

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: MLJ VAN AS
BIG-registraties: 49049329025
Overige kwalificaties: EMDR practitioner, Kind&jeugdpsycholoog
Basisopleiding: Orthopedagogiek
Persoonlijk e-mailadres: mikevanas_vof@outlook.com
AGB-code persoonlijk: 94003366

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Educare Praktijk voor Psychologie V.O.F.
E-mailadres: mike@educare-vof.nl
KvK nummer: 04079140
Website: www.educareonline.nl
AGB-code praktijk: 94002893

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 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 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:

Als regiebehandelaar in de vrije vestiging, voer ik de indicerende en coördinerende rol zelf uit. Op cruciale momenten in het zorgproces evalueer ik gezamenlijk. Ik raadpleeg op indicatie een andere zorgverlener, als de zorg niet verloopt zoals in het behandelplan is vastgelegd. Om in een dergelijk geval de reflectie op het zorgproces te garanderen, maak ik deel uit van een lerend netwerk. Hiertoe bespreek ik iedere zes weken een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visite."

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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 werk vanuit een holistische mensvisie en omarm de denkbeelden van de positieve psychologie. Dat betekent voor mij dat de krachten en behoeften van de cliënt centraal staan. Samen gaan we op zoek

naar wat er al goed gaat binnen de verschillende levensgebieden. Maar we kijken vooral ook naar ingesleten denk- en gedragspatronen. Herkennen en vooral erkennen wat lastig is waarna er weer beweging ontstaat. Zo komen we er samen achter waar de kracht van de cliënt of zijn systeem ligt. Zo wordt de cliënt zich veel meer bewust van waar het in het leven écht om gaat.

Van hieruit nemen de cliënt en/of de gezinsleden de stappen die nodig zijn voor bewustwording en een evenwichtige ontplooiing'.

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

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: M.L.J. van As

BIG-registratienummer: 49049329025

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)):

S. Bulten (huisarts): 59915281801

C. Visser (huisarts): 39062522001

K. Teune (klinisch psycholoog): 79042383516

L. van Schie (GZ psycholoog): 69050866425

M. Matthijssen (fysiotherapeut)

M. Deenen (POH GGZ)

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

Patiënt bespreking bij aanmelding, terugverwijzing t.b.v. op- of afschalen, overleg.

Bespreking indicatiestelling en behandelplan bij onduidelijkheden of complexe casuïstiek.

Afstemming met medebehandelaars.

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

Patiënten die een traumabehandeling met EMDR ondergaan kunnen ingeval van crisis ook in het weekend bij mij terecht. Hiervoor is met hen een Whatsapp afspraak gemaakt.

Voor het overige de namen en telefoonnummers van de instanties waar mijn patiënten 's avonds, 's nachts, in het weekend en bij crises terecht kunnen:

Huisartsen spoedpost Isala Diaconessenhuis
Hoogeveenseweg 38
Meppel
Telefoon: 0900 - 112 0 112.

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

Nee, omdat: mijn cliënten nooit zo urgent zijn dat hier specifieke afspraken voor nodig zijn.

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:

K. Teune (klinisch psycholoog): 79042383516

L. van Schie (GZ psycholoog): 69050866425

M. van As (GZ psycholoog): 49049329025

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

Eens in de zes weken gestructureerd overleg of inhoud, beleid, opleiding en cliënten. Hiervoor wordt een agenda gemaakt en notulen uitgeschreven.

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://educare-vof.nl/over-educare-volwassenen/tarieven-volwassenen/>

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://educare-vof.nl/over-educare-volwassenen/tarieven-volwassenen/>

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

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

<https://educare-vof.nl/over-educare-volwassenen/over-educare-kwaliteit-volwassenen/>

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):

de klachtencommissie van de LVVP.

Link naar website:

<https://educare-vof.nl/over-educare-volwassenen/over-educare-kwaliteit-volwassenen-klachten/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:
dr. K. Teune, klinisch psycholoog

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. Wachttime 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://educare-vof.nl/volwassenen/volwassenen-wachttijd/>

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):

Aanmelding

U meldt zich digitaal aan via de website of eventueel telefonisch bij onze administratie. Hierna hebben we kort telefonisch contact om na te gaan of u bij ons aan het goede adres bent. We gaan samen na of de wachttijd niet te lang voor u is.

