

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: Peggy Gevers

BIG-registraties: 99915291725

Basisopleiding: gezondheidszorgpsychologie

AGB-code persoonlijk: 94014549

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Trias psychologen

E-mailadres: info@triaspsychologen.nl

KvK nummer: 63883120

Website: www.triaspsychologen.nl

AGB-code praktijk: 94062212

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

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.:

Cliënt centraal: Binnen onze praktijk staat de cliënt centraal en heeft de cliënt de regie. Samen met de cliënt worden mogelijkheden en onmogelijkheden voor behandeling besproken. Uitgangspunt is om mensen te ondersteunen waar nodig, zodat ze zo snel mogelijk weer zo zelfstandig mogelijk functioneren. De cliënt kan in overleg met de therapeut kiezen voor een werkwijze die aansluit bij diens wensen en behoeftes. Regelmatig wordt de doelmatigheid van zorg samen geëvalueerd, zodat indien nodig tijdig bijgesteld kan worden. Overleg met naasten of andere zorgverleners zoals de verwijzer, wordt met cliënt overlegd en schriftelijk vastgelegd. De cliënt houdt aldus zicht op welke informatie over diens behandeling naar buiten wordt gebracht en naar wie. Tijdens de evaluatie is er aandacht voor de tevredenheid over de relatie tussen de cliënt en de behandelaar.

Betreft een praktijk voor kortdurende behandeling van klachten zoals: stress- en spanningsklachten; onzekerheid en weinig zelfvertrouwen; negatief zelfbeeld; paniekaanvallen en hyperventilatie; sociale angstklachten; klachten na een trauma; dwangmatigheid; somberheid en depressiviteit; rouwverwerking; slaapproblemen; relatieproblemen; acceptatieproblemen; zingeving en levensvragen; onverklaarbare lichamelijke klachten waar je beter mee wil leren omgaan; bovenstaande problemen met onderliggend een autismespectrumstoornis en/of ADHD.

Meest ingezette behandelvormen zijn: Cognitieve Gedragstherapie; Acceptance & Commitment Therapy; traumabehandeling zoals EMDR, IE en BEPP, E-health. Naasten worden indien passend betrokken bij de behandeling.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

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: Ank Goosen

BIG-registratienummer: 89913445925

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Peggy Gevers

BIG-registratienummer: 99915291725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Ank Goosen

BIG-registratienummer: 89913445925

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Peggy Gevers

BIG-registratienummer: 99915291725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Binnen de praktijk wordt samengewerkt met:

huisartsen (en praktijkondersteuners GGZ)

collega-psychologen en -psychotherapeuten
GGZ-instellingen

Regionale zorggroepen (Pozob en HUMO)

Sociaal team/maatschappelijk werk

Vrijgevestigde hulpverleners (relatietherapeuten, PGB-bureaus, haptonomen, fysiotherapeuten, ambulante woonbegeleiders, psychiater)

Afhankelijk van de vraag van de cliënt wordt bekeken of inzet van een andere zorgprofessional wenselijk is. Indien dit het geval is, wordt dit kenbaar gemaakt aan de cliënt, waarna diegene kan beslissen om al dan niet gebruik te maken van het aanbod van een andere zorgprofessional.

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

Huisartsen in Sint-Oedenrode, Schijndel, Son en Breugel, Eindhoven, en hun poh-ggz's.

POZOB (Ketenzorg organisatie Eindhoven e.o.)

HUMO (Ketenzorg regio Meijerijstad)

Psychologenpraktijken

GGZ-instellingen

ARQ IVP

Slachtofferhulp Nederland

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

Informeren van verwijzer na intake en bij einde van behandeling

Doorverwijzing vanwege indicatie voor intensievere of aanvullende behandeling

Terugverwijzing voor nazorg of andere behandeling

Consultatie bij twijfel over indicatiestelling, vastlopen van behandeling of bij diagnostiekvragen

Afstemming bij gelijktijdige behandelingen op verschillende vlakken

Diagnostische psychiatrische consulten/medicatievragen

Crisissituaties/suïcidaliteit

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

Hun eigen huisarts, diens waarnemer of de betreffende huisartsenpost. De arts bepaalt, in overleg met de cliënt, wat er moet gebeuren en welke hulp ingezet moet worden. Hij/zij beoordeelt of inzet van de crisisdienst is aangewezen en regelt dit indien nodig.

