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: C SPRINGFORD
BIG-registraties: 29912427525
Overige kwalificaties: cognitief gedragstherapeut vGCT
Basisopleiding: klinische psychologie
Persoonlijk e-mailadres: c.springford@psychologenpraktijkbleiswijk.nl
AGB-code persoonlijk: 94007475

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Bleiswijk
E-mailadres: info@psychologenpraktijkbleiswijk.nl
KvK nummer: 87591367
Website: www.psychologenpraktijkbleiswijk.nl
AGB-code praktijk: 94067181

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:
Ik bespreek jaarlijks minimaal 2 indicatiestellingen met collega's. Elke 5 jaar wordt ik o.a. hierop getoetst tijdens de visitatie van de LVVP.

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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:
Psychologenpraktijk Bleiswijk is een zelfstandig gevestigde praktijk in Bleiswijk. Op verwijzing van huisartsen worden patiënten verwezen met vermoeden van DSM-5 stoornis passend in problematiek

van GB-GGZ voor diagnostiek, indicatiestelling en behandeling. Problematiek waar de praktijk zich op

richt is oa:

Angst- en stemmingsstoornissen
Trauma's en verwerkingsproblemen na ingrijpende gebeurtenissen
Werkgerelateerde problematiek
Emotionele en gedragsproblemen in verband met somatische klachten
Lichte tot matige persoonlijkheidsproblematiek
Interventies doet de praktijk vanuit cognitieve gedragstherapie, systeem gerichte interventies, oplossingsgerichte therapie, relatietherapie en EMDR en exposure technieken voor gerichte trauma behandeling. De partner of belangrijke naaste wordt indien nodig betrokken in begeleiding. Voor, tijdens en bij afronding worden klachten geïnventariseerd middels gevalideerde testen en is er een gevalideerde tevredenheidsmeting

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
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: Chandra Springford
BIG-registratienummer: 29912427525

Regiebehandelaar 2

Naam: Angela Beer
BIG-registratienummer: 39915397725

Regiebehandelaar 3

Naam: Annemarieke van der Pols
BIG-registratienummer: 49914064325

Regiebehandelaar 4

Naam: Fabiola van der Ree
BIG-registratienummer: 89929092925

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Anders:
Collega's in de praktijk
Huisartsen/huisartsenpraktijken en toegevoegde POH-GGZ in Bleiswijk en omgeving
Een aantal vrij gevestigde psychologen, psychotherapeuten en psychiaters in de regio.

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):
collega GZ-psychologen in de praktijk
huisartsen/huisartsenpraktijken in Bleiswijk en omgeving

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Indien consultatie met de huisarts nodig is in verband met noodzakelijke medische en/of persoonlijke achtergrondinformatie van cliënt en/of het eventueel voorschrijven van medicatie.

Indien overleg met de huisarts noodzakelijk is in verband met de wederzijdse informatievoorziening ten behoeve van de voortgang van de lopende behandeling.
Inzien overleg met de huisarts nodig blijkt in verband met een noodzakelijke doorverwijzing van cliënt naar een vrij gevestigde behandelaar binnen SGGZ of een GGZ-instelling voor uitgebreid diagnostisch onderzoek en/of passender behandeling.
De huisarts van cliënten wordt schriftelijk op de hoogte gebracht tijdens de voortgang en de beëindiging van de behandeling.
Naast de aanwezigheid van de intervisiegroep binnen mijn praktijk heb ik aansluiting gevonden bij nog een multidisciplinaire intervisiegroep waarin ik ook samenwerk met een praktijkondersteuner huisartsen GGZ, psychotherapeuten en een psychiater

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

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: specifieke afspraken in dit kader niet nodig zijn vanwege de relatieve zelfstandigheid van de cliëntpopulatie.Zie onder 5d hierboven

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:

Annemarieke van der Pols
Angela Beer
Fabiola van der Ree

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
Eens per twee weken hebben wij een intervisiebijeenkomst van 90 minuten waarin wij casuistiek bespreken, naar ons eigen handelen kijken en elkaar op de hoogte stellen van ontwikkelingen uit het veld zoals vanuit opleidingen en cursussen

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://psychologenpraktijkbleiswijk.nl

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://psychologenpraktijkbleiswijk.nl/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
Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/

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):
Mijn cliënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij de LVVP.

Link naar website:
Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.' Bij Vraag 9a verwijst u vervolgens naar de huidige klachtenregeling van de LVVP. https:/www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/.

