

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: K NAGEL

BIG-registraties: 19062511725

Overige kwalificaties: geregistreerd EFT en EMDR therapeute, keurmerk KIBG

Basisopleiding: Klinische Psychologie Radboud Universiteit

Persoonlijk e-mailadres: karen.nagel@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94004130

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Karen Nagel

E-mailadres: info@psychologenpraktijkkarennagel.nl

KvK nummer: 09201256

Website: www.psychologenpraktijkkarennagel.nl

AGB-code praktijk: 94056351

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

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 Zorgprestatiemodel. 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 generalistische basis-ggz

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

Indicerend:

Bij aanmelding, na invulling van de digitale intake, in het eerste intakegesprek, bij het stellen van de diagnose, en zonodig in het verloop van de behandeling bekijk ik steeds of de klachten en hulpvraag van de client passen bij de basisGGZ zorg. Als dat niet het geval is, zorg ik voor een passende verwijzing naar een andere hulpverlener of instantie.

In samenwerking met de client wordt de diagnose, het behandelplan, en het behandelplan besproken en regelmatig geëvalueerd. Voorafgaand aan de behandeling wordt de client geïnformeerd over het recht op inzage in het dossier.

Coördinerend:

Client wordt voorafgaand aan de behandeling geïnformeerd over mijn bereikbaarheid tijdens werkdagen, weekend, en mijn afwezigheid tijdens vakanties. Tijdens mijn vakanties heb ik een vaste waarnemer, maar ik neem ook altijd mijn werktelefoon mee tijdens vakanties. Cliënten weten dat ze tijdens kantoortijden terecht kunnen bij mijn waarnemer en dat ik tijdens vakanties en weekenden wel beperkt beschikbaar ben (ik kijk dan een paar keer per dag op mijn telefoon).

Ik ben voor cliënten het aanspreekpunt bij vragen, en voor andere zorgverleners het aanspreekpunt indien er overleg moet worden gepleegd. Ik zorg voor afstemming met de huisarts en andere

zorgverleners indien nodig. Ik werk alleen, dus ik ben altijd de enige regiebehandelaar. Als regiebehandelaar ben ik verantwoordelijk voor de aanmelding, de intakefase, het behandelplan, de behandeling, en overleg met de huisarts en andere behandelaars indien van toepassing.

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.:

De praktijk werkt vanuit de Basis GGZ, en richt zich op kortdurende, klachtgerichte behandelingen. Dit betekent dat de behandelingen meestal kort van duur zijn en dat de behandeling erop gericht is om de klachten op een concrete en praktische manier aan te pakken. Het gaat hierbij om lichte tot matige, niet te complexe problematiek met laag en matig risico, waarbij sprake is van een goed sociaal netwerk en met een grote kans op herstel.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

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

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Karen Nagel

BIG-registratienummer: 19062511725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

- Psychologen van de zorg coöperatie PsyZorg

- Huisartsen in Nijmegen en omgeving, met name huisartsenpraktijk Altrade te Nijmegen

- Karen Put, lichaamsgericht therapeut

- Alia Sadiq, psychotherapeute, BIG 9059005616
- Onofficieel samenwerkingsverband met een grote groep vrijgevestigden in de regio Nijmegen

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

Consultatie bij vastlopen in de behandeling en het toetsen van indicatiestelling en diagnose.

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

Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, of ggz-crisisdienst. 0900 - 8880

Tijdens mijn vakantie kunnen patiënten terecht bij mijn waarneemster.

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

Nee, omdat: Ik patiënten die crisisgevoelig zijn altijd na de intake door verwijs naar de gespecialiseerde GGZ. Indien er toch onverhoopt sprake is van een crisis buiten openingstijden, worden mensen via mijn website geïnformeerd over de mogelijkheid om contact op te nemen met de huisarts/GGZ crisisdienst.

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 ben aangesloten bij de KiBG, waarbij sprake is van een lerend netwerk in de vorm van spiegelrapportages en cursussen.

Ik word eens per 5 jaar gevisiteerd door het NIP.

Eenmaal per 2 maanden neem ik deel aan een intervisie. Deelnemende psychologen zijn: Ralph van Geuns, Dianne Groenen, Lucienne Toonen, en Anja Calaminis.

Onofficieel samenwerkingsverband met een grote groep vrijgevestigden in de regio (via Signal)

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

- bijscholing
- spiegelrapportages
- professionele reflectie
- consultatie
- overleg over diagnostiek en behandeling
- up to date houden van de ontwikkelingen binnen de GGZ in de regio en landelijk
- actualisatie van het zorgaanbod in de regio

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.psychologenpraktijkkarennagel.nl/praktisch> , daar staat een link naar <https://www.independender.nl/zorgverzekering/vergoedingen/ggz-instelling/psychologenpraktijk-karen-nagel> , ik heb contracten met alle verzekeraars

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.psychologenpraktijkkarennagel.nl/praktisch>

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: Keurmerk KIBG

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

<https://www.psychologenpraktijkkarennagel.nl/over-mij>

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):

-NIP

HNK Centraal Station, Arthur van Schendelstraat 650, 3511 MJ Utrecht

030 82 01 500

-NVGzP

Maliebaan 87

3581 CG Utrecht

030 6701425

-het Regionaal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg

Regionaal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg Zwolle

Postbus 10 067

8000 GB Zwolle

Link naar website:

<https://www.psychologenpraktijkkarennagel.nl/praktisch> laatste alinea

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Drs. Marjon Verheul

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: <https://www.psychologenpraktijkkarennagel.nl/> (wordt altijd bijgehouden op de homepage)

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):

Cliënten kunnen zich online aanmelden via:

<https://www.psychologenpraktijkkarennagel.nl/aanmelden>

(in de praktijk melden mensen zich ook aan via mail of telefoon, ik verwijs ze dan naar deze mogelijkheid).

