

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: H. Prins-Booij
BIG-registraties: GZ psycholoog
Basisopleiding: Klinisch- en orthopedagoog
AGB-code persoonlijk: 94002638

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Eylevel
E-mailadres: eyelevel@planet.nl