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:

A. van der Pols
A. Beer
F. van der Ree

Mijn cliënten worden waar mogelijk tenminste drie weken voor een vakantie daarover ingelicht. Dan ook worden zij op de hoogte gesteld wie in die periode als mijn waarnemer zal optreden en hoe deze te bereiken zal zijn. In geval van ziekte zullen cliënten tegelijk met mijn ziekmelding ook over de naam en het telefoonnummer van mijn waarnemer worden ingelicht. Actuele ziekte- en vakantie perikelen van de behandelaars staan ook op het bandje van het antwoordapparaat van de praktijk vermeld.

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. Wachttijd 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: De wachttijd is aangegeven op de eerste pagina van de website https://psychologenpraktijkbleiswijk.nl/aanmelden-en-wachttijd/Cliënten worden ook bij hun aanmelding telefonisch op de hoogte gesteld van de wachttijd. De behandeling sluit direct aan op de intakeprocedure, tenzij van een terug verwijzing naar de huisarts dan wel doorverwijzing naar een passender behandelingsmogelijkheid sprake moet zijn. Is de wachttijd langer dan 6 weken dan zullen mijn collega's en ik met cliënten die aangeven niet zo lang te kunnen wachten een eerste gesprek voeren en eventueel tijdens dat gesprek in overleg met de cliënt een alternatieve oplossing voor de wachttijd te zoeken. Indien nodig wordt de cliënt terug verwezen naar de huisarts. naar de huisarts, c.q. doorverwezen naar de SGGZ

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):

1. Cliënt meldt zich op doorverwijzing van de huisarts of andere verwijzer aan via
a. telefoon: https://psychologenpraktijkbleiswijk.nl/#contact
b. digitaal/website: https://psychologenpraktijkbleiswijk.nl/aanmelden-en-wachttijd/
2. Indien er telefonisch contact tot stand komt
a. hoort de cliënt een boodschap op het antwoordapparaat waarin
i. de mogelijkheden om zich binnen de praktijk aan te melden worden samengevat,
ii. de bereidheid van mij wordt aangegeven om na vermelding van de naam en het telefoonnummer zo snel mogelijk terug te worden gebeld,

3. De complete intake bestaat uit:
a. Het door cliënt ingevulde en ondertekende aanmeldingsformulier /behandelcontract bestaande uit de persoonsgegevens, optioneel de informatieve antwoorden op een aantal vragen betreffende de problematiek en achtergrond.
b. De (kopie van de) verwijzing van de huisarts of andere verwijzer.
c. De kopie van een geldig legitimatiebewijs en een van de zorgpas van de cliënt.

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 indicerend 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 een tot twee intakegesprekken maak ik samen met en voor de cliënt een behandelplan op. Dit plan wordt uitgebreid besproken en, met instemming van de cliënt, ter informatie aan de verwijzer/huisarts voorgelegd.
Mocht ik om redenen en in overleg en samen met de cliënt het behandelplan moeten wijzigen dan zal, als de cliënt hiervoor toestemming geeft, ook de huisarts/verwijzer over deze wijziging worden geïnformeerd.
Indien de behandeling in overleg met cliënt kan worden afgesloten dan zal ik, na toestemming van cliënt, het resultaat van de behandeling in de terugverwijzing naar de huisarts worden meegezonden.

Indien het noodzakelijk blijkt dat de cliënt uitgebreider diagnostisch onderzoek en/of passender behandeling behoeft, dan zal de terugverwijzing hiertoe naar de huisarts met cliënt worden besproken. In overleg met de cliënt en de huisarts en na instemming van de huisarts voor zijn/haar doorverwijzing neem ik, met toestemming van de cliënt, telefonisch contact op met de toekomstige instelling/onderzoeker/behandelaar

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 einde van de behandeling wordt een vragenlijst gestuurd.

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:
de bovengenoemde ROM-momenten; afhankelijk van voorkomende omstandigheden als onverwacht snelle toe- of afname van klachten van cliënt kunnen die momenten elkaar sneller opvolgen.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
via het administratiepakket IntramedOnline. Vanuit dit pakket wordt de cliënt zoals hierboven omschreven afhankelijk van het behandeltraject 2 of 3 keer of zo veel vaker als nodig blijkt de OQ46 ter invulling aangeboden.

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 vervolgadvies, 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: Chandra Springford
Plaats: Rotterdam
Datum: 15-07-2025

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