

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Format C

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: Daniël Borgman
BIG-registraties: 29935667425
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog
Basisopleiding: Master Klinische psychologie EUR
Persoonlijk e-mailadres: dborgman@eliagg.nl
AGB-code persoonlijk: 94117379

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Daniël Borgman
E-mailadres: dborgman@eliagg.nl
KvK nummer: 94858322
Website: www.eliagg.nl
AGB-code praktijk: 94068599

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

2a.

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

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A
Categorie B

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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 als GZ-psycholoog in de basisggz. Mensen kunnen bij mij terecht voor kortdurende behandeltrajecten. De meest voorkomende klachten die ik behandel zijn stemmings- en angstklachten (zoals depressie, sociale angsten, piekeren en panieklachten). Traumaklachten en identiteitsproblematiek. Tevens heb ik veel ervaring en affiniteit met het behandelen van verslavingsproblematiek. Lichte tot matige verslavingsproblematiek kan binnen de basis GGZ behandeld worden.

Ik werk graag met verschillende methodieken afhankelijk van de problematiek en de wensen en

behoefte van mijn cliënten. Ik gebruik vooral interventies uit de Schematherapie, Affectfobietherapie, Cognitieve Gedragstherapie en Acceptance and Commitment therapie. Ook zet ik soms EMDR of imaginaire exposure (met of zonder rescripting) in bij het behandelen van traumaklachten of wanneer bepaalde klachten in het heden een duidelijk aanwijsbare oorsprong hebben in ervaringen in het verleden.

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

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Seksuele problemen

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Daniël Borgman

BIG-registratienummer: 29935667425

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Daniël Borgman

BIG-registratienummer: 29935667425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Ik werk vooral veel samen met collega's van Eliagg Uithoorn en Amsterdam Nieuw-West. Zie de website voor meer informatie: www.eliagg.nl

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

Bij consultatie, intervisie, intercollegiaal overleg, doorverwijzing naar de Gespecialiseerde GGZ, terug verwijzing naar de huisarts, verzoek om aanvullende medicamenteuze behandeling en uitgebreide persoonlijkheidsdiagnostiek.

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

Bij crisis gedurende avond, nacht of weekend kan een client terecht bij de huisartsenpost die eventueel kan doorverwijzen naar de ggz-crisisdienst.

Bij crisis overdag kan een client terecht bij mijzelf, of op dagen dat de praktijk gesloten is, bij een collega van Eliagg. Als er geen gehoor is, kan de client de huisarts bellen.

Als er geen sprake is van crisis kan de client op tijden dat de praktijk gesloten is gebruik maken van email of de voicemail. Ik zal dan contact opnemen op mijn eerstvolgende werkdag.

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

Nee, omdat: ik met een populatie werk (in de basis GGZ) waar zich relatief weinig crisissen voordoen

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 ELIAGG, Evangelisch Landelijk Initiatief Geestelijke Gezondheidszorg.

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

Elke maand heb ik intervisie, de ene maand met GZ-psychologen, de andere maand met GZ-psychologen en psychiater en psychotherapeuten. Elke twee weken neem ik deel aan een Multidisciplinair overleg. Twee maal per jaar organiseert Eliagg een middag voor deskundigheidsbevordering waar ik aan deelneem.

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 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:

<http://www.eliagg.nl/over-eliagg/tarieven>

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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-beroepscode.html>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Cliënten kunnen een klacht indienen bij de voorzitter van Eliagg via het sturen van een email naar: bestuur@eliagg.nl. Op de website van Eliagg staat hier meer over, zie link naar website.

Daarnaast ben ik aangesloten bij de Landelijke vereniging van vrijgevestigde psychologen en psychotherapeuten (LVVP). Via de website van het LVVP kunnen cliënten ook een klachtenfunctionaris inschakelen die kan bemiddelen bij een klacht over mij. <https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

Link naar website:

<https://www.eliagg.nl/over-eliagg/klachten/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Evelien Koetsier - GZ-psycholoog

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de 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/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.eliagg.nl/over-eliagg/wachtlijsten/>

12. Aanmelding en intake

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 patiënt/cliënt):

