholoog

Overige kwalificaties

Basisopleiding: Doctoraalexamen psychologie, hoofdrichting klinische psychologie, Rijksuniversiteit Leiden 1989

AGB-code praktijk: 94003928

AGB-code persoonlijk: 94004473

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Angstklachten en depressieve klachten, levensloopproblematiek, rouwverwerking en aanpassingsproblemen bij (chronische) ziekte. Specifiek hulpaanbod voor homoseksuele mannen en vrouwen, ook indien de klachten niet direct gerelateerd zijn aan de homoseksualiteit. Ik heb ruime ervaring met ouderen en met problematiek rond de ziekte van Huntington. Er wordt gewerkt volgens de principes van de cognitieve gedragstherapie.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en

BIGregistraties van regiebehandelaren):

Uitsluitend ik zelf: J.H. Claus, GZ-psycholoog BIGnr. 9051686525

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

Mevrouw I. Kurpershoek, GZ-psycholoog te Leiden (BIG-nr. 49056708525) Mevrouw L. Stökl, GZ-psycholoog te Lisse (BIG-nr. 09059895225) Mevrouw A.M.A. van Breukelen, psychiater te Leiden (BIG-nr.19027981001)

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

Opschaling en doorverwijzing vinden plaats in overleg met huisartsen, evenals overleg over medicatie. Met hen ook zo nodig overleg over diagnose. Voor uitgebreidere diagnostiek roep ik soms

ook hulp in bij de Praktijk voor directieve hulp, van collega Stökl. Via haar praktijk zijn er ook korte lijnen met GGZ-instelling Rivierduinen. Over medicatie en bij klachten met een psychiatrische component heb ik contacten met "Transparant, centrum voor GGZ" te Leiden, met name met psychiater mw. A.M.A. van Breukelen. Met collega Kurpershoek (gespecialiseerd in hulpverlening aan vrouwen) samenwerking over het onderling doorverwijzen van cliënten om tot een optimale match tussen hulpvrager en hulpverlener te komen. Voor specifieke kwesties op het gebied van de ziekte van Huntington heb ik contacten met expertisecentrum Huntington Topaz Overduin, en de andere ketenzorgpartijen die met dit centrum samenwerken. Hierbij kan ik ook gebruik maken van mijn contacten bij het Nederlands netwerk van Huntingtonpsychologen.

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

Op de website wordt hierover vermeld: De praktijk is tijdens kantooruren telefonisch bereikbaar. Bij spoedgevallen neemt u contact op met uw huisarts. Voor waarneming tijdens vakantieperiodes kunnen in voorkomende gevallen individuele afspraken worden gemaakt. Bij aanmelding en bij het intakegesprek worden deze zaken extra onder de aandacht gebracht.

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

Nee, omdat: ik uitsluitend GB-GGZ lever. Crisis-gevoelige cliënten neem ik niet in behandeling en verwijs ik bij aanmelding terug naar de huisarts om ze in de GGGZ ondergebracht te krijgen.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Tot en met 31-12-2016 heb ik contracten met alle zorgverzekeraars. Dit verandert per 1 januari 2017: met ingang van die datum heb ik alleen nog een contract met de bij Multizorg aangesloten verzekeraars.

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://www.hansclaus.nl/kosten.htm>

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: <http://www.hansclaus.nl/kosten.htm>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Als u klachten heeft betreffende de hulpverlening en dienstverlening kunt u zich direct tot mij wenden. Mochten we er onverhoopt niet uitkomen dan kunt u zich wenden tot de onafhankelijke geschillencommissie. Vanaf januari 2017 is dat de WKKGZ (geschillencommissie). Ik ben via het NIP en LVVP aangesloten bij deze klachtenregeling: het doel daarvan is dat vrijgevestigde zorgaanbieders een klachtenfunctionaris kunnen inschakelen wanneer zij in een gesprek met de cliënt niet meteen tot een oplossing kunnen komen. De klachtenfunctionaris kan na de eerste klachttopvang ook een bemiddelende rol spelen.

Link naar website: https://www.lvvp.info/download.php?f=1415196058_4DYK8JETL

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

De geschillencommissie van het NIP of van de LVVP (wet WKKGZ)

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: <https://www.lvvp.info/over-de-lvvp/lidmaatschap/klachtenregeling-voor-clienten-en/of-http://www.psynip.nl/het-nip/nieuws/nip-ondertekent-convenant-geschillencommissie-zorgcontractering.html?pageld=975155>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Lucie Stökl

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, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.hansclaus.nl/praktijktijden.htm>

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):

Alle contacten lopen via mijzelf. De aspirant cliënt benadert mij persoonlijk telefonisch of via email. In mijn reactie check ik of er een verwijzing aanwezig is en wordt er een afspraak voor een intake gemaakt. Zo nodig vraag ik bij emailcontact ook naar een telefoonnummer. Verdere communicatie vindt plaats via telefoon en/of email.

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: J.H. Claus

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?:

Uitsluitend bij gecompliceerdere diagnostiek doe ik incidenteel een beroep op de expertise aanwezig bij de praktijk van collega Stökl; zie vraag 5c.

14. Behandeling

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

Naam: J.H. Claus

Generalistische basis ggz:

| Kwalificatie | Omschrijving |
|---------------------|---------------------|
| 9406 | gz-psycholoog |

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: J.H. Claus

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 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:

Communicatie met de patiënt over de voortgang en het beloop van de behandeling vormt een vanzelfsprekend geïntegreerd onderdeel van die behandeling. Deze vindt mondeling plaats tijdens de sessies en, meer geformaliseerd, op de onder 14f beschreven wijze. Communicatie over de patiënt met diens naasten vindt in principe uitsluitend plaats indien het behandelplan daarin voorziet en/of op nadrukkelijk verzoek van de patiënt, tenzij (in zeer uitzonderlijke gevallen) het ethische principe van "goede zorg" vereist dat van dit principe wordt afgeweken.

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

Formele bespreking van de voortgang vindt plaats op de in het behandelplan vastgelegde evaluatiemomenten. Hierbij wordt doorgaans gebruik gemaakt van de ORS, en in voorkomende gevallen van meer specifieke vragenlijsten en diagnostische instrumenten. Vanaf 1 januari 2017 zullen voorgeschreven ROM-instrumenten hierbij ook in toenemende mate een plaats gaan innemen.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

14h. 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:

In principe gebeurt dit in elk vierde gesprek, tenzij hierover in het behandelplan iets anders is vastgelegd (dit kan bijvoorbeeld het geval zijn bij een lage behandelrequentie, zoals in uitzonderlijke gevallen voorkomt).

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

Bij elk bovengenoemd evaluatiemoment komt vanzelfsprekend de cliënttevredenheid ter sprake. De SRS, die doorgaans tezamen met de ORS wordt ingevuld, verschaft hierbij een wat formelere leidraad.

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: J.H. Claus

Plaats: Leiden

Datum: 26-11-2016

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