

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: H.J.M. van Schie

BIG-registraties: 69050866425

Overige kwalificaties: diverse w.o. traumatherapie, sensomotorisch processing

Basisopleiding: sociale wetenschappen

AGB-code persoonlijk: 94002610

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Soekja

E-mailadres: lenievanschie@soekja.nl

KvK nummer: 01157070

Website: www.soekja.nl

AGB-code praktijk: 94002190

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

trauma gerelateerde problematiek

angst/depressie

matige persoonlijkheidsproblematiek

zingeving

stemmingsproblematiek

stress en burn-out

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: Lenie van Schie

BIG-registratienummer: 69050866425

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

GZpsychologen:

Praktijk Thomassen BIG: 79049845525 link: <https://www.praktijkthomassen.nl>

Yvonne Rosman, BIG: BgGGZ: 49025843425 en BIG SBGG:69025843416

link: www.rosmanpsychologischconsult.nl/

Mincka van Houten, BgGGZ, BIG: 69052219125: link: minckavanhouten.nl/

POHGGZ Ina Tromp

Diverse huisartsen specifiek, de Groninger huisartsen coöperatie,
De GPC, Groninger Psychologen Coöperatie

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

Waarneming gedurende vakantie of afwezigheid

Intercollegiaal overleg/intervisie

Consultatie

E-health

Samenwerking met huisartsen en POHGGZ en samenwerking met gespecialiseerde ggz en psychiatrie multidisciplinair werken.

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

Gedurende het eerste deel van de avond en in het weekend kunnen cliënten beperkt bij mij terecht in geval van een crisis. Het is afhankelijk van mijn beschikbaarheid en als het risico van een crisis aanwezig is, maak ik daarover met mijn cliënt afspraken.

In de nachten en later op de avond ben ik niet beschikbaar. Ik bespreek met cliënten die crisis gevoelig zijn hun contact met huisartsenpost, ggz-crisisdienst of spoedeisende eerste hulp.

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

Nee, omdat: het incidenteel voorkomt en ik dan met de cliënt zelf afstem.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja: Menzis, VGZ, Achmea, De Friesland en CZ/Delta Loyd/Ohra

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://www.soekja.nl/therapie/vergoeding>

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 behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://www.soekja.nl/therapie/vergoeding>

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: <http://www.soekja.nl/therapie/vergoeding/intervisie-tucht-en-klachtenregeling-en-meer>

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Mijn beroepsvereniging LVVP, lidmaatschapsnummer 3980

Link naar website:

<http://www.soekja.nl/therapie/vergoeding/intervisie-tucht-en-klachtenregeling-en-meer>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Beroepsvereniging LVVP

Link naar website:

<http://www.soekja.nl/therapie/vergoeding/intervisie-tucht-en-klachtenregeling-en-meer>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Berni Thomassen

Ik heb met hem en met anderen ook overdracht geregeld bij plotselinge sluiting van mijn praktijk.

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.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.soekja.nl/therapie/vergoeding>

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):

Aanmelding geschiedt via de telefoon - eventueel een ingesproken bericht - of via de e-mail.

Ik neem persoonlijk contact op met de aanmelder en stuur per e-mail een intakeformulier toe dat ik ook via de mail terug ontvang. Dit in overleg met de potentiële nieuwe cliënt.

Ik vraag of er sprake is van een verwijzing van de huisarts en welke zorgverzekeraar de cliënt heeft.

Ik geef in de e-mail ook aan op welke termijn in plaats heb. Buiten de vakantie periodes is dat binnen 3-4 weken.

Ik lees de intake door voordat we met de eerste sessie beginnen.

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: Mijzelf: H.J.M. van Schie

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Andere betrokkenen zijn, indien wenselijk of nodig, de huisarts en de POHGGZ met wie ik contact heb. Indien nodig overleg ik met in dit statuut genoemde collega's en incidenteel kan ik ook een psychiater raadplegen.

14. Behandeling

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

Naam: H.J.M. van Schie. Ik hanteer protocol behandelplannen die ik aanpas aan de specifieke situatie.

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: H.J.M. van Schie

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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:

Ik maak tijdens de eerste maand van de behandeling een diagnose-behandelplan dat ik met een begeleidend schrijven naar de huisarts stuur. Dat doe ik in alle gevallen.

Aan het einde van een traject stuur ik een evaluatie, beknopt, naar de huisarts en als er van afronding nog geen sprake kan zijn, vraag ik de huisarts om een verlenging. Als het nodig is, vindt er tussentijds telefonisch contact plaats. Dat kan op mijn initiatief zijn of op dat van de huisarts.

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

Voortgangsbepreking van de behandeling vindt met name plaats als ik het gevoel heb dat de doelen die zijn gesteld niet gehaald worden. Of als ik duidelijke vooruitgang ziet en de cliënt dat niet herkend.

Ik werk met een vragenlijst, de OQ45 en indien wenselijk laat ik die tussentijds nog een keer uitvoeren.

Ik evalueer aan het einde van een traject en kijkt wat wenselijk is.

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):

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

<http://www.soekja.nl/therapie/vergoeding/intervisie-tucht-en-klachtenregeling-en-meer>

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:

OQ45

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

Aan het einde van een traject via een tevredenheidsmeter.

Ggz Thermometer: www.soekja.nl/evaluatie

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 vervolgadvies, 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: H.J.M. van Schie

Plaats: Groningen, Havelte

Datum: 28 november 2016

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