

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: Jan de Vries

BIG-registraties: 79060893325

Overige kwalificaties: Registerpsycholoog NIP/Kinder & Jeugd, Orthopedagoog-generalist NVO, EMDR practitioner VEN, Supervisor K&J NIP.

Basisopleiding: orthopedagoog

AGB-code persoonlijk: 94004178

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: ZO! zorgoplossingen.nl

E-mailadres: info@zo-zorgoplossingen.nl

KvK nummer: 01154186

Website: www.zo-zorgoplossingen.nl

AGB-code praktijk: 94003646

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

O.a.;

-Problematische Gehechtheid, PTSS, Angsklachten, moeilijk lerend niveau.

-Gesprekstherapie, EMDR, training.

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: Jan de Vries

BIG-registratienummer: 79060893325

Medewerker 2

Naam: Tia Visser

BIG-registratienummer: 29924959625

Medewerker 3

Naam: Antje Cuperus

BIG-registratienummer: 19911768025

5. Professioneel netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Accare

Marga Feenstra, psychiater

CGAB

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

consultatie, medicatie, samenwerken rondom cliëntsysteem, op- en afschaling.

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

in geval dat medewerkers van ZO! niet bereikt kunnen worden via hun mobiele nummer (ook buiten kantoor tijden) kunnen cliënten contact opnemen met de crisisdienst GGZ via de HAP.

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

Nee, omdat: per cliënt, bij inschatting van mogelijke crisis, er afspraken op maat worden gemaakt met de eigen HAP of ggz-crisisdienst. Buiten deze afspraken telt de algemene afspraak contact op te nemen met de crisisdienst GGZ of HAP.

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: <https://www.zo-zorgoplossingen.nl/informatie/volwassenen-contract>

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:

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <https://www.zo-zorgoplossingen.nl/informatie/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: <http://www.psynip.nl/contact-en-service/vind-een-psycholoog.html><https://emdrtherapeuten.nl/emdr-therapeut-friesland/>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

-1 van de overige zorgverleners binnen ZO!, welke niet is betrokken op het dossier.

Link naar website:

<https://www.zo-zorgoplossingen.nl/informatie/algemene-voorwaarden>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Geschillencommissie P3NL

Link naar website:

<https://www.zo-zorgoplossingen.nl/informatie/algemene-voorwaarden>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

een van de overige zorgverleners binnen ZO! De cliënt wordt hierover geïnformeerd. Bij afwezigheid is dit in de autoreply informatie opgenomen.

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: <https://www.zo-zorgoplossingen.nl/informatie/wachttijden>

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):

Cliënten melden online aan, soms na telefonisch vooroverleg. De cliënt krijgt een reply met informatie over de aanmeldingsprocedure. De aanmeldvraag wordt beoordeeld door de regiebehandelaar en gekoppeld aan een zorgverlener. Hiervan krijgt de cliënt per mail bericht van de regiebehandelaar. De zorgverlener maakt een afspraak voor de intake met de cliënt. De intake wordt gedaan door de zorgverlener, aangevuld met de regiebehandelaar (indien de zorgverlener geen regiebehandelaar is). In het eerste contact wordt met de cliënt (en eventueel zijn omgeving) een (voorlopig) plan gemaakt en vervolgspraken gemaakt.

12b. Ik verwijs 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: J. de Vries

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9406 gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

overige GZpsychologen

eventueel psycholoog in opleiding tot gz-psycholoog (PIOG)

14. Behandeling

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

Naam: J. de Vries

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: J. de Vries

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

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:

Ieder contact, is naast dat het een diagnostisch en/of behandelcontact is, een evaluatie moment om de voortgang te bespreken, de werkvorm te toetsen en te bespreken of de communicatie en samenwerking passend en duidelijk is.

Naasten kunnen, met toestemming van cliënt, mee komen naar de afspraak, informatie vragen, geïnformeerd en betrokken worden.

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

Ieder contact, is naast dat het een diagnostisch en/of behandelcontact is, een evaluatie moment om de voortgang te bespreken, de werkvorm te toetsen en te bespreken of de communicatie en samenwerking passend en duidelijk is.

Er worden ROM lijsten ingevuld. Bij indicatie worden specifieke vragenlijsten gebruikt. Bij langdurige zorg zijn er voortgangsrapportages.

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):
<https://www.vrijgevestigde.nl/dashboard/contracten>

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:

Zie 14e.

Minimaal bij verloop verwijsbrief (na maximaal 12,5 uur).

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

tweejaarlijks extern uitgevoerde cliënttevredenheidsmeting, opgenomen in jaarverslag;

<https://www.zo-zorgoplossingen.nl/over-ons/jaarverslagen>

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: J. de Vries

Plaats: Leeuwarden

Datum: 01-12-2019

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