

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: M.A.A.J. van Irsel
BIG-registraties: 59059398125
Basisopleiding: WO psychologie
AGB-code persoonlijk: 94006098

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Hofs & De Jager
E-mailadres: m.vanirsel@gmail.com
KvK nummer: 09200033
Website: www.psychologenbemmel.nl
AGB-code praktijk: 94056059

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):
Angst- en stemmingsklachten, traumagerelateerde klachten, rouwverwerking, psychosomatische klachten, burn-out, zelfwaardeproblemen, identiteitsproblemen, sociale problemen, gezins- en relatieproblemen, levensvragen. Ik maak gebruik van CGT, EMDR, EFT, mindfulness, ACT, inquiry, familieopstellingen en oplossingsgerichte therapie.

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: S.W.A. de Jager
BIG-registratienummer: 39052096125

Medewerker 2

Naam: F. Bettonviel
BIG-registratienummer: 59920416125

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Anders: fysiotherapeut, diëtist, cesar therapeut

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

S.W.A. de Jager, gz-psycholoog, C.G. Hofs, psychotherapeut / klinisch psycholoog

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

Intakeoverleg en intervisie met collega's uit de praktijk, intervisie met collega's uit het werkveld, huisartsen (instelling en monitoren medicatie, in geval van crisis), vorige behandelaren (bij relevante eerdere hulpverlening), instellingen in geval van mogelijke doorverwijzing cq passender aanbod voor cliënt.

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

Voor crisissen buiten kantoor tijden kunnen cliënten contact opnemen met de huisartsenpost Arnhem of de spoedeisende hulp.

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

Nee, omdat: in de generalistische basis-GGZ crisissen zeldzaam zijn.

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:

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.psychologenbemmel.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: www.nvgzp.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

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

NVGzP

Link naar website:

www.nvgzp.nl

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

NVGzP

VvAA

Link naar website:

www.nvgzp.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

S.W.A. de Jager, gz-psycholoog

F. Bettonviel, gz-psycholoog

C.G. Hofs, klinisch psycholoog

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: www.psychologenbemmel.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):

Cliënten kunnen zich telefonisch of via het aanmeldformulier op de website aanmelden. Telefonisch worden zij te woord gestaan door een van de behandelaren. De NAW-gegevens en aanmeldklachten worden genoteerd en er wordt informatie gegeven over de wachttijd en de procedure. Als cliënten zich aanmelden via de website dan vinden zij daar informatie over de actuele wachttijden. Na invullen en versturen van het digitale aanmeldformulier worden zij op de wachtlijst geplaatst. Na plaatsing worden cliënten gecontacteerd zodra een van de behandelaren ruimte heeft om een intake afspraak te maken. Indien GB-GGZ inderdaad geïndiceerd is zoals meestal het geval is, start na de intake de behandeling bij dezelfde hulpverlener. Uitzondering is als de expertise van een collega beter past bij de problematiek, als doorverwijzing naar een ander aanbod aangewezen is of de cliënt een andere voorkeur heeft.

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: M.A.A.J. van Irsel

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?:

Cliënten worden bij twijfel rond de diagnostiek ingebracht in het intakeoverleg en/of de intervisie met collega's van de praktijk. Indien nodig vanuit (intake/vragenlijsten/anamnese/overige

diagnostiek) wordt consultatie aangevraagd bij een andere expert zoals een neuroloog of psychiater. Deze verwijzing gaat via de huisarts.

14. Behandeling

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

Naam: M.A.A.J. van Irsel

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: M.A.A.J. van Irsel

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 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:

Na het intakegesprek en een eventueel vervolgesprek (voor nadere diagnostiek bv. middels vragenlijsten, anamnese, heteroanamnese, gezinsinventarisatie) wordt het indicatiestellingsverslag met de cliënt besproken. Dit verslag vormt samen met de behandelovereenkomst van de praktijk het behandelplan. Elke 2 a 3 sessies wordt kort stil gestaan bij de voortgang. Een toegankelijke manier daarvoor is de oplossingsgerichte benadering. Evaluatie van behandeling vindt afhankelijk van het product plaats in de 4e, 8e of 11e sessie. Aan de cliënt wordt gevraagd hoe de voortgang ervaren wordt en of er eventueel bijstellingen nodig zijn (en zo nodig worden die getoetst in het collega-overleg).

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

Aan de hand van de behandeldoelen wordt de voortgang besproken. ROM vindt plaats aan het begin en eind van de behandeling middels de SQ48. Aan het eind van de behandeling wordt tevens een meting gedaan naar de cliënttevredenheid middels de CQ-index.

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): 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:
In geval van een kort product in sessie 3 en 5, in geval van een middellang product in sessie 3, 5, 8 en in geval van een lang product in sessie 3, 5, 8, 11.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:
Mondeling en middels de CQ-index.

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: M.A.A.J. van Irsel

Plaats: Nijmegen

Datum: 23-02-2019

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