



de
poli
psychologie

Client folder

De Poli Psychologie Busser en de Poli Psychologie

De Poli Psychologie is een vrijevestigde praktijk. Dat betekent dat de behandelaar zelfstandig werkt en niet verbonden is aan een instelling. Voordeel hiervan is dat u altijd met dezelfde behandelaar te maken hebt. Feitelijk is sprake van twee praktijken, die verschillende vormen van hulp bieden:

Generalistische Basis GGZ (GB-GGZ)

De Poli Psychologie Busser (DPPB) biedt alleen generalistische Basis GGZ. Deze zorg is per definitie kortdurend, voor enkelvoudige klachten en de behandelaar is altijd Corien Busser-Klumperbeek, gezondheidszorgpsycholoog.

De behandelaar kijkt naar de ernst van het probleem, het risico, de complexiteit en het beloop van de klachten. Zij bepaalt of u in aanmerking komt voor een behandeling en zo ja, voor welke: kort (tot 299 minuten), middel (tot 499 minuten) of intensief (tot 750 minuten). Als het probleem blijvend is, komt u in aanmerking voor behandeling in de categorie chronisch. Als tijdens de intake blijkt dat u niet in aanmerking komt voor GB-GGZ, als bijvoorbeeld de klachten al zijn opgeklaard, of als blijkt dat u beter naar een andere instelling kunt, wordt een onvolledig traject (OVT) in rekening gebracht. Tarieven hiervan kunt u vinden bij de NZA.

Specialistische GGZ (S-GGZ)

De Poli Psychologie (DPP) is een maatschap opgericht door Jurjen Klumperbeek, psychiater, en Corien Busser-Klumperbeek. In de maatschap wordt alleen specialistische GGZ geboden. Deze zorg is langdurend, voor meer complexe problematiek. Hierbij is de psychiater regiebehandelaar die eens of enkele keren per jaar meekijkt of het behandelproces naar wens verloopt. De uitvoerend behandelaar is Corien Busser. De huisarts is degene die bepaalt of SGGZ of GBGGZ geïndiceerd is. Echter, de regiebehandelaar bepaalt of de zorg die nodig is, door DPP kan worden geboden.

DPPB en DPP zijn allebei in het bezit van een kwaliteitsstatuut. Hierin staat welke zorg geboden wordt en hoe deze zorg is georganiseerd. U vindt deze op de website www.polipsychologie.nl.

Vergoeding

De behandeling bij DPPB en DPP wordt vergoed door de verzekeraar. Er is wel een verschil in de wijze van financiering:

- Bij DPPB, voor GB-GGZ, zijn contracten afgesloten met vrijwel alle zorgverzekeraars. Cliënten hebben alleen te maken met het eigen risico, een bedrag dat eenmaal per jaar moet worden betaald wanneer gebruik gemaakt is van zorg. De zorgverzekeraar betaalt de hulpverlener rechtstreeks uit.

- Bij DPP, voor S-GGZ, zijn geen contracten met zorgverzekeraars afgesloten omdat de praktijk daarvoor te klein is. Er worden alleen patienten in zorg genomen die een restitutiepolis hebben. Dat betekent dat de zorgverzekeraar het volledige tarief vergoedt. U hebt alleen te maken met het verplichte eigen risico.

De behandelaar noteert de tijd die aan de behandeling wordt besteed. Daarbij gaat het om gesprekken, maar ook om telefoontjes, emails, online behandelingen of overleg met collega's. De totaal bestede tijd wordt na de behandeling in rekening gebracht.

Wanneer u niet op een afspraak komt (no-show) en u niet op tijd afzegt, mag de behandelaar u daarvoor een rekening sturen. DPPB en DPP doen dit niet. Wel wordt de tijd geregistreerd die wordt besteed aan email, voorbereiding, sms-contact of telefonisch contact naar aanleiding van de no show.

Wetten en regels

De vrijgevestigde psycholoog is verplicht zich te houden aan bepaalde regels. Deze zijn vastgelegd in de Beroepscode voor psychologen.