Cliënten kunnen zich telefonisch of via de website aanmelden bij Eliagg Amsterdam Nieuw-West en Uithoorn, het samenwerkingsverband van zelfstandig gevestigde psychologen. De telefoon wordt opgenomen door één van de psychologen of u spreekt de voicemail in. De aanmeldformulieren via de website komen op een centraal punt binnen en worden vervolgens per vestiging verdeeld of, indien client een voorkeur opgeeft voor een specifieke behandelaar, rechtstreeks doorgestuurd naar die betreffende behandelaar. De psycholoog die de aanmelding via telefoon of website ontvangt, zorgt dat de client wordt teruggebeld door de psycholoog die de intake zal doen. Wie dat is hangt af van de voorkeur van de client, de wachtlijsten van de psychologen en/of de specialisaties van de psychologen. Ook kan een client zich via email of het aanmeldformulier direct bij mij aanmelden. Als ik de intake doe, doe ik nagenoeg altijd ook de behandeling. Als de intakeafpraak is geregeld, ontvangt de client een informatiefolder van de praktijk en een bevestiging van de afspraak per e-mail.

12b. Ik verwijz de patiënt/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 patiënt/cliënt:

Ja

13. Behandeling

13a. 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

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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

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

Na de aanmelding ontvangt de client, meestal per email, informatie over de procedure middels het toesturen van de praktijkfolder. In het intakegesprek herhaal ik de procedure en nemen we samen de behandelovereenkomst door. In het tweede of derde gesprek wordt een behandelplan vastgesteld in overleg met de client en eventuele naastbetrokkenen. Halverwege en aan het einde van de behandeling wordt met de client geëvalueerd of de behandeldoelen behaald

zijn en of er aanpassing nodig is van het behandelplan. Ook leg ik aan de start het traject uit dat indien de behandeling niet aan zou slaan en/of de klachten verergeren en er specifieke interventies nodig zijn die ik niet kan geven, ik client kan doorverwijzen naar de specialistische GGZ.

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

Na het intakegesprek wordt de client gevraagd enkele digitale vragenlijsten in te vullen. Dat is in elk geval een Routine Outcome Measurement (ROM) vragenlijst (momenteel gebruik ik hiervoor de BSI) eventueel aangevuld met enkele specifieke vragenlijsten, om bijvoorbeeld de ernst van de depressieve klachten of angstklachten in kaart te brengen.

Halverwege de behandeling wordt de voortgang geëvalueerd in een gesprek met de client en aan de hand van een vragenlijst die door de client wordt ingevuld.

Aan het eind van de behandeling wordt de behandeling opnieuw geëvalueerd middels een gesprek en afname van de ROM vragenlijst. De uitkomst van deze vragenlijst en de betekenis ervan wordt altijd teruggekoppeld aan de client.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Het hanteren van een standaardperiode is mijns inziens weinig doeltreffend en past niet bij mijn wens mij aan te sluiten bij het unieke en individuele behandelproces van mijn client. Ook is een standaardperiode niet zinvol gezien de variabiliteit in de frequentie van de behandelafspraken die in de praktijk vaak voorkomen door externe omstandigheden (bijvoorbeeld een vakantieperiode of incident waardoor de reguliere behandel frequentie wordt doorbroken). Mondeling evalueren is iets wat meerdere malen in een behandeling voorbij dient te komen, niet alleen halverwege en aan het einde. Wel hanteer ik de vuistregel om halverwege het aantal afgesproken sessies te evalueren middels een evaluatievragenlijst. Afhankelijk van het afgesproken aantal, bijvoorbeeld 14 sessies, zal dit dus rond de 6e of 7e sessie zijn.

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

Voorafgaand aan de tussentijdse en het eindevaluatiegesprek wordt client gevraagd middels een vragenlijst (digitaal of op papier) terug te blikken op de behandeling en antwoord te geven op zaken als de ervaren effectiviteit ervan, de relatie met de behandelaar maar ook de algehele tevredenheid over de behandeling én de behandelaar. Vervolgens wordt in het tussentijdse en eindevaluatiegesprek de vragenlijst inhoudelijk besproken. Daarbij vind ik het persoonlijk erg belangrijk client actief aan te moedigen zich ook kritisch te mogen uitspreken over de behandeling, de methode en het contact met de behandelaar en feedback/voorstellen te geven voor mogelijke verbeteringen.

14. Afsluiting/nazorg

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

Ja

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

Ja

15. Omgang met patientgegevens

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

Ja

III. Ondertekening

Naam: Daniël Borgman

Plaats: Aalsmeer

Datum: 01-10-2024

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