

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: CMA Boon
BIG-registraties: 19919299825
Overige kwalificaties: EMDR Europe Practitioner
Basisopleiding: Gezondheidszorgpsycholoog
Persoonlijk e-mailadres: cindyboon@live.nl
AGB-code persoonlijk: 94100359

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Boon Psychologie
E-mailadres: info@boonpsychologie.nl
KvK nummer: 81358628
Website: info@boonpsychologie.nl
AGB-code praktijk: 94065977

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-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.):

De praktijk biedt psychologische behandeling voor 18 +/- volwassenen en ouderen binnen de basis generalistische GGZ. Basis GGZ gaat over behandeltrajecten die relatief kortdurend zijn en betrekking hebben op lichtere psychische klachten zoals:

Somberheid, Angsten (panieklachten, fobieën (angst voor spinnen, emetofie (angst voor overgeven), angst voor honden, angst voor katten, angst voor bloed/ injecties, sociale fobie (angst voor negatieve beoordeling of afwijzing voor anderen) hoogtevrees, claustrofobie, rijangst, Overmatig piekeren, Dwangmatigheid of dwangklachten, Trauma's of ingrijpende gebeurtenissen willen verwerken, Lichamelijk onverklaarbare klachten voortkomend uit psychische spanningen, Ziekte-angst/hypochondrie, Spanningsklachten of burn-out klachten, Slaapstoornissen, Levensfase problematiek, Gecomplieerde rouw, Problemen met het zelfbeeld (laag zelfbeeld, onzekerheid), Perfectionisme, te goed willen doen voor anderen, moeite met loslaten en ontspannen, Studie- of werk gerelateerde problematiek, problemen na echtscheiding, problemen in samengestelde gezinnen.

In behandeling wordt voornamelijk gewerkt middels technieken uit de volgende therapiestromingen/

vanuit de kaders: Cognitieve gedragstherapie (CGT), EMDR, ACT, schematherapie, oplossingsgerichte therapie.

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Slaapstoornissen
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

Regiebehandelaar1

Naam: CMA Boon
BIG-registratienummer: 19919299825

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Anders: Intervisiegroep

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

Drs. D. Nelissen, vrijgevestigd GZ Psycholoog BIG nr: 79920833825

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

Ter bespreking van verwijzingen, aanvragen en verstrekken van aanvullende informatie/informatieoverdracht. Ik maak gebruik van het professionele netwerk als er een op- of afschaling van zorg kan plaatsvinden. Hierbij ondersteun ik cliënten om met de juiste behandelaar en of organisatie of instelling in contact te komen en verzorg ik de benodigde rapportage. Indien er aanvullend onderzoek nodig is om tot een goede diagnosestelling te komen adviseer en ondersteun ik de verwijzer t.b.v. verwijzing SGGZ of wanneer een psychiatrische consultatie noodzakelijk dan wel gewenst is. Indien een combinatiebehandeling aangewezen is neem ik zelf contact op met de betreffendehuisarts voor het bespreken van een mogelijkheid voor medicatie. In de meeste gevallen zal de cliënt dan op afspraak gaan bij de huisarts voor het instellen van medicatie en controles.

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

Boon Psychologie is een basis GGZ praktijk (GBGGZ) zonder crisisdienst of andere opvang voor crisisgevoelige problematiek. Cliënten die al in behandeling zijn, kunnen tijdens kantooruren contact opnemen om samen te zoeken naar mogelijkheden zoals opschaling naar de specialistische GGZ of hulp van de crisisdienst. In geval van (dringende) vragen, maar geen crisis, kan een cliënt altijd contact opnemen of een bericht via email sturen. Deze berichten worden op werkdagen tijdens kantooruren gelezen en zo spoedig mogelijk beantwoord. Er wordt naar gestreefd dit op werkdagen op dezelfde dag te doen. In geval van spoed, nood of crisis buiten kantooruren, in de avonduren of in het weekend is de eigen huisarts / huisartsenpost bereikbaar, indien nodig wordt de crisisdienst betrokken.

