

# 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: Praktijk Pruymboom

Naam regiebehandelaar: Evelyne Pruymboom

E-mailadres: info@praktijkpruymboom.nl

KvK nummer: 34332267

Website: www.praktijkpruymboom.nl

BIG-registraties: 19059498225

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog, IPT therapeut en EMDR therapeut io

Basisopleiding: Postdoctorale opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog

AGB-code praktijk: 94057733

AGB-code persoonlijk: 94008205

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

Iedereen vanaf 18 jaar met de volgende problematiek kan bij mijn praktijk terecht: • Somberegheid en depressie • Wisselende stemming • Spanningsklachten/burn-outklachten • Angsten •

Paniek aanvallen • Onzekerheidsgevoelens • Klachten tgv ingrijpende/traumatische gebeurtenissen •

Dwangklachten • Piekeren • Eetproblemen • Slaapproblemen • Minderwaardigheidsgevoelens •

Rouwproblemen • Assertiviteitsproblemen • Werk/studieproblemen • Levensfaseproblemen •

Lichamelijke klachten waarvoor de arts/specialist geen oorzaak vindt Speciale aandachtsgebieden:

Lichte psychische klachten en/of problemen rondom zwangerschap en bevalling en

arbeidsgerelateerde problematiek. Behandelvormen: Cognitieve gedragstherapie, Interpersoonlijke

psychotherapie (IPT), schemagerichte therapie, oplossingsgerichte therapie en EMDR (Eye

Movement Desensitization and Reprocessing).

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

BIG-registraties van regiebehandelaren):

Evelyne Pruymboom, BIG registratienummer 19059498225

### 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Verloskundigen

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

Jaro van der Ende, GZ-psycholoog BIG-registratienummer 29061441125 Hieke Bos, GZ-psycholoog en

psychotherapeut BIG-registratienummer 29060234116 en 09060234125 Marijke van der Duin, GZ-

psycholoog, BIG-registratienummer 29063772825 Femke Kok, GZ-psycholoog en psychotherapeut

BIG-registratienummer 59057644716 en 39057644725 Katja Pereira, GZ-psycholoog en psychotherapeut BIG-registratienummer 9060728125 en 29060728116

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

Diagnose, indicatiestelling, consultatie, medicatie en voortgangbespreking

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

Op mijn website onder het tabveld "contact" staat het volgende vermeld: In geval van crisis Als er sprake is van crisis, adviseer ik u om contact op te nemen met uw huisarts of in de avonduren/weekend met de huisartsenpost of de spoedeisende psychiatrie 020-5235433. Crisis buiten kantooruren Buiten kantooruren zijn ARKIN en GGZinGeest samen verantwoordelijk voor de organisatie van de spoedeisende psychiatrische opvang in Amsterdam. Buiten kantoor tijden kunnen naastbetrokkenen in geval van crisis contact opnemen met de meldkamer van de Spoedeisende Psychiatrie Amsterdam, 1e Constantijn Huygensstraat 38, telefoonnummer: 020-5235433

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

Nee, omdat: het enerzijds zeer weinig voorkomt bij mijn patiëntenpopulatie en anderzijds is de spoedeisende hulp zeer toegankelijk voor eventuele samenwerking en overleg.

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar, zo ja welke?

Ja, ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Zilveren Kruis

**Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**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 behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden**

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief

**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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

**9. Klachten- en geschillenregeling**

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

Link naar website: [http://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoftuploader/userfiles/klachtenreglement%20LVVP%20versie%2029%20oktober%202014%20\(1\).pdf](http://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoftuploader/userfiles/klachtenreglement%20LVVP%20versie%2029%20oktober%202014%20(1).pdf)

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

### **De geschillenregeling is hier te vinden**

Link naar website: <http://www.praktijkpruymboom.nl/praktijkreglement/>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Jaro van der Ende

