

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: D. Been

BIG-registraties: 89059628625

Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut VGct , VGct supervisor, EMDR supervisor VEN

Basisopleiding: Universiteit: Klinische psychologie en neuropsychologie

AGB-code persoonlijk: 94004393

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Been

E-mailadres: info@psychologenpraktijkbeen.nl

KvK nummer: 01135071

Website: <http://www.psychologenpraktijkbeen.nl>

AGB-code praktijk: 94003861

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.:

In de praktijk worden volwassenen behandeld met evidence based methodieken. Dit is veelal cognitieve gedragstherapie, aangevuld met EMDR en oplossingsgerichte therapie

Problematiek: traumagerelateerde stoornissen, angststoornissen, werkgerelateerde problematiek, zelfbeeldproblematiek, stemmingsstoornissen, lichamelijk onverklaarde stoornissen, zelfcontroleproblematiek, rouw na moord en psychische klachten tijdens/na zwangerschap

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

Depressie

Angst

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: D. Been

BIG-registratienummer: 89059628625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: D. Been

BIG-registratienummer: 89059628625

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)):

Huisartsen in Monnickendam

GZ psychologen en POH GGZ's in de regio

GGZ instellingen

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

Overleg over verwijzingen, doorverwijzing naar intensievere zorg, overleg poh-GGZ, doorverwijzing/ overleg ivm medicamenteuze behandeling, overleg over diagnostiek

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

In principe worden cliënten dan verwezen naar de huisartsenpost/ ggz-crisisdienst, tenzij expliciete andere afspraken gemaakt zijn met patiënten tijdens de behandeling.

Afhankelijk van de situatie wordt ook daarna doorverwijzing naar meer specialistische GGZ overwogen in samenspraak met client en huisarts

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

Nee, omdat: ik al aan de voordeur goede afspraken hebt met verwijzers. De huisartsen werken samen met SEH en crisisdiensten

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:

Als opleider en supervisor organiseer ik intervisie bijeenkomsten voor collega's: cognitief gedragstherapeuten en supervisoren. Aan deze bijeenkomsten neem ik zelf ook als deel als deelnemer.

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

<https://www.debbiebeen.nl/intervisie/>

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
<https://www.debbiebeen.nl/kosten-en-vergoedingen/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is):

Intervisie

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.nvgzp.nl/beroep/wet-big/>

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):

Bij de klachtenfunctionaris van de NVGzP, zie www.nvgzp.nl

<https://www.debbiebeen.nl/kwaliteit-van-zorg/>

Link naar website:

<https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2020/04/klachtenregeling-NVGzP-voor-cli%C3%ABnten.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Marije van Hattum

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.debbiebeen.nl/algemene-werkwijze/>

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):

Men kan zich aanmelden via telefoon (06-33732002) en via de website: <http://www.debbiebeen.nl>

Als men zich aanmeldt via telefoon wordt op de voicemail verwezen naar de website om zich aan te melden. Er wordt binnen 1 dag teruggemailed. Mensen kunnen ook de voicemail inspreken. Zij worden binnen 2 werkdagen teruggebeld

De intake vindt plaats met degene die de behandeling zal uitvoeren. Hierin worden de klachten geïnventariseerd volgens de cognitief gedragstherapeutische gestructureerde methode. Er wordt een

diagnose gesteld en een behandelplan gemaakt in samenspraak met de client.

De communicatie tijdens de behandeling vindt in overleg met client plaats, meestal via email

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:

Clients kunnen contact zoeken via de telefoon, email en het contactformulier op de website. Alle gegevens staan ook op de website vermeld. Het is tijdens de behandeling altijd mogelijk contact te zoeken. Dit wordt tijdens de intake besproken. Dit verloopt meestal via email, maar via voicemail, sms of whatsapp is ook mogelijk.

Contact met naasten van de client gebeurt alleen na overleg met en na schriftelijke toestemming van client

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

Diagnostiek tijdens het intakegesprek met DSM diagnose, basismeting vragenlijsten ROM/vragenlijst, formuleren behandelplan in samenspraak met client, uitvoeren en evt bijstellen interventies na tussentijdse evaluaties, Evaluaties worden standaard na 3 en 6 zittingen gedaan en verder in overleg.

Afronden behandeling en eindmeting ROM

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 na 3 afspraken geëvalueerd. Als er meer dan 5 sessies nodig zijn, wederom na 6 keer. Daarna is het in overleg en aan het eind van de behandeling.

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

Aan het eind van de behandeling dmv een tevredenheidsvragenlijst. Tijdens de behandeling gebeurt dit mondeling bij de tussenevaluaties

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: D.Been

Plaats: Broek in Waterland

Datum: 12-06-2022

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