

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: Mw. drs. drs. J.C.R. (Jesca) Smulders

BIG-registraties: 79052108825

Overige kwalificaties: gz-psycholoog, eerstelijnspsycholoog, orthopedagoog

Basisopleiding: psychologie en orthopedagogiek (twee masters Universiteit Utrecht)

Persoonlijk e-mailadres: info@jescasmulders.demon.nl

AGB-code persoonlijk: 94003409

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Jesca Smulders

E-mailadres: info@jescasmulders.demon.nl

KvK nummer: 17258574

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

AGB-code praktijk: 94057238

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 mijn praktijk kunnen volwassenen terecht voor diagnostiek, kortdurende, oplossingsgerichte gesprekstherapie met de nadruk op veranderingen in gedrag, cognities en persoonlijke ontwikkeling. Te denken valt aan problemen als depressies, angsten, persoonlijkheidsproblematiek, posttraumatische stress stoornis. Kinderen van ongeveer 7 tot en met 17 jaar kunnen bij mij terecht voor kortdurende oplossingsgerichte gesprekstherapie. Aandachtsgebieden zijn o.a.: sociaal-emotionele problematiek, systeemproblematiek, AD(H)D, pervasieve ontwikkelingsstoornissen, depressieve stoornissen, angststoornissen, post traumatische stress stoornissen, persoonlijkheidsproblematiek. Ik heb opleidingen en cursussen gedaan in o.a. cognitieve

gedragstherapie, EMDR (traumabehandeling) en schematherapie. Daarnaast maak ik gebruik van e-health.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Jesca Smulders

BIG-registratienummer: 79052108825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Jesca Smulders

BIG-registratienummer: 79052108825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Huisarts Mw. P.R. Blessing- ter Lijjt, Werkzaam in ons eerstelijns gezondheidscentrum (Medisch Centrum Moergestel)

Huisarts Mw. M. Helmers- Cornelissen, Werkzaam in ons eerstelijns gezondheidscentrum (Medisch Centrum Moergestel)

Huisarts Mw. W.M.C. de Lenne, Werkzaam in ons eerstelijns gezondheidscentrum (Medisch Centrum Moergestel)

Huisarts Dhr.. F.M. Blessing (Udenhout)

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

Korte directe lijnen tussen huisarts als verwijzers en praktijk van mij en van collega psychotherapeut Anita Schook. Consultatie cliënten, overleg over medicatie, verwijzing SGGZ, verloop behandeling, of anderszins.

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

Cliënten kunnen gedurende avond, weekend, nacht en in geval van crisis terecht bij de dienstdoende huisarts of huisartsenpost. Dit staat ook als zodanig vermeld op de website en cliënten worden hierover ook mondeling en schriftelijk geïnformeerd bij intake.

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

Nee, omdat: Ik werk in een eerstelijnsgezondheidscentrum waarbij ik en de huisartsen bij crises verwijzen naar de crisisdienst. Psychologen kunnen niet rechtstreeks zelf verwijzen naar de crisisdienst. Bij crisis is er overleg van mij met de huisarts om de verwijzing in gang te zetten.

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:

Jesca Smulders (gz-psycholoog, eerstelijnspsycholoog, orthopedagoog)

Anita Schook (psychotherapeut, gz-psycholoog)

Nel Blessing (huisarts)

Monique Helmers (huisarts)

Paul Scheijmans (tandarts)

Martijn Wemers (apotheker)

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

Het lerend netwerk zorgt ervoor dat ieder op de hoogte blijft van maatschappelijke ontwikkelingen en veranderingen in de gezondheidszorg. Daarnaast is er expertise vanuit verschillende disciplines om naar behandelingen van patiënten te kijken en elkaar daarin aan te vullen. Tevens kunnen we met elkaar een eerstelijnsgezondheidscentrum (Medisch Centrum Moergestel) en is multidisciplinair overleg daarbij noodzakelijk. Multidisciplinair overleg vindt plaats 4x per jaar in ons centrum te Moergestel. 1x per jaar hebben we een thema avond waarbij alle disciplines het vastgestelde onderwerp vanuit hun eigen discipline belichten. Deze avonden zijn voor alle medewerkers van ons centrum.

