

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: J Pisart
BIG-registraties: 19925068125
Basisopleiding: WO psychologie, GZ-psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: joeripisart@hotmail.com
AGB-code persoonlijk: 94104865

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Hofs
E-mailadres: cghofs@xs4all.nl
KvK nummer: 09201512
Website: <https://psychologenbemmel.nl/>
AGB-code praktijk: 94056055

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 gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
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.:

Ik werk binnen de praktijk van Chris Hofs (<https://psychologenbemmel.nl/>) als co-therapeut bij een psychodynamische groepsbehandeling voor jongvolwassenen (18-30 jaar) met voornamelijk Cluster C persoonlijkheidsstoornissen. Binnen de praktijk van dhr. Hofs wordt ook middels andere behandelvormen gewerkt, ik geef echter alleen deze groepsbehandeling.

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

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Chr. G. Hofs, Klinisch Psycholoog (eveneens psychotherapeut)
BIG-registratienummer: 39042475025

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Chr. G. Hofs, Klinisch Psycholoog (eveneens psychotherapeut)
BIG-registratienummer: 39042475025

Medebehandelaar 1

Naam: J. Pisart, GZ-psycholoog
BIG-registratienummer: 19925068125
Specifieke deskundigheid: Co-therapeut groepsbehandeling

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)):

Chr. G. Hofs, Klinisch Psycholoog en psychotherapeut
BIG-registratienummer KP: 39042475025
BIG-registratienummer PT: 59042475016

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

Ik overleg met en verstrek informatie aan de huisarts als verwijzer met betrekking tot diagnose en behandelplan, indien patiënt daarvoor toestemming geeft; bij doorverwijzingen idem. Daarnaast maak ik gebruik van intervisie.

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

Doorgaans is er geen sprake van een ernstige crisis. In eerste instantie neemt cliënt direct contact op met de praktijk, telefonisch of per mail bij acute crisissituaties tussen de wekelijkse gesprekken door. Bij ernstige escalaties in de thuissituatie wordt altijd ook de huisarts ingeschakeld. Na onderling overleg met de huisarts kan evt. ook de GGZ crisisdienst ingeschakeld worden. Voor crises buiten werktijd kunnen patiënten terecht bij de betreffende huisartsenpost.

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

Nee, omdat: Dat is niet noodzakelijk bij de patiëntenpopulatie.

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:

M. Lohman
B. Schuurmans
J. Pisart
E. van Raay
Chr. G. Hofs

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

Het betreft twee lerende netwerken, de eerste groep omvat een intervisie genootschap waarin casuïstiek centraal staat, het tweede netwerk omvat overleggen met betrekking tot de praktijk. Tot slot ben ik eveneens lid van twee verschillende intervisie genootschappen (met enige overlap) bij de

instelling alwaar ik werk (Pro Persona), gericht op specifieke behandelvormen (schematherapie en dialectische gedragstherapie).

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://psychologenbemmel.nl/aanbod/kosten-en-vergoedingen/>

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: <https://psychologenbemmel.nl/wp-content/uploads/2020/09/Tarieven2020v1.pdf>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://www.nvgzp.nl/beroep/beroepscode/>

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):

Bij klachten en geschillen kan de cliënt in eerste instantie terecht bij dhr. Chris Hofs als regiebehandelaar, dit staat ook in de behandelovereenkomst die iedere cliënt bij aanvang tekent, en anders kan gebruik gemaakt worden van de klachtenregeling van de LVVP.

Hiervoor kunt u contact opnemen met een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.'

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dhr. Chris Hofs

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: <https://psychologenbemmel.nl/aanmelden/>

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):

Na een aanmelding via de website of telefoon, waarbij een aanmeldingsformulier wordt ingevuld, wordt er direct, liefst dezelfde dag, met cliënt telefonisch contact opgenomen om te informeren mondeling over de wachttijden en mogelijkheden tot aanmelding in onze praktijk. Hier bij wordt een eerste check gedaan of de verwijzing een juiste is. Anders wordt cliënt zo adequaat mogelijk door of terugverwezen. Nadat de cliënt is toegewezen aan een passende psycholoog, wordt zo snel mogelijk de intake afspraak vastgelegd. Dit is doorgaans binnen 14 dagen voor de BGGZ. Voor de SGGZ wordt men geïnformeerd over de lengte van de wachttijd. (maximaal 10 weken) of men wordt geadviseerd elders ook te oriënteren. De psycholoog die uiteindelijk gaat behandelen (regie behandelaar) is op dat moment bekend en daarmee houdt de cliënt verder persoonlijk contact voor nadere informatie etc tot het moment van intake. De patiënt wordt dan op de persoonlijke wachtlijst van de desbetreffende psycholoog geplaatst.

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:

Tijdens de diagnostische fase vindt met toestemming van cliënt een hetero-anamnese plaats met partner (of andere intensief betrokkenen) bij de behandeling. In dit gesprek worden communicatie afspraken en privacy overwegingen doorgenomen. Na de diagnostische fase wordt met cliënt het behandelplan besproken, met behandelmethoden en technieken. Hierop geeft cliënt schriftelijk zijn of haar instemming/toestemming

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

ROM: De OQ45 en SQ48 worden eens per drie maanden afgenomen, als ook aan het einde van de DBC.

Eenmaal per drie maanden wordt het behandelplan wederom doorgenomen en bijgesteld/aangepast naar aanleiding van de binnen deze periode gestelde doelen. Aanleiding hiervoor is de afname van de OQ45 (1x3 maanden). Steeds wordt gepoogd een inschatting te maken van de tijd die nodig is het gestelde behandel doel te effectueren. Bij beëindiging of afronding wordt de behandeling geëvalueerd t.o.v de gestelde doelen en behaalde resultaten. Cruciale momenten in het behandelproces worden dan in kaart gebracht en leer momenten voor toekomstige situaties worden geëxtrapoleerd.

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:

Eens per drie maanden.

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

Na elke periode van drie maanden (ROM) wordt ook de tevredenheid van de cliënt besproken. Bij afsluiting vindt er een uitgebreid evaluatiegesprek plaats en wordt de CQI ingevuld voor het laatste gesprek plaatsvindt.

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: J. Pisart

Plaats: Lent (Nijmegen)

Datum: 03-03-2021

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