

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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 of Handelsnaam: P. Oetgens van Waveren Pancras Clifford

E-mailadres: cliffordkp@gmail.com

KvK nummer: 34386360

Website: www.cliffordklinischpsycholoog.nl

AGB-code praktijk: 94056235

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

- Naam onderneming: Clifford Klinisch Psycholoog
- Naam regiebehandelaar: P. Clifford. Volledige naam: P. Oetgens van Waveren Pancras Clifford
- Praktijkadres: Vlietsorgstraat 15 2012 JB Haarlem
- Telefoonnummer(s): 0651529798
- E-mailadres: cliffordkp@gmail.com/pamela@cliffordklinischpsycholoog.nl
- Inschrijving KvK: P. Oetgens van Waveren Pancras Clifford. KvK nummer: 34386360
- Website: www.cliffordklinischpsycholoog.nl
- BIG-registraties: GZ-psycholoog BIG-nummer: 09059894425 /Klinisch Psycholoog BIG-nummer: 09059894425
- Overige kwalificaties: cognitief gedragstherapeut /supervisor VGct lidnummer: 003009, EMDR-practitioner VEN lidnummer: 31355, Kinder & Jeugdpsycholoog Specialist (NIP) lidnummer: 134227
- Basisopleiding: psycholoog
- AGB-code praktijk: 94056235
- AGB-code persoonlijk: 94006772

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk. de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Elk jaar bespreek ik tijdens intervisie-bijeenkomsten een minimum aantal indicatiestellingen met collega BIG-geregistreerde klinisch psychologen. Dit wordt elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVPvisitatie.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

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 comorbiditeit bij neurodivergentie (met name autisme en ADHD).

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. Juist de eigen kracht en autonomie worden versterkt, zodat gezonde kanten het steeds meer voor het zeggen krijgen. Het gezin (van herkomst), school/werk, evenals partners worden waar mogelijk bij de behandeling betrokken.

Naast via face-to-face contacten werk ik inmiddels ook online.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Pamela Clifford

BIG-registratienummer: 09059894425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Psychiaters, orthopedagogen en jeugdhulpverleners.

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

Carolien Gevers, klinisch psycholoog/psychotherapeut (BIG: 69044437325; 89044437316)
Bastiaan Joor, klinisch psycholoog (BIG: 69914871425; 89914871416)
Femke Valentijn, kinder en jeugdpsychiater (BIG: 19046670101)
Ambulant Begeleider: Ellen Geerligs, autisme coach
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 FACT-teams
- Scholen

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

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

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

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 suïcidaliteit 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.

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:

Carolien Gevers, psychotherapeut, klinisch psycholoog (BIG 69044437325; 89044437316)
Miriam Schulz, klinisch psycholoog, psychotherapeut (BIG: 39913829125; 59913829116)
Bastiaan Joor, klinisch psycholoog, psychotherapeut (BIG: 69914871425; 89914871416)

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

Bijeenkomsten om de twee maanden, met een agenda, aanwezigheidslijst, verslag, de onderwerpen betreffen onder meer reflectie op het eigen handelen en ontwikkeling aan de hand van casuïstiek en/of voor de GGZ/psychiatrie relevante thema's.

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://cliffordklinischpsycholoog.nl/behandelingsaanbod/>

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: www.cliffordklinischpsycholoog.nl (zie tabblad kosten)

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders:

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

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

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

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

P. Clifford

Link naar website:

Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij P. Clifford. Link naar website: www.cliffordklinischpsycholoog.nl (zie tabblad werkwijze, klachten en geschillen regeling LVVP)

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij:

De POH GGZ van de verwijzend huisarts, aangezien men in de meeste gevallen door deze professional in de eerste lijn voor de aanmelding bij mijn praktijk gesprekken heeft gehad en met deze professional bekend is. Uiteraard wordt deze op de hoogte gesteld van lopend beleid en interventies. Deze optie heeft de voorkeur van mijn cliëntenpopulatie van wie de meerderheid autistisch is en behoefte heeft aan bekendheid met een vervangende behandelaar. Indien nodig kan ingeschakeld worden: Bastiaan Joor, klinisch psycholoog (BIG) en eveneens specialist op het gebied van autisme.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

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

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

- De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld. 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. Zie <https://cliffordklinischpsycholoog.nl/behandelingsaanbod/werkwijze>

12b. Ik verwijz de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

- Het Formulier Indicatiestelling, opgesteld conform de richtlijnen van de LVVP bespreek ik met de cliënt (en/of het cliëntensysteem). Dit omvat onder meer de reden van aanmelding, het intakeverslag, middelengebruik, medicatiegebruik, hulpverleningsvoorgeschiedenis, de hypothesen na intake, een voorstel tot onderzoek en al dan niet akkoord van de cliënt, de resultaten van dit onderzoek inclusief psychologisch onderzoek, psychiatrisch onderzoek en vragenlijsten, de visie op de problematiek, de DSM 5 classificaties en het behandelplan. Over het behandelplan dient consensus te zijn alvorens gestart wordt.
- Van dit rapport wordt een samenvattende brief aan de huisarts gemaakt. Cliënt dient toestemming te geven alvorens dit verstuurd wordt.
- Het beloop wordt om de drie maanden geëvalueerd en zo nodig wordt het behandelplan bijgesteld.
- Cliënt en behandelaar maken afspraken over op- en afschalen van de behandeling op basis van de evaluaties. Indien cliënt heeft deelgenomen aan een protocollaire behandeling die een bepaald aantal sessies kent, vindt ook een dergelijk overleg over op- dan wel afschalen plaats.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de 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.

- minimaal om de drie maanden wordt er geëvalueerd aan de hand van het behandelplan, metingen vinden plaats via gevalideerde en genormeerde vragenlijsten die de status van de klachten meten (middels een online vragenlijsten portaal van Embloom). De cliënt kan deze lijsten tijdens de sessie of thuis online invullen.

- Ik reflecteer aldus periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, mede behandelaren en indien nodig ook de indicierend regiebehandelaar) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor: drie maanden.

- Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier via vragenlijsten die klanttevredenheid meten (middels een online vragenlijsten portaal van Embloom en/of Therapieland). De cliënt kan deze lijsten tijdens de sessie of thuis online invullen. Dit is aan het einde van de behandeling.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) 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 en daarnaast middels gevalideerde vragenlijsten middels ROM/ Routine Outcome Monitoring.

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

- Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier: via vragenlijsten die klanttevredenheid meten (middels een online vragenlijsten portaal van Embloom en/of Therapieland). De cliënt kan deze lijsten tijdens de sessie of thuis online invullen. Dit is aan het einde van de behandeling.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: P. Clifford

Plaats: Haarlem

Datum: 26-09-2025

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