Verder gelden een aantal wetten waarin de rechten en plichten van zorgaanbieders en patienten zijn vastgelegd:

- De Wet op de Beroepen in de Individuele gezondheidszorg (BIG)
- De Wet op de Geneeskundige Behandelovereenkomst (WGBO)
- De Wet kwaliteit, klachten en geschillen (Wkkgz)
- De Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg)

De belangrijkste punten uit deze wetten worden hieronder nader toegelicht:

- *Wat mag wel en wat mag niet in een behandelrelatie?*

De psycholoog is verplicht zijn werk zorgvuldig te doen en u met respect te behandelen. Hij mag geen misbruik maken van zijn positie. Het contact en de relatie tussen de behandelaar en zijn cliënt is strikt beroepsmatig. De behandelaar mag bijvoorbeeld geen cadeaus aannemen die een klein bedrag te boven gaan. Ook intimiteiten zijn niet toegestaan, seksueel contact tussen behandelaar en cliënt is verboden. Tijdens de behandeling mag de behandelaar geen overeenkomst met u sluiten waarvan hij voordeel zou kunnen hebben.

- *Heeft de behandelaar een beroepsgeheim?*

Voor de behandelaar geldt een beroepsgeheim: uw gegevens worden geheim gehouden. Als u informatie nodig hebt uit uw dossier, dan hebt u recht op een kopie uit uw dossier, bijvoorbeeld van de intakebrief. De behandelaar kan niet instaan voor het geheimhouden van informatie die u zelf op schrift hebt gekregen. Soms wil een andere arts informatie van de behandelaar. Deze informatie mag schriftelijk worden gevraagd met een toestemmingsverklaring van de betreffende client. De behandelaar beantwoordt deze brief schriftelijk, maar dit wordt alleen verstuurd als u akkoord bent met de precieze inhoud.

Ook de informatie die in een intakebrief naar de huisarts of verwijzer gaat, wordt eerst ter goedkeuring aan de cliënt voorgelegd. Als u niet wilt dat uw huisarts op de hoogte is, dan wordt de huisarts alleen ingelicht over het feit dat u in zorg bent.

- *Mag de zorgverzekeraar de diagnose weten?*

Om de zorg vergoed te krijgen, stuurt uw behandelaar een declaratie naar uw

zorgverzekeraar. Valt de behandeling onder de S-GGZ, dan staat op de declaratie de behandelingsdiagnose vermeld. Als u er bezwaar tegen hebt dat uw zorgverzekeraar de diagnose op de declaratie ziet staan, dan mag u dit kenbaar maken bij de behandelaar. Dit heet de opt-outregeling. De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft hiervoor de privacyverklaring ontwikkeld die u kunt invullen. Op de factuur van de GB-GGZ staat de diagnose niet vermeld.

- *Hoe verloopt een behandeling?*

De behandelaar vertelt vaak bij de intake en anders bij het tweede gesprek wat hij denkt dat er aan de hand is. Daarna wordt een behandelplan gemaakt. In het tweede gesprek wordt u gevraagd om de brief aan de huisarts te lezen, hier staat zowel de diagnose als het behandelplan in. Als u hiermee akkoord bent, wordt de brief aan de huisarts gestuurd en hebt u toestemming gegeven voor het voorgestelde beleid. De doelen van de behandeling worden eveneens in die brief vermeld.

Tijdens de behandeling zal de behandelaar met u overleggen wanneer het behandelplan of de doelen moeten worden bijgesteld.

De behandelaar mag alleen informatie voor u achterhouden als dit schadelijk voor u zou zijn. In dat geval moet wel eerst overlegd worden met een collega.