Ik neem contact op via email, en plan direct 10 gesprekken in volgens de opgegeven voorkeuren. Digitaal krijgen ze dan diverse oefeningen toegestuurd om de wachttijd beter door te komen, een digitale intake en een klachtenvragenlijst (SQ48, daar krijgen ze de resultaten van doorgestuurd via een beveiligd cliëntenportaal).

Tekst in de email naar de client:

Het eerste gesprek is een oriënterend gesprek van beide kanten; u kunt zelf bekijken of u zich op uw gemak voelt bij mij, en ik kan bekijken of ik het idee heb dat ik iets voor u kan doen. In het tweede gesprek zullen we dit aan elkaar terug koppelen en zal ik een voorstel voor behandeling doen.

Tekst op de website:

Wanneer u de wachttijd te lang vindt, kunt u altijd contact opnemen met de zorgaanbieder, of uw zorgverzekeraar vragen om wachtlijstbemiddeling. Uw zorgverzekeraar kan u ondersteunen, zodat u binnen 4 weken vanaf uw eerste contact met een zorgaanbieder een intakegesprek krijgt, en dat de behandeling binnen 10 weken vanaf de intake is gestart. Dit zijn de maximaal aanvaardbare wachttijden die door zorgaanbieders en zorgverzekeraars gezamenlijk zijn overeengekomen (de treeknormen).

12b. Ik verwijs 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:

Na het intakegesprek wordt een behandelplan gemaakt, waarin de hulpvraag, de diagnose, de behandeldoelen, de verwachte duur van de behandeling, de gebruikte methodische interventies, en eventueel aanvullende afspraken worden genoteerd. In het tweede gesprek wordt dit plan besproken met de cliënt. Er wordt aandacht besteed aan het samen beslissen en meedenken. De cliënt hoeft niet alleen maar simpelweg in te stemmen met 1 behandelplan, maar krijgt alternatieven aangereikt.

Vanuit de professionele kennis van de behandelaar en de ervaringskennis van de cliënt wordt samen gezocht naar het beste verklaringsmodel en de beste behandeling daarvoor. Er wordt gebruik gemaakt van maatwerk, het behandelplan is altijd hulpvraag gericht (geformuleerd vanuit de cliënt), en werkt toe naar herstel van de klachten. In het plan wordt duidelijk afgestemd wat de gedeelde verantwoordelijkheid is en welke inspanningen van beiden wordt verwacht. Ik draag er zorg voor dat de behandeling gebaseerd is op evidence based methoden, en dat ik werk volgens de meest actuele richtlijnen, en kwaliteits- en zorgstandaarden. Van de cliënt wordt verwacht dat hij openheid geeft over de problemen, meedenkt over het behandelplan en het verloop van de behandeling, en zich houdt aan de gemaakte afspraken. Deze verwachtingen bespreek ik expliciet met de cliënt en ik vraag zijn feedback hierop.

Een gezamenlijke besluitvorming rondom het behandelplan vergroot de zelfregie en zelfredzaamheid van de cliënt, en vergroot het vertrouwen van cliënt in de behandeling.

Hierna wordt het behandelplan in de digitale patiëntenkaart ingevoerd, en wordt aangetekend dat cliënt hiermee akkoord is.

Na de behandeling maak ik een rapportage aan de huisarts, die wordt verzonden nadat cliënt deze heeft ingezien en akkoord heeft verklaard.

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

Aan het begin en aan het eind van de behandeling krijgt de patiënt een vragenlijst betreffende de klachten (SQ 48). Met elke sessie wordt de behandeling geëvalueerd, soms kort, soms meer uitgebreid. Hoe gaat het, hoe staat het met de klachten, hoe lopen de gesprekken in lijn met het behandelplan, is de patiënt nog tevreden, hoe gaan we verder (matched care).

Daarnaast wordt de CQI-GGZ-AKWA afgenomen om de kwaliteitsaspecten van de behandeling vanuit het perspectief van de cliënt te meten.

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:

Na 5, 8, en 12 sessies.

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

Met elke sessie wordt de behandeling geëvalueerd, soms kort, soms meer uitgebreid. Hoe gaat het, hoe staat het met de klachten, hoe lopen de gesprekken in lijn met het behandelplan, is de patiënt nog tevreden, hoe gaan we verder?

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: Karen Nagel

Plaats: Nijmegen

Datum: 20-5-2022

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