In vakantieperiodes van beide psychologen, is Van Den Broek Psychologie (BIG 19915546525) achtervang.

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

Nee, omdat: het een basis -ggz praktijk betreft en crisissituaties daarin erg weinig voorkomen.

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:

Hanneke van den Broek, Ank Goosen, Frédérique Geven

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

intervisie/supervisie en intercollegiaal overleg/casuïstiekbespreking

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.triaspsychologen.nl

7. Behandeltarieven:

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
www.triaspsychologen.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

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

www.bigregister.nl en www.nip.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):

In eerste instantie bij mijzelf of directe collega ACA Goosen. Indien er met een van ons niet uitgekomen wordt dan kunnen cliënten zich melden bij Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg (CBKZ) via klachten@cbkz.nl

Link naar website:

klachten@cbkz.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten van Trias psychologen kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij: ACA Goosen (directe collega).

Voor achtervang zijn afspraken gemaakt met mw. v.d. Broek van Van den Broek psychologie in Helmond (BIG 19915546525)

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: www.triaspsychologen.nl; www.vektis.nl

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):

Bij Trias psychologen is de aanmeldprocedure als volgt geregeld:

- Cliënten krijgen een schriftelijke verwijzing van de huisarts/bedrijfsarts ofwel wordt een verwijzing digitaal verzonden naar ons via KIS (VIP live) of zorgmail/Zilver.

- Cliënten kunnen bellen naar de praktijk 0413-322372 of zich aanmelden op de website www.triaspsychologen.nl

- De aanwezige regiebehandelaar (van ma t/m vr 9.00-17.00 uur) plant nieuwe cliënten in. Bij evt. afwezigheid of bezet zijn, luistert de regiebehandelaar de voicemail af en beantwoordt deze binnen 48 uur binnen kantooruren. Er wordt gevraagd of men een verwijzing heeft.
- De intake wordt ingepland bij de regiebehandelaar die ofwel het eerst tijd heeft, ofwel de meeste kennis, ervaring of affiniteit heeft met de problematiek van de cliënt of de gevraagde therapievorm, ofwel bij de therapeut voor wie de cliënt zelf een voorkeur heeft. In overleg met de cliënt wordt een intakegesprek gepland.
- Communicatie met cliënten vindt plaats via mail of telefonisch.

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 behandelplan staat op papier en wordt ondertekend door cliënt en regiebehandelaar.
- Ik evalueer regelmatig het behandelplan en of de cliënt tevreden is met de behandeling. Bij tussentijdse vragen kunnen cliënten mij mailen/ of bellen.
- Afspraken en toestemming om informatie te verstrekken aan derden worden op schrift doorgenomen en wordt door cliënten ondertekend.
- Belangrijke informatie over de procedures in de praktijk, vergoedingen, rechten/plichten van therapeut en cliënt, zijn te vinden op de website

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

In iedere sessie wordt stilgestaan bij het verloop van de klachten. Daarnaast evalueer ik het behandelplan /behandeling regelmatig, en vraag naar de tevredenheid over de behandeling. Aan het begin en bij het einde van de behandeling wordt de cliënt gevraagd om de ROM vragenlijst in te vullen. Ik gebruik de SQ48. De resultaten tussen de voor- en nameting kunnen bij de evaluatie gebruikt worden. Bij afronding wordt de CQI afgenomen.

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:

Bij kortdurende behandelingen (< 12 weken): aan het begin en einde van behandeling.

Bij langer durende behandelingen (>12 weken): aan het begin en einde van de behandeling en iedere 8 tot 12 weken.

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

De tevredenheid van de cliënt over de behandeling is een vast onderdeel in de gesprekken en wordt expliciet uitgevraagd bij afronding van de behandeling. De CQI wordt gebruikt bij evaluatie.

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: PALH Gevers

Plaats: Sint-Oedenrode

Datum: 27-05-2025

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