

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Drs. A.P.M. van Waterschoot

BIG-registraties: 89050123225

Overige kwalificaties: seksuoloog nvvs i.o.

Basisopleiding: Speciale Pedagogiek

AGB-code persoonlijk: 94002755

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Praktijk Altum

E-mailadres: fons1705@gmail.com

KvK nummer: 74667378

Website: www.praktijkaltum.nl

AGB-code praktijk: 94064954

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Aandachts-concentratieproblemen, Autisme, stemmingsstoornissen, depressie, angstklachten, gedragsstoornissen zoals verlies van zelfcontrole, obsessief compulsieve stoornissen, psychotrauma, en seksuele problematiek.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: Fons van Waterschoot

BIG-registratienummer: 89050123225

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Huisartsen, collega klinisch psychologen voor intervisie, psychiater, seksuologen intervisie, specialisten ziekenhuis.

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

Overleg over de te stellen diagnose, consult psychiater voor medicatie

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

Bij crisis wordt de patiënt verwezen naar de huisartsenpost, dit is vooraf met de patiënt besproken.

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

Ja, welke: Contact met HAP over doorverwijzing bij crisis.

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 mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

Ik upload het document met de geschillenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Drs. M. Masteling

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Aanmeldprocedure:

1. Mijn secretaresse of ik zelf ontvangt de telefonische aanmelding
2. Er wordt een kennismakings/intakegesprek gepland.
3. Er worden vragenlijsten opgestuurd.
3. Tijdens het intakegesprek worden onderzoeks/behandeldoelen bepaald
4. Een concept behandelplan wordt opgesteld. Tevens worden huisregels besproken als hoe we om gaan met no show no show
5. Het behandelplan wordt besproken en is aanzet tot de eerste behandeling of onderzoek.
6. Na 12 weken wordt het behandelproces geëvalueerd .

12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Fons van Waterschoot

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9405	Klinisch psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9405	Klinisch psycholoog

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: Fons van Waterschoot

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9405	Klinisch psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9405	Klinisch psycholoog

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: Fons van Waterschoot

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9405	Klinisch psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9405	Klinisch psycholoog

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Communicatie met de patiënt

Na een eerste telefonische intake is er een persoonlijke intake.

Daarin wordt vooral gekeken wat de last en lijdensdruk van de cliënt /patiënt. De vraag is dan ook wat wilt u dat er beter gaat, verandert, minder belasting geeft.

Op basis van deze veranderingsvraag worden doelen geformuleerd , die weer worden verwerkt in een behandelplan, opgesteld volgens de richtlijnen WGBO.

Van deze richtlijnen heeft de patiënt ook kennis genomen.

Het concept behandelplan wordt samen doorgenomen en indien akkoord als definitief ondertekend cliënt en behandelaar.

In overleg met en na toestemming van de cliënt/ patiënt krijgt ook de huisarts een schriftelijke follow up.

Daar waar mogelijk en relevant worden , na toestemming van de cliënt, naasten ook in het behandelproces betrokken.

Na 3-4 maanden wordt het behandelproces geëvalueerd , welke doelen zijn behaald en bekeken wordt hoe het verdere behandelproces er uit ziet of dat de behandeling kan worden beëindigd.

Bij beëindiging krijgt zowel de patiënt als de huisarts een afsluitbrief.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De voortgang van de behandeling wordt 3 maandelijks geëvalueerd in een voortgangsbepreking met de patiënt. De geformuleerde doelen staan centraal en bekeken wordt welke doelen wel/niet zijn behaald, of er nieuwe doelen dienen te worden geformuleerd of dat de behandeling kan worden beëindigd. Soms wordt in dit proces ter meting van het resultaat vragenlijsten gebruikt als OQ45 of de ABCL.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Periodieke evaluatie

In de Basis ggz wordt de voortgang standaard na 6 bijeenkomsten geëvalueerd op doelmatigheid en effectiviteit. In overleg worden naasten bij de evaluatie betrokken.

In de Sggz wordt standaard wordt het behandelproces na een periode van 3 tot 4 maanden geëvalueerd.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

In de afrondende fase van de behandeling wordt de cliënt- patiënt (volwassene) gevraagd de CQI in te vullen.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Fons van Waterschoot

Plaats: Breda

Datum: 28-10-2019

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja