

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.J.C. Thissen

BIG-registraties: 99050956125

Basisopleiding: Universitaire opleiding Psychologie en Gz-psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94004131

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Barendse & Thissen Psychologenpraktijk

E-mailadres: toine@psyschijndel.nl

KvK nummer: 17231490

Website: www.psyschijndel.nl

AGB-code praktijk: 94055539

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.:
Cliënten met lichte tot matige psychische problematiek kunnen in onze praktijk terecht, bijvoorbeeld angststoornissen, stemmingsstoornissen, dwangstoornissen, ontwikkelingsproblematiek (AHDH, ADD, autismespectrumstoornissen), seksuele stoornissen, relatieproblemen, rouwproblematiek, (psycho)trauma- en stressgerelateerde stoornissen, neuropsychologische en eetproblematiek, persoonlijkheidsproblematiek (cluster C).

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

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: AJC Thissen

BIG-registratienummer: 99050956125

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: MFE Van den Berg

BIG-registratienummer: 29063757625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: AJC Thissen

BIG-registratienummer: 99050956125

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: MFE Van den Berg

BIG-registratienummer: 29063757625

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)):

Huisartsenpraktijken waarin de samenwerking is begonnen in het kader van het doorbraakproject depressie en de latere dbc depressie. Dit zijn huisartsenpraktijk 'de Poolster' in Schijndel, huisartsenpraktijk 'Heilaren' in Heeswijk Dinther. Zowel met huisartsen als POH-ggz'en is frequente samenwerking. Maatschappelijk werk participeert ook.

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

Psychodiagnostiek, behandelevaaluatie, medicatie, consultatie, doorverwijzing.

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

De zorg in de regio is adequaat geregeld in de vorm van huisartsenposten en spoedeisende hulp. Incidenteel vindt in overleg met de huisarts een vooraanmelding plaats bij een van de crisisdiensten van de grotere ggz-instellingen. Indien nodig worden met de cliënt afspraken gemaakt over het contacten per e-mail.

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

Nee, omdat: Via de telefoon van de huisarts/huisartsenpost worden patiënten geïnstrueerd over hoe te handelen in het geval van spoed.

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:

Huisartsen, psychiater, POH-ggz en collega psychologen

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

Deskundigheidsbevordering mbt diagnostiek, behandeling en voorschrijven psychofarmaca

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://www.psyschijndel.nl/kosten.html>

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:

<http://www.psyschijndel.nl/kosten.html> <http://www.psyschijndel.nl/afspraak-afzeggen.html>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders:

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Allereerst bij ondergetekende. Anders bij praktijkgenote M. van den Berg. In de wachtkamer ligt een klachtenreglement dat aangepast is aan de nieuwe klachten en geschillenregeling van het LVVP

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%20

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Praktijkgenoten: A.J.C. Thissen en M. van den Berg

Daarnaast ook samenwerking met collega-praktijken in regio aangesloten bij PsyDirect (zie hieronder)

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.psyschijndel.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):

Telefoon wordt ontvangen door: A.J.C. Thissen of M. van den Berg

Toewijzing van cliënten gebeurt op grond van de ruimte die de behandelaars in de agenda hebben tenzij de aspirant cliënt bij de aanmelding een voorkeur voor een behandelaar heeft aangegeven.

Vanaf de eerste afspraak bestaat geen wachttijd meer.

Vanaf de eerste afspraak blijft de cliënt bij dezelfde behandelaar (dus intake, diagnostiek, behandeling en afsluiting).

De communicatie gaat per telefoon, e-mail en bij uitzondering per brief

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 behandel mogelijkheden en de te verwachten uitkomsten worden met cliënt besproken. De behandeling wordt afgesloten met een brief aan de huisarts. Alle correspondentie over de behandeling wordt met cliënt besproken en pas na diens toestemming verzonden.

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

In iedere zitting mondeling geëvalueerd en genoteerd als voortgangsaantekeningen. ROM-meting bij aanvang en afsluiting en vaak nog tussendoor. Met de cliënt wordt de behandeling aan het eind mondeling geëvalueerd.

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:

Deze beoordeel ik kort en mondeling samen met de cliënt tijdens iedere zitting. Meer objectief gebeurt dat met behulp van vragenlijsten in het geval van snel gunstig effect, stagnatie of bijkomende moeilijkheden. Standaard gebeurt het aan het einde van de behandeling.

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

Vast onderdeel bij de laatste sessie.

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: A.J.C. Thissen

Plaats: Schijndel

Datum: 27-6-2022

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