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: L M van de Pol
BIG-registraties: 79920732725
Basisopleiding: Master psychologie en GZ-psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: l.m.vandepol@outlook.com
AGB-code persoonlijk: 94101935

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: L M van de Pol GZ-psycholoog
E-mailadres: info@lucindavandepol.nl
KvK nummer: 64370631
Website: www.lucindavandepol.nl
AGB-code praktijk: 94062656

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:
Ik bied behandeling aan kinderen, jongeren en jongvolwassenen tot 30 jaar met de volgende klachten:

Angst- en paniekklachten
Somberheid, teruggetrokken gedrag
Klachten na een traumatische gebeurtenis, PTSS
Moeite met emoties te tonen of overmatig tonen van emoties
Identiteitsproblemen
Zelfbeeld / zelfvertrouwen
Vermoedens van AD(H)D en/of autisme

Buikpijn, hoofdpijn en andere (somatisch onvoldoende verklaarbare) lichamelijke klachten
Loyaliteitsproblemen na bijvoorbeeld een scheiding
Stagnatie in de verwerking van een verlies, rouwproblemen

De behandelingen die ik bied vallen binnen de Basis GGZ. Dat wil in het algemeen zeggen dat ik cliënten zie met lichte tot milde psychische problematiek. Hierbij maak ik gebruik van de methodieken: cognitieve gedragstherapie, EMDR, oplossingsgerichte therapie en systeemtherapie. Ik bied zowel individuele behandeling, ouder/gezinsgesprekken en ouder-kind behandeling. Waar nodig betrek ik ook andere belangrijke betrokkenen binnen het systeem van de client.

3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
    Psychische stoornissen door een somatische aandoening
    Slaapstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: L.M. van de Pol
BIG-registratienummer: 79920732725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: L.M. van de Pol
BIG-registratienummer: 79920732725

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)):
Ik werk een dagdeel in Gezondheidscentrum de Linde in Ermelo en heb nauw contact met de POH GGZ en huisartsen die daar werkzaam zijn. Daarnaast heb ik ook contact met de andere huisartsenpraktijken in de regio.

Mijn professioneel netwerk bestaat verder uit:
Gerrie Ham, praktijk voor psychosociale hulp (GZ-psycholoog, BIG-nummer 49921170425).
Desiree Rigter - van der Meijden, psychologiepraktijk 035 (GZ-psycholoog, BIG-nummer 09920724125).
Zegert van Eijk, Van Eijk Psychiatrie (Psychiater en psychotherapeut, BIG-nummer 19020923001)
De psychologen van de KPNV (https://kinderpsychologennoordveluwe.nl)
Een intervisiegroep bestaande uit GZ-psychologen uit de regio Ermelo/Harderwijk/Nijkerk voor clienten jonger dan 18 jaar.

Een intervisiegroep bestaande uit GZ-psychologen van SPEL Harderwijk voor clienten ouder dan 18 jaar.

Daarnaast werk ik samen met CJG Ermelo en Harderwijk, Ermelosche Psychologenpraktijk, GGz Centraal en fysiotherapiepraktijken in de buurt.

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Met huisartsen wordt overlegd wanneer er vragen zijn omtrent verwijzing, medicatie, wanneer er sprake is van een gezamenlijke behandeling of wanneer er verdenking is van ernstigere psychiatrische problematiek waarbij opschaling naar de Specialistische GGZ geïndiceerd is. Met de POH GGZ is overleg rondom verwijzingen of wanneer afschaling mogelijk is.

Tijdens verlof of (langdurige) ziekte van Lucinda wordt met de cliënt besproken of deze vervanging wil. Gerrie Ham en Desiree Rigter- van der Meijden zijn de eerste aanspreekpunten bij (langdurige) ziekte en zullen contact opnemen met de client indien ik dat niet kan.

Zegert van Eijk wordt als psychiater betrokken bij vragen omtrent psychiatrische diagnostiek of behandeling middels medicatie.

De twee intervisiegroepen consulteer ik anoniem casussen bij eventuele vragen betreffende diagnosestelling en behandelingen.

5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):
In geval van niet acute hulpvragen tijdens mijn afwezigheid ben ik telefonisch overdag bereikbaar op nummer: 0623104233. Patiënt wordt binnen 48 uur door mij terug gebeld.
In geval van acute hulpvraag verwijs ik de patiënt door naar diens huisarts en buiten kantoortijden naar de huisartsenpost Medicamus te Harderwijk, bereikbaar op telefoonnummer: 0900-3410341. In overleg met de huisarts / huisartsenpost kan eventueel de crisisdienst van de dienstdoende GGZ-instelling geraadpleegd worden.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: ik in principe geen crisis gevoelige patiënten in behandeling neem. De algemene afspraken in de regio gelden voor de ggz-crisisdienst, HAP en SEH.

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:
Ik vorm een intervisiegroep met de volgende GZ-psychologen van SPEL Harderwijk:
Jojanneke vermaak, Maurits de Boer, Mignon Valkema, Astrid van Rossum en Hédi Jansen.