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

Nee, omdat: dit in de regio via de huisartszorg verloopt.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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 behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <https://www.boonpsychologie.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: <https://lvvp.info/>

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):

klachtenfunctionaris LVVP; mocht het niet lukken om uw klacht met mij op te lossen of indien u zich onvoldoende gehoord voelt in uw klacht, dan kunt u gebruik maken van de klachtenregeling van de beroepsvereniging LVVP. Meer informatie over de procedure leest u op de website van het LVVP. Op grond van de wet BIG kunt u ook een klacht indienen bij het Regionale Tuchtcollege voor Gezondheidszorg.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Drs. D. Nelissen, vrijgevestigd GZ Psycholoog BIG nr: 79920833825

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: <https://www.boonpsychologie.nl/praktijkinformatie/wachttijden/>

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):

Aanmelden kan telefonisch of via e-mail. Ik streef ernaar binnen twee werkdagen contact met u op te nemen. Vervolgens bespreken we kort uw hulpvraag om een eerste inschatting te kunnen maken of de problematiek passend is binnen de basis generalistische ggz. Zo ja, dan plannen we een afspraak in voor het intakegesprek. Tijdens het intakegesprek gaan we uitgebreider kijken naar uw klachten, hulpvragen en behandeldoelen, maar ook naar uw leefsituatie (thuisituatie, relaties, werk,

gezondheid, etc). In een tweede gesprek (intakefase) worden diagnose en behandelplan besproken en zal er een behandelplan worden voorgelegd ter accordering. Daarna start de behandeling. Bij bespreking van het behandelplan komen de volgende onderwerpen aan bod: diagnose, het behandelplan (waar richten we ons op en hoe doen we dat; m.a.w. de behandeldoelen en therapievormen), de vermoedelijke duur van het traject, de tarieven en de evaluatiemomenten. Gesprekken kunnen op locatie (face to face) of online plaatsvinden via (beeld)bellen.

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: CMA Boon

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
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: CMA Boon

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: CMA Boon

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
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 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:

Bij aanvang behandeling, na intake, wordt een behandelovereenkomst opgesteld en wordt met cliënt besproken. Bij akkoord zal behandeling zoals overeengekomen worden uitgevoerd. Er vinden regelmatig evaluatiemomenten plaats met cliënt zelf. Indien nodig worden nieuwe afspraken gemaakt. Op verzoek van de cliënt kan de behandeling met een naaste(n) worden doorgenomen, maar enkel met diens schriftelijke toestemming. De naaste(n) wordt uitgenodigd voor het gesprek in de meeste gevallen door cliënt zelf. Schriftelijke (eind)rapportage aan de huisarts of overdracht naar derden wordt met cliënt doorgenomen en cliënten geven hier expliciet toestemming voor. Indien gewenst ontvangt cliënt een kopie van een rapportage.

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

Bij de start van de behandeling wordt minimaal een vragenlijst afgenomen als klachtenmeting, indien nodig worden nog aanvullende meer specifieke lijsten afgenomen (bijvoorbeeld de BDI, DES en zelftest PTSS). Het behandelplan wordt besproken met samenwerkingspartners indien van toepassing en indien cliënt daarvoor toestemming geeft. De behandeldoelen worden samen met cliënt geformuleerd in het behandelplan. Gedurende de behandeling (indien langer dan 10 sessies durend) wordt doorgaans een meting gedaan middels de klachtenlijst en een mondelinge evaluatie. Indien nodig wordt de voortgang besproken met samenwerkingspartners en indien van toepassing en indien nodig worden behandelstrategieën bijgesteld. Tevens wordt aan het eind van de behandeling de vragenlijst klachtenmeting opnieuw afgenomen. De resultaten worden besproken met de cliënt. Tevens wordt bij de afsluiting mondeling en door middel van een vragenlijst de cliënt tevredenheid geëvalueerd. Indien van toepassing vindt aan het eind van het traject overleg plaats met samenwerkingspartners en wordt afgestemd over eventuele nazorg of doorverwijzing.

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:

Halverwege het geschatte behandeltraject (gemiddeld genomen na 4-5 gesprekken).

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

Door middel van tussentijdse evaluaties van de behandeling. Hierbij vraag ik om feedback van de cliënt en nodig cliënten uit om tevredenheid en eventuele ontevredenheid aan te geven. Bij afsluiting wordt de cliënttevredenheid geëvalueerd (mondeling en eventueel aangevuld met een evaluatieformulier).

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: CMA Boon

Plaats: Venlo

Datum: 15-02-2021

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