

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. Schook
BIG-registraties: 89050210716
Overige kwalificaties: GZ psycholoog
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: anitaschook@lijbrandt.nl
AGB-code persoonlijk: 94002595

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk A. Schook
E-mailadres: anita@psychologenschooksmulders.nl
KvK nummer: 17252189
Website: www.psychologenschooksmulders.nl
AGB-code praktijk: 94055264

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
de gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A
Categorie B

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.:

Angst- en stemmingsstoornissen, persoonlijkheidsproblematiek, existentiële en levensfaseproblematiek, identiteitsproblemen, trauma en PTSS, hechtingsproblematiek, partnerrelatieproblematiek.

Ik bied individuele ondersteunende, structurerende, inzichtgevende psychotherapie obv persoonsgerichte, experiëntie, cognitief gedragstherapeutische psychotherapie, schematherapie en partnerrelatietherapie. Voor traumabehandelingen maak ik gebruik van BEPP, EMDR en EFTT. Ik beschik over e-health ter ondersteuning van de behandeling.

Ter ondersteuning van de behandeling van de individuele client is er oog voor het systeem en wordt die zo nodig of gewenst bij de behandeling betrokken.

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

Depressie

Angst

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: A. Schook

BIG-registratienummer: 89050210716

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: A. Schook

BIG-registratienummer: 89050210716

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)):

Mw. Oude Vrielink, BIG 99050745416 ;

J. Smulders BIG 79052108825

Huisartsen en POH GGZ Voorste Stroom

Huisartsen en POH GGZ Oisterwijk Kliniek

Huisartsen Medisch Centrum Moergestel

Afdeling psychiatrie St. Elizabeth ziekenhuis Tilburg

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

Verwijzing, terugverwijzing, consultatie, medicatie, op- en afschaling, interventie

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

In crisissituaties na kantoortijden kunnen cliënten via de huisartsenpost naar de SEH en crisisdienst GGZ Breburg verwezen worden.

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

Nee, omdat: Nee, omdat De routing naar de crisisdienst is voldoende vastgelegd en duidelijk voor zowel de huisarts als de cliënt.

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:

Vrijgevestigde orthopedagoog, GZ-psychologen en psychotherapeuten in e regio:

Mw. Oude Vrielink; Mw. N. Hehanussa; Mw. L. Hoekstra;

Mw. J. Smulders; Mw. M. van de Wouw

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

Ik neem deel aan 2 intervisiegroepen. Beide groepen komen minimaal 6x per jaar samen, per keer 2 uur. Er wordt een aanwezigheidslijst bijgehouden. Er worden notulen gemaakt over de onderwerpen die ter sprake komen: praktisch (nieuwe bekostiging en de invoering daarvan), gevolgdde bijscholing (congres, cursus etc) en vooral casuïstiek

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.psychologenschooksmulders.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:

www.psychologenschooksmulders.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

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

www.psynip.nl; www.vpep.nl

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 met klachten altijd bij mij terecht of bij de beroepsverenigingen NIP, VPEP; P3NL.

De klachtenprocedure staat op de website vermeld.

Link naar website:

www.psychologenschooksmulders.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. A. Oude Vrielink

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.psychologenschooksmulders.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):

De cliënt meldt zich telefonisch of via de mail aan bij de praktijkhouder en regiebehandelaar A. Schook. De aanmelding, intake, behandeling en andere communicatie verloopt steeds bij deze behandelaar.

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:

De client kan informatie over de praktijk en behandelmogelijkheden teruglezen op de website.

Bij aanmelding wordt altijd telefonisch contact met de client opgenomen. Behalve inhoudelijk wordt er ook ingegaan op de praktische vragen, werkwijze, financiering en behandelmogelijkheden.

Bij aanvang van de intake worden afspraken over vertrouwelijkheid, informatieuitwisseling, kosten etc mondeling doorgenomen en schriftelijk vastgelegd.

Na de intake wordt het intakeverslag met het behandelplan aan de client voorgelegd en besproken.

De huisarts/verwijzer wordt ook geïnformeerd als er toestemming is gegeven.

Clients kunnen altijd contact zoeken via de mobiele telefoon door te bellen, appen, sms'en of middels de mail.

In overleg met de client worden naasten betrokken bij de behandeling. Dit kan de client zelf vragen of de behandelaar kan het voorstellen.

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

Na de intake volgt de behandeling.

Cliënt vult de ROM vragenlijst tijdens de intake in en de antwoorden worden besproken met cliënt.

De ROM wordt bij

langere behandelingen elke 3-4 maanden herhaald.

Bij een vraag naar informatie krijgt de cliënt altijd de informatie te zien en wordt de informatie alleen na toestemming van de client verzonden. Als er extern overleg plaatsvindt wordt de client op de hoogte gebracht.

De cliënt wordt gevraagd naar tevredenheid over de voortgang en beëindiging van de behandeling tijdens de behandeling. Meestal na 3-4 maanden of als er duidelijke signalen in een sessie zijn.

Als nodig worden behandeldoelen bijgesteld, aanpak gewijzigd of verwijzingen verzorgd. Bij afloop wordt een cliënttevredenheidsonderzoek en ROM uitgevoerd.

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:

De voortgang van de behandeling wordt gemonitord met voortgangsbesprekingen op afgesproken tijdstippen en ROM.

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

Via een gestructureerde vragenlijst CQi via dezelfde provider als de ROM

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: Anita Schook

Plaats: Vught

Datum: 16-05-2022

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