Tevens heb ik intervisie met Zegert van Eijk, psychiater. Samen vormen wij een multidisciplinair lerend netwerk.

Ik ben aangesloten bij het KIBG.

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
De intervisiegroep komt 8 maal per jaar bij elkaar. Wij werken met een agenda en aanwezigheidslijst. De verslaglegging van de bijeenkomsten rouleert onder de deelnemers evenals het voorzitterschap van de bijeenkomst. De onderwerpen die wij bespreken is een reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over onze praktijkvoeringen en kwaliteitsstandaarden.

De intervisie met Zegert van Eijk is wekelijks een half uur waarin wij reflecteren op eigen handelen bespreken aan de hand van anonieme casussen en er is ook ruimte voor consultatie.

Voor het keurmerk KIBG reflecteer ik op de beschikbare data over mijn praktijkdata met als doel om mijzelf voortdurend verder te ontwikkelen op het gebied van kortdurend generalistisch behandelen. Hierbij maak ik gebruik van de kennis en expertise van de KIBG aangesloten zorgverleners middels het volgen van de georganiseerde kennisbijeenkomsten.

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: https://www.lucindavandepol.nl/tarieven-en-vergoeding/

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://www.lucindavandepol.nl/tarieven-en-vergoeding/

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
Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/

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):
Allereerst kunt u bij mij terecht. Vindt u dit lastig of krijgt u onvoldoende gehoor dan kunt u zich richten tot een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar via (088) 234 16 06, LVVP@klachtencompany.nl of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.'
Met klachten over behandeltrajecten van een kind of jongere onder de 18 kunt u terecht bij een vertrouwenspersoon van het AKJ. Deze is bereikbaar via (088) 555 1000 of info@akj.nl. Ook is het mogelijk om direct via de site van het AKJ een klachtenformulier in te vullen.

Link naar website:
https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
Gerrie Ham GZ-psycholoog

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. Wachttijd 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.lucindavandepol.nl/contact/

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):

De client kan zich aanmelden via de website of telefonisch. De aanmelding zal altijd persoonlijk door Lucinda worden behandeld. Zij belt de client terug, luistert naar de hulpvraag en beoordeelt of de vraag past binnen het behandelaanbod van de praktijk. Vervolgens plant zij het intakegesprek in. Lucinda zal ook de intake doen en alle communicatie verloopt via haar per mail of telefonisch.
Per mail wordt er een bevestiging van de intake gestuurd en een link naar twee intakevragenlijsten om voorafgaand aan de intake in te vullen.
Na de intake wordt samen met de patiënt een verder plan gemaakt voor diagnostiek en/of behandeling wat in een behandelovereenkomst wordt vastgelegd.
Zie ook: https://www.lucindavandepol.nl/contact/

12b. Ik verwijs 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 indicerend 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:

Voorafgaand aan de intake krijgt de client een mail met relevante voorinformatie en een verwijzing naar de website waar zij meer informatie over de intake en behandeling kunnen vinden.
Na de intakefase wordt er een behandelplan opgesteld, met daarin de klachten, behandeldoelen en behandelinterventies. Deze wordt met de client besproken, waarna de behandeling start. Voortgang van de behandeling wordt rechtstreeks mondeling met de client besproken in de sessies. Conclusies uit dit overleg leg ik schriftelijk vast in het dossier. Na afloop van de behandeling wordt er een eindrapportage opgesteld met daarin het verloop en de evaluatie van de behandeling. Deze wordt per beveiligde mail aan de client toegezonden en indien akkoord ook naar de verwijzer.
Bij volwassenen die nog thuis wonen zal gevraagd worden of er een wens is dat ouders betrokken worden. Bij volwassenen met een partner zal indien nodig in overleg met de client de partner betrokken worden.

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

Na intake wordt de zorgvraag getypeerd met behulp van de HONOS+. Voorafgaand aan de intake en bij afsluiting wordt er een ROM (OQ 45) afgenomen. In iedere sessie wordt kort stil gestaan bij het functioneren van de client en in welke mate de behandeldoelen bereikt zijn. Meestal na 5 behandelsessies is er een mondelinge tussenevaluatie met de client die in het digitale dossier wordt vastgelegd. Aan het einde van de behandeling volgt de eindevaluatie.

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:
Na de intake wordt een behandelplan opgesteld met daarin de doelen zoals geformuleerd door de cliënt, tevens wordt de zorgvraag getypeerd en de OQ-45 afgenomen. Meestal na 5 sessies / 12 weken worden in een evaluatiegesprek de doelen geëvalueerd en de OQ-45 opnieuw aangenomen. Bij afronding van de behandeling worden de doelen opnieuw geëvalueerd en de OQ-45 afgenomen.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Na het intakegesprek vraag ik de patiënt om zijn of haar eerste reactie en tevredenheid over het gesprek. Bij de tussenevaluatie en eindevaluatie wordt de behandeling in zijn geheel geëvalueerd en vraag ik de cliënt opnieuw naar diens tevredenheid. Na afloop van de behandeling neem ik de CQi Kortdurende Ambulante GGZ af.

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: L.M. van de Pol
Plaats: Ermelo
Datum: 02-01-2025

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