

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: A.M.W. van Eersel

BIG-registraties: 59055125525

Overige kwalificaties: Eerstelijnspsycholoog NIP

Basisopleiding: doctoraal Neuro- & Revalidatiepsychologie KUN

AGB-code persoonlijk: 94003971

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologie van Eersel

E-mailadres: vaneersel.triade@gmail.com

KvK nummer: 24440877

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

AGB-code praktijk: 94061072

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.:

Kortdurende, klachtgerichte behandeling van psychologische problematiek in de Basis GGZ, met name angst- en stemmingsstoornissen, somatoforme stoornissen en relatieproblemen. Doelgroep is volwassenen en ouderen vanaf 18 jaar.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: A.M.W. van Eersel

BIG-registratienummer: 59055125525

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: A.M.W. van Eersel

BIG-registratienummer: 59055125525

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)):

Directe collega's binnen samenwerkingsverband Triade en intervisieverband (A.L. Vree, T. de Waard-van Noort, C. Barnhard, S.J.H. Rosmuller, C. de Winter en I. Soeters, W. Scholten). 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/crisis terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):

Tijdens kantooruren is de praktijk telefonisch bereikbaar tijdens telefonisch spreekuur of per voicemail op 0118-634040. Tevens kan per mail/contactformulier contact worden gezocht bij reguliere vragen. Bij crisis wordt cliënten geadviseerd contact op te nemen met de eigen huisarts of de dienstdoende Huisartsenpost 0900-1985, indien van toepassing SEH of crisisdienst van de SGGZ. Als een bericht eerst door een collega wordt ontvangen wordt het (per beveiligde app) doorgegeven. Deze informatie is ook beschikbaar op de website.

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

Ja, welke: afstemming met huisartsen, Ketenzorg suïcidepreventie

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. Vree, I. Soeters, S. Rosmuller, T. de Waard, C. Barnhard, W. Scholten, 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/kosten-en-aanvullende-info/kosten.html

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:

www.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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<http://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode>

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 telefonisch, per mail, of per post kenbaar maken dat zij klachten over de behandeling hebben. Dit zal aanvankelijk persoonlijk bespreekbaar worden gemaakt. De cliënt kan naar eigen inzicht ook gebruik maken van de procedure van het NIP.

Link naar website:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

collega ZZP'ers Triade: A.L.Vree, C. Barnhard, S.J.H. Rosmuller, T. de Waart, I. Soeters en C. de Winter.

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: 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 contact gezocht voor nadere informatie, uitleg over verwijzing en vergoeding en eventuele wachttijd. Men wordt op een aanmeldingenlijst geplaatst. De intake wordt in onderling overleg gepland en dan wordt relevante informatie ingewonnen, ondersteund met vragenlijstonderzoek als geen triage-instrument is ingezet door de verwijzer. Afspraken over de communicatie en bereikbaarheid worden bij de intake toegelicht. Intake en behandeling worden door mijzelf aaneensluitend uitgevoerd.

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:

Behandelplan wordt schriftelijk aan cliënt voorgelegd ter ondertekening, de voortgang van de behandeling is onderwerp van gesprek tijdens de sessies, (ROM)vragelijsten kunnen ook tussentijds worden ingezet. Eventuele rapportages voor derden worden ter inzage en goedkeuring aan de cliënt voorgelegd.

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

Zorgvraagtypering wordt beoordeeld aan de hand van de HONOS+ . Het behandelplan wordt geëvalueerd in de sessies, vragenlijsten kunnen herhaald worden (ROM zoals SQ48, DASS21 en dergelijke).

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:

Elke vierde sessie, tenzij er tussentijds aanleiding is om op de voortgang in te gaan.

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

Na afloop van de behandeling worden cliënten uitgenodigd de CQI in te vullen, tussentijds wordt mondeling getoetst en eventueel de SRS ingevuld.

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: A.M.W. van Eersel

Plaats: Middelburg

Datum: 31-5-2022

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