

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: C.G. Barnhard

BIG-registraties: 19909427125

Overige kwalificaties: Eerstelijnspsycholoog NIP, basis- en vervolgopleiding EMDR

Basisopleiding: Master Psychologie + GZ-psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94006624

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Barnhard Psychologenpraktijk

E-mailadres: claire@barnhard.nl

KvK nummer: 20155974

Website: www.psychologenpraktijk-triade.nl/volwassen-en-ouderen/

AGB-code praktijk: 94061036

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

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.:

Cliënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Angst-, depressieve-, seksuele-, somatoforme stoornissen, trauma, onverklaarde lichamelijke klachten, werkgerelateerde problematiek en onverzekerde zorg door middel van voornamelijk de cognitieve gedragstherapie (CGT), EMDR, Mindfulness en oplossingsgerichte therapie.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Seksuele problemen
Slaapstoornissen
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: CG Barnhard
BIG-registratienummer: 19909427125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: CG Barnhard
BIG-registratienummer: 19909427125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: POG-GGZ, bedrijfsartsen, algemeen ziekenhuis, verloskundigen

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

Directe collega's binnen samenwerkingsverband Triade:
dhr. I.W.J. Soeters, BIG nr. 59910662525
mw. A.L. Vree, BIG nr. 19052470625
mw. T. de Waard, BIG nr. 39054935025
mw. S.J.H. Rosmuller, BIG nr. 09064210825
mw. A.M.W. van Eersel, BIG nr. 69052122825

Vanuit intervisieverbanden:

mw. K.A.C. de Winter, BIG nr. 79059078825
mw. A.W. Scholten-Moelker, BIG nr. 49065962525
mw. H.H.M. Roose, BIG nr. 79063659825
mw. A.P. Schenk, BIG nr. 89049291125
mw. W.L van der Weele, BIG nr. 29909707825
mw. A. van de Runstraat, BIG nr. 39910663625 en BIG nr. 59910663616

En lokale huisartsenpraktijken.

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

Intercollegiaal overleg, doorverwijzing op grond van specifieke expertise, vragen met betrekking tot diagnostiek, consultatie ten aanzien van medicatie of andere behandelopties, feedback over rapportages.

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

Tijdens kantooruren is de praktijk telefonisch bereikbaar tijdens het telefonische spreekuur of per voicemail op 0118-634040. Tevens kan per (beveiligde)email of contactformulier contact worden gezocht bij reguliere vragen.

Als een bericht eerst door een collega wordt ontvangen, wordt het per beveiligde email of beveiligde app doorgegeven.

In geval van crisis worden cliënten geadviseerd contact op te nemen met de eigen huisarts of dienstdoende huisartsenpost, bereikbaar op telefoonnummer 0900-1985.

In geval van crisis als de praktijk gesloten is, gedurende de avond, nacht, weekend, kunnen cliënten terecht bij de huisartsenpost.

Deze informatie is ook beschikbaar op de website.

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

Ja, welke: in geval van crisis wordt client(e) doorverwezen naar de huisarts, die eventueel doorverwijst naar de crisisdienst. De afspraken omtrent omgaan met suicide hebben we met de GGZ in de regio vastgelegd in het document "Ketenzorg suicidepreventie".

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:

BIG geregistreerde GZ-psychologen A.M.W. van Eersel, A.L. Vree, I.W.J. Soeters, T. de Waard, S.J.H. Rosmuller, A.W. Scholten, K.A.C. de Winter en mijzelf.

In mijn rol als regiebehandelaar in de GGZ werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging neem ik deel aan een lerend netwerk met collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan cliënten, vanwege de benodigde tijd en inspanning. Daarom beperk ik mij tot het lerende netwerk dat hierboven staat vermeld.

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

Dit lerend netwerk komt zes tot acht keer per jaar bij elkaar, we werken met een agenda, aanwezigheidslijst en notulen. Inhoudelijk wordt ingegaan op casuïstiek, professionele ontwikkeling, reflectie op eigen handelen op basis van beschikbare data over mijn praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden.

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: www.triademiddelburg.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: <http://triademiddelburg.nl/kosten-en-aanvullende-info/kosten.html>

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:

<https://lvvp.info/wp-content/uploads/2020/10/Kaliteitsbeleid-LVVP-2020-II.pdf>

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):

Opmerkingen en klachten over mijn behandeling kunnen cliënten telefonisch, per brief en per (beveiligde) email indienen en zal ik in eerste instantie zelf met cliënt(e) bespreken. Mocht dit niet tot een bevredigende afhandeling van de klacht leiden, dan kan de cliënt(e) zich wenden tot de klachtenregeling van mijn beroepsvereniging, de LVVP.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-lienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Onderstaande therapeuten zijn bereikbaar via 0118-634040 of via het contactformulier op www.triademiddelburg.nl

A.M.W. van Eersel, GZ-psycholoog/Eerstelijnspsycholoog,
T. de Waard-van Noort, GZ-psycholoog/Eerstelijnspsycholoog,
A.L Vree, GZ-psycholoog/Eerstelijnspsycholoog,
I.W.J. Soeters, GZ-psycholoog/Eerstelijnspsycholoog of
S.J.H. Rosmuller, GZ-psycholoog/Eerstelijnspsycholoog

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.triademiddelburg.nl/>

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):

Aanmeldingen worden via Zorgdomein, contactformulier, per post of telefoon ontvangen en vervolgens wordt er contact gezocht voor nadere informatie, uitleg over verwijzing en vergoeding en eventuele wachttijd. De intake wordt in onderling overleg gepland en dan wordt relevante informatie ingewonnen, ondersteund met vragenlijstonderzoek als geen triade-instrument is ingezet door de verwijzer. Afspraken over de communicatie en bereikbaarheid worden bij de intake toegelicht.

12b. Ik verwijs 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:

Zorgvraagtypering wordt beoordeeld aan de hand van de HONOS+. Het behandelplan wordt geëvalueerd in de sessies, vragenlijsten kunnen herhaald worden (ROM, zoals SQ48)

Het behandelplan wordt schriftelijk aan cliënt(e) voorgelegd voor ondertekening na de intake en voordat met de behandeling wordt gestart.

Voortgang van de behandeling wordt rechtstreeks mondeling met cliënt(e) besproken tijdens de sessies. Conclusies uit dit overleg leg ik schriftelijk vast in het dossier.

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

Bij aanvang en bij afronding wordt bij cliënt(e) een ROM meting afgenomen om de voortgang van de behandeling in kaart te brengen. Tussentijds wordt de behandeling mondeling geëvalueerd aan de hand van het behandelplan, dan wel aan de hand van bij cliënt(e) relevante klacht specifieke lijsten zoals de Hamilton Depressie Vragenlijst. Op grond van de voortgangsbespreking en metingen wordt besloten de behandeling voort te zetten, aan te passen of te beëindigen. In laatstgenoemde situatie wordt cliënt(e) terugverwezen naar de huisarts, met een advies voor een eventuele vervolgbehandeling (in de GGZ).

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:

Er wordt elke vierde sessie wordt de voortgang mondeling geëvalueerd, tenzij er redenen zijn om dit evaluatieproces te vervroegen.

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

Gedurende de behandeling wordt regelmatig gevraagd naar de tevredenheid van het verloop van de behandeling.

Bij afronding van de behandeling wordt de tevredenheid van mijn cliënt(e) gemeten middels de CQI Client krijgt deze mee tijdens de laatste sessie en kan deze ter plekke invullen, dan wel thuis en deze nadien op de praktijk posten.

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 vervolgadvies, 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: C.G. Barnhard

Plaats: Middelburg

Datum: 01-06-2022

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