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: <http://www.psychologenschooksmulders.nl/tarieven>

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/tarieven

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:

<http://psynip.nl/beroepsethiek>

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):

Opmerkingen en klachten kunnen cliënten telefonisch, per brief, mail indienen of bespreken in een gesprek. Ik zal deze in eerste instantie met de cliënt zelf bespreken. Mocht dit niet tot een bevredigend antwoord leiden dan verwijs ik naar de klachtenregeling van het NIP en de vermelding hiervan op mijn website www.psychologenschooksmulders.nl.

Link naar website:

<http://www.psynip.nl/klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Indien mogelijk mijn collega Dhr. drs. J. van Aert of mijn collega Mw. drs. Anita Schook.

Dit staat vermeld op de website en wordt gemeld op antwoordapparaat van de telefoon.

Verder wordt in de intervisiegroep altijd geïnventariseerd wie wanneer weg is. Dit is per vakantie verschillend. Naam van desbetreffende wordt vermeld op het antwoord apparaat.

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: <http://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):

Cliënten kunnen zich telefonisch aanmelden of via de mail. Ik heb zelf contact met hen om een intake gesprek in te plannen. De behandeling volgt direct daarna (geen wachttijd tussen intake en behandeling). De intake, diagnostiek en behandeling wordt gedaan door mij (Jesca Smulders). De communicatie met de patiënt verloopt via mij. Indien er administratieve gegevens nodig zijn of in geval van ziekte mijnerzijds kunnen cliënten gebeld of gemaïld worden door Mw. F. de Kort-Verstijnen die voor mij de administratie doet.

Cliënten kunnen tijdens de behandeling met mij communiceren via telefoon of mail.

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:

Met de cliënt wordt gecommuniceerd over verslaglegging aan de huisarts. De client tekent voor akkoord en krijgt kopie van de verslaglegging mee. Het behandelplan wordt besproken en kopie

wordt mee gegeven aan cliënt als er overeenstemming is bereikt. Cliënt kan ten alle tijden via telefoon of mail communiceren met mij als behandelaar. Het verloop van de behandeling wordt besproken met de client tijdens de behandeling en wordt vastgelegd in het cliënten dossier. Wanneer naast informatie wensen wordt dit besproken met de client en de naasten kunnen worden uitgenodigd voor een consult indien nodig. De client dient daar schriftelijke toestemming voor te geven. Deze toestemming wordt opgenomen in het dossier.

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

De voortgang van de behandeling wordt gemonitord door:

- ROM afname standaard bij aanvang en sluiting van de behandeling en bij langer durende behandelingen tussentijds indien nodig.
- Behandeldoelen worden opgenomen in rapportage/behandelplan en voortgang hiervan wordt besproken tijdens de behandeling.
- Tussentijdse evaluatie vindt plaats wanneer de behandeling langer duurt of wanneer dit nodig is. Dit wordt opgenomen in het cliëntendossier.
- Evaluatie van de behandeling en de behaalde behandeldoelen vindt plaats aan het einde van de behandeling of wanneer toegewerkt wordt naar een beëindiging van de behandeling. Dit wordt opgenomen in het cliëntendossier.

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:

Iedere drie maanden wordt besproken in een consult hoe de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit is van de behandeling. Commitment voor behandeling wordt ook getoetst wanneer de behandelaar merkt dat dit nodig is.

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

Bij afsluiting van de behandeling krijgen cliënten per mail een tevredenheidsvragenlijst (CQI-GGZ-VZ-AKWA) toegestuurd. Ook worden ze gewezen op de zorgkaart Nederland die ze kunnen invullen via een link op de website. Bij afsluiting wordt in het laatste consult ook in het gesprek aandacht besteed aan tevredenheid behandeling. Dit wordt genoteerd in het cliënten dossier.

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: Jesca Smulders

Plaats: Moergestel

Datum: 20-06-2022

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