

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 regiebehandelaar: P. Clifford

BIG-registraties: 09059894425

Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut (supervisor VGct), Kinder & Jeugdpsycholoog Specialist (NIP), EMDR-practitioner (VEN)

Basisopleiding: Psychologie (UvA)

AGB-code persoonlijk: 94006772

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: P. Clifford

E-mailadres: cliffordkp@gmail.com

KvK nummer: 3438636

Website: www.cliffordklinischpsycholoog.nl

AGB-code praktijk: 94056235

2. Werkzaam in:

de gespecialiseerde-ggz

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

Ik ben BIG-geregistreerd klinisch psycholoog, werkzaam sinds midden jaren '90. De behandeling van emotionele problematiek als bovenmatige angst, depressie en psychotrauma is mijn specialisme, naast de diagnostiek en behandeling van de autismespectrumstoornis (ASS).

Hoewel ik zeer hecht aan 'evidenced based werken' en richtlijnen, werk ik graag 'op maat'. Dit betekent dat de persoonlijke (leer)geschiedenis en de betekenis daarvan voor de klachten, acceptatie van een bepaalde aanleg, maar ook zingeving, belangrijke begrippen zijn in de behandeling.

Een behandeltraject dient steeds uit te monden in inzicht in de eigen kwetsbaarheid en hoe hiermee om te gaan. Van belang hierbij is dat juist de eigen kracht en autonomie versterkt worden, zodat gezonde kanten het steeds meer voor het zeggen krijgen. Dit geldt voor volwassenen, maar ook voor kinderen en jeugdigen en hun ouders/verzorgers.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

Regiebehandelaar1

Naam: P. Clifford

BIG-registratienummer: 09059894425

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Psychiaters, orthopedagogen en jeugdhulpverleners.

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

Carolien Gevers, klinisch psycholoog/psychotherapeut (BIG: 69044437325; 89044437316)

Femke Valentijn, kinder en jeugdpsychiater (BIG: 19046670101)

Saskia Goedhart, psychiater (BIG: 19060640101)

Kwestie van Zorg, Ambulante Begeleiders: Sharon Steltenpool, Charlotte van der Knaap.

Diëtistenpraktijk De Winter: Cilia Liklikuwata en Angela Kranendonk (specialist op het gebied van eetstoornissen)

- Huisartsen en POH-GGZ (overleg, doorverwijzing, advisering, indien nodig tussentijdse gesprekken bij afwezigheid P. Clifford)

- Specialistische GGZ met intensievere hulpvormen, bijvoorbeeld Kenter Jeugdhulp/FACT

- Centra voor jeugd & gezin

- Scholen

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

op- en afschaling, diagnostiek, consultatie, medicamenteuze behandeling, begeleiding thuis, diëtiëk

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

In bovengenoemde gevallen kunnen cliënten terecht bij hun huisarts, die indien nodig de ggz-crisisdienst inschakelt. Bij vermoeden van een op handen zijnde crisis, overleg ik met de huisarts, waarna indien gewenst, de bijbehorende ggz-crisisdienst wordt ingeschakeld.

Bij suicidaliteit verwijs ik bovendien naar de 24/7 service van 113 online (www.113online.nl), telefoon 0800-0113.

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

Nee, omdat: dit per patiënt verschilt en met de betreffende huisarts of psychiater wordt geregeld.

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

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

7. Behandelartieven:

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: www.cliffordklinischpsycholoog.nl (zie tabblad kosten)

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

Anders:

Link naar website: https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf.

9. Klachten- en geschillenregeling

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

P. Clifford

Link naar website:

www.cliffordklinischpsycholoog.nl(zie tabblad werkwijze)

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

de psycholoog/POH van de verwijzende huisartspraktijk, en/of de medebehandelend (kinder - en jeugd) psychiater

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.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.cliffordklinischpsycholoog.nl

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):

Zie de website van mijn praktijk: www.cliffordklinischpsycholoog.nl - hier wordt gedetailleerd beschreven voor respectievelijk verwijzers en cliënten hoe de aanmelding gebeurt, en hoe vervolgens de werkwijze is. Kinderen en Jeugdigen behandel ik als zelfstandige voor Nuhoff psychotherapie (zie Nuhoff-psychotherapie.nl)

De telefonische of schriftelijke aanmelding wordt door mij ontvangen, indien nodig overleg ik vooraf - pré-intake - met de verwijzer/huisarts. De intake doe ik zelf en uiteraard ben ik verantwoordelijk voor de communicatie met de cliënt, voor wie ik gedurende kantooruren gemakkelijk te bereiken ben, via de mail, sms, of telefoon.

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 werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: P. Clifford

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9405	Klinisch psycholoog

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

Op indicatie een psychiater of een psychodiagnostisch werkzaam psycholoog voor aanvullend cognitief, neuropsychologisch of anderszins functioneel onderzoek.

14. Behandeling

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

Naam: P. Clifford.

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9405	Klinisch psycholoog

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

Naam: P. Clifford.

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9405	Klinisch psycholoog

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 of een samenvatting hiervan 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:

Tijdens iedere fase van het diagnostisch- en behandelproces wordt de cliënt door mij geïnformeerd: dit betreft de hypothesen vanuit de intake, de toetsing hiervan en de conclusies, die uitmonden in een behandelplan. Dit behandelplan wordt tijdens het adviesgesprek aan de cliënt voorgelegd. Nadat hierover consensus is bereikt wordt het beleid uitgevoerd en tussentijds tijdens de behandelsessies geëvalueerd.

De genoemde toetsing en evaluatie wordt gedaan middels vragenlijsten (waaronder ROM-lijsten en klachten-specifieke lijsten).

Ten slotte worden ook concepten van brieven aan verwijzer of personen, c.q. instanties die ik benader voor aanvullende behandeling, nazorg, en dergelijke met de cliënt besproken.

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

Zoals gezegd bij 14e wordt er na de diagnostiek een behandelplan opgesteld, dat waar nodig wordt bijgesteld; er vindt systematische evaluatie plaats (al naar gelang de toegepaste behandeling met open vragen, gedragsobservatielijsten of met gestructureerde instrumenten) en er wordt gebruik gemaakt van routine outcome monitoring (ROM).

14g. 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:

Verschilt per cliënt, variërend van om de 8 weken tot om de 12 weken. Overigens is het in de CGT gebruikelijk en mogelijk om wekelijks met de cliënt zijn voortgang te bespreken aan de hand van ingevulde gedragsobservatielijsten.

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

Omdat bestaande instrumenten (zoals CQi) onvoldoende empirisch zijn onderbouwd (zie de relevante wetenschappelijke literatuur hierover), baseer ik mijn oordeel over de tevredenheid van mijn patiënten op een evaluatief exitgesprek.

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: P. Clifford

Plaats: Haarlem

Datum: 18-08-2021

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