Ik spreek met u af hoe u de wachttijd kunt overbruggen. Meestal biedt ik u een eHealth module aan.

Intake

Een behandeling start met de intakefase. U heeft hiervoor vragenlijsten ingevuld.

Adviesgesprek

Het beeld dat uit het intakegesprek en de ingevulde vragenlijsten naar voren is gekomen, wordt met u besproken in het tweede of derde gesprek. We stellen samen uw hulpvraag vast, omschrijven we een behandelplan en stellen gezamenlijk het behandelplan op.

Op basis van het voorgestelde behandelplan stellen we de behandelovereenkomst op. Tevens wordt beoordeeld voor welk zorgtraject en de daarbij behorende vergoeding u in aanmerking komt; zie tarieven voor meer informatie.

Met uw toestemming ontvangt de huisarts een kort intakeverslag met daarin uw aanmeldklachten, de gestelde diagnose en het behandelplan.

Als blijkt dat uw klachten te licht of te zwaar zijn om in aanmerking te komen voor behandeling bij ons, dan zullen wij met u en uw verwijzer de mogelijkheden bespreken. Dan is bijvoorbeeld begeleiding door een praktijkondersteuner van de huisarts (POH-GGZ) mogelijk, of een doorverwijzing naar andere instelling voor Specialistische GGZ.

Behandeling

De behandeling zal zo snel mogelijk van start gaan. Afspraken worden samen met u gepland en vinden plaats volgens een overeengekomen frequentie (bijvoorbeeld tweewekelijks of maandelijks). Een sessie bestaat uit 45 minuten gesprek door de psycholoog.

We daarbij evalueren iedere sessie hoe het met u gaat én hoe u de behandeling heeft ervaren. Daar waar gewenst, stellen we de behandeling bij.

Evaluatie en afronding

Na ongeveer vijf behandelingsessies staan we samen even stil bij hoe u de behandeling ervaart. Na afronding van de gehele behandeling gaan we samen na wat het effect is geweest.

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 de vijfde sessie is een tussenevaluatie gepland. Er wordt besproken of de behandeling nauwkeurig aan blijft sluiten bij de hulpvraag en doelstelling. Eventueel worden bijstellingen voorgesteld, besproken en doorgevoerd.

Na schriftelijke toestemming van de cliënt worden eventueel naasten over het beloop van de behandeling geïnformeerd.

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

De voortgang van de behandeling wordt gevolgd door

1. Tussentijdse meting met in ieder geval de OQ45. Afhankelijk van de problematiek de SQ48 of de SCL 90. Tussentijdse rapportage via Zorgdomein naar de huisarts indien nodig (b.v. behandelplanwijziging).
3. Tussentijdse toetsing van de gestelde doelstelling en mate waarin cliënt zich hierin ontwikkelt.
4. Bespreking van het huiswerk en dagrapportages.
5. Bij de afsluiting wordt de behandeling geëvalueerd en nagemeten met de OQ45 en/of de SQ48.

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:

1. Tussenevaluatie na vijf sessies. Op basis van de klinische bevindingen vindt een tussentijdse toetsing plaats waarbij de gestelde doelstelling en mate waarin cliënt zich hierin ontwikkelt worden besproken.
2. Bespreking van het huiswerk en dagrapportages en de effecten die het oefenen heeft op de cliënt. Standaard wordt het beloop van de behandeling geëvalueerd wanneer we op de helft van de sessies zijn aangekomen.
3. Bij de afsluiting wordt de behandeling geëvalueerd en nagemeten met de OQ45 en/of de SQ48.

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

Op basis van de SRS die bij iedere sessie wordt afgenomen, wordt de tevredenheid van de cliënt in kaart gebracht en besproken. Op basis hiervan worden eventueel bijstellingen in het behandelplan doorgevoerd.

Met de CQi (in Praktijkdata) wordt digitaal direct na het afsluiten van de behandeling de tevredenheid onderzocht.

Tevens wordt de cliënt gevraagd om de vragenlijst in het portaal van Zorgkaart Nederland in te vullen. Hiervoor wordt hen een link gegeven.

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: drs. M.L.J. van As

Plaats: Havelte

Datum: 27-06-2025

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