- *Wie mag er in uw dossier kijken?*

De behandelaar bewaart uw gegevens in een elektronisch patiëntendossier (EPD). Hierin zitten de verwijzing van de huisarts, de intakebrief, behandelplan bij de S-GGZ, brieven van en over u en een beschrijving van de voortgang van de behandeling. Dit dossier is strikt vertrouwelijk. De behandelaar moet het dossier en uw gegevens op zo'n manier bewaren dat niemand er in kan kijken. Uw persoonlijke levenssfeer moet beschermd zijn. Zelf mag u uw dossier inzien en er een kopie van maken. Soms zijn er met uw toestemming anderen bij uw behandeling betrokken. Als er in uw dossier informatie zit die anderen vertrouwelijk hebben gegeven, dan mag u deze informatie niet inzien. U mag wel iets aan uw dossier toevoegen maar er niet uithalen. Zo mag u bijvoorbeeld op- of aanmerkingen over de behandeling toevoegen, of kritiek over de manier waarop uw situatie is verwoord. U mag uw dossier ook laten vernietigen. Hier moet u schriftelijk om vragen. De administratie over uw behandeling mag niet worden vernietigd, omdat controle door de zorgverzekeraar mogelijk moet blijven.

- *Moet u de vragenlijst invullen?*

De behandelaar wil graag weten of u tevreden bent over uw behandeling, hoe de therapie verloopt en of uw klachten minder worden. Om dit te meten kan uw behandelaar verschillende vragenlijsten gebruiken. Vaak krijgt u aan het einde van de behandeling dezelfde vragenlijst als aan het begin. Dit wordt in vaktermen ROM genoemd, een afkorting van Routine Outcome Monitoring. U bent niet verplicht om mee te werken aan ROM, tevredenheidsvragenlijsten of andere vragenlijsten. Bespreek met uw behandelaar of u de vragenlijsten wel of niet wilt invullen.

- *Wat kunt u doen als u een klacht hebt over uw behandeling of behandelaar?*

Als u klachten hebt over uw behandelaar of de behandeling, dan kunt u die in eerste instantie het beste met haar zelf bespreken. Vaak gaat het om een misverstand dat in een gesprek opgelost kan worden. Komt u er samen niet uit, dan kunt u een klachtenfunctionaris van de LVVP vragen om te bemiddelen. Is uw klacht daarmee niet verholpen: of kan in uw situatie niet van u worden verwacht dat u de klacht met uw behandelaar en / of de klachtenfunctionaris bespreekt? Dan kunt u contact opnemen met de Geschillencommissie vrijgevestigde ggz-praktijken in Den Haag. Deze geschillencommissie heeft een digitaal portaal ingericht voor patienten van vrijgevestigde psychologen. Aan het gebruik van de geschillencommissie zijn kosten

verbonden. GZ-psychologen en psychiaters vallen onder het tuchtrecht. Dit is geregeld in de wet BIG. U kunt uw klacht dus ook indienen bij het Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg. Meer informatie vindt u op <https://tuchtcollege-gezondheidszorg/ik-heb-een-klacht>.

- *Wat kunt u doen als u een klacht hebt over uw zorgverzekeraar?*

Hebt u klachten over bijvoorbeeld de vergoeding door uw zorgverzekering? Dan kunt u terecht bij de onafhankelijke stichting klachten en geschillen zorgverzekeringen (www.skgz.nl). Vindt u dat de zorgverzekeraar uw privacy niet respecteert? Of hebt u een andere klacht of vraag over de ggz? Dan kunt u terecht op www.meldjezorg.nl van MIND, het landelijk platform voor patiënten in de ggz.

- *Op welke informatie hebt u recht?*

Volgens de wet (Wkkgz) hebt u recht op informatie over bijvoorbeeld tarieven wachttijden. Ook moet de behandelaar u vertellen als er tijdens uw behandeling incidenten zijn geweest met merkbare gevolgen. Hij moet u informatie geven over de aard en de toedracht ervan en de maatregelen die hij heeft genomen om de gevolgen te beperken of weg te nemen. Hij moet in uw dossier noteren wanneer, hoe en waarom het incident is gebeurd en wie erbij betrokken waren.

Adressen

- Klachtenfunctionarissen LVVP

Tel. (088) 2341606

- Klachtenfunctionaris NVGZP

Zie website www.polipsychologie.nl

- Geschillencommissie vrijgevestigde ggz-praktijken

Postbus 90600, 2509 LP Den Haag