### **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.praktijkpruymboom.nl/generalistische-basis-ggz-bg-ggz/>

<http://www.praktijkpruymboom.nl/aanmelden/>

### **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):**

Informatie op mijn website bij: Aanmelding U kunt zich aanmelden via deze website bij het contactformulier. U krijgt daarna van mij een bevestigings-mail dat ik uw aanmelding heb ontvangen. Binnen een week zal ik contact met u opnemen om een afspraak te maken voor het eerste gesprek. Ik streef ernaar u binnen twee weken een eerste gesprek aan te bieden. Tussen het intakegesprek en behandeling hanteer ik geen wachttijd. De behandeling zal direct starten. Als ik de termijn niet kan garanderen, zal ik u doorverwijzen naar een andere collega. Ik werk niet met een wachtlijst. De wachttijd kan afhankelijk zijn van waar u verzekerd bent omdat ik met sommige verzekeraars geen contract heb. Wanneer u de wachttijd te lang vindt, kunt u altijd contact opnemen, of uw zorgverzekeraar vragen om wachtlijstbemiddeling. Uw zorgverzekeraar heeft namelijk een zorgplicht. Hij moet zorgen dat u tijdig de kwalitatief goede zorg krijgt waar u recht op heeft. Uw zorgverzekeraar kan u ondersteunen, zodat u binnen 4 weken vanaf uw eerste contact met een zorgverlener een intakegesprek krijgt, en dat de behandeling binnen 10 weken vanaf de intake is gestart. Dit zijn de maximaal aanvaardbare wachttijden die door zorgverleners en zorgverzekeraars gezamenlijk zijn overeengekomen (de zogenoemde treeknormen). Verwijzing nodig? Om in aanmerking te komen voor een vergoeding van de verzekering heeft u een verwijsbrief nodig van de huisarts of van uw bedrijfsarts. Hierin moeten de volgende gegevens staan: • Naam en AGB-code huisarts • Datum verwijsbrief (datum voor aanvang eerste gesprek) • Vermoeden van diagnose • Korte beschrijving van de klachten Intake en behandeling Wilt u bij het eerste gesprek het volgende meenemen: • Verwijsbrief huisarts • Verzekeringspasje • Identiteitsbewijs Bij aanvang van de behandeling wordt tijdens de intake een inschatting gemaakt welk product bij uw zorgvraag past. Dit is afhankelijk van de ernst en complexiteit van uw problematiek. De behandeling kan bestaan uit gesprekken, e-mailcontacten, (test-)diagnostiek, consultatie en verslaglegging. Ook kan ik u een internetbehandeling adviseren. Alle tijd (in minuten) die ik aan uw behandeling besteed, wordt opgeteld. In overleg met u kan gaandeweg de behandeling besloten worden tot een 'zwaarder'

product, als de behandeling van uw klachten toch meer tijd vraagt. Na afsluiting van de behandeling dien ik een factuur in bij de verzekeraar. Mocht ik geen contract hebben met een verzekeraar dan ontvangt u de factuur en dient u deze zelf in bij de verzekeraar.

**12b. Ik verwijz 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: Evelyne Pruyboom

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:**

nee

### **14. Behandeling**

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

Naam: Evelyne Pruyboom

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

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

Naam: Evelyne Pruyboom

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
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:**

Na het intakegesprek en eventueel afname van een vragenlijst volgt er een diagnosestelling en behandelindicatie. Dit wordt samen met de patiënt besproken en er zal psycho-educatie

plaatsvinden over de diagnose. Vervolgens wordt er een behandelplan opgesteld in samenspraak met de patiënt. Patiënt krijgt een kopie van de intakerapportage en een kopie van het behandelplan.

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

De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord: ieder gesprek wordt gestart met de vraag hoe vind je het gaan, heb je op of aanmerkingen tav het vorige gesprek, ieder gesprek wordt afgesloten met dezelfde vraag. Er vindt om de vijf gesprekken een voortgangsbespreking met patient plaats, ROM metingen (SQ48) en het bespreken ervan met patient. CQi wordt ook afgenomen (na vijf gesprekken en bij afronding). Daarnaast wordt een aantal behandeltrajecten in de intervisie besproken wat betreft de voortgang van de behandeling.

**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.ggzkwalitetisstatuut.nl](http://www.ggzkwalitetisstatuut.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: na vijf gesprekken**

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

Bij afsluiting met invullen van CQi. In mijn soft-ware pakket is dit een standaard onderdeel bij evaluatie.

## **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: Evelyne Pruyboom

Plaats: Amsterdam

Datum: 30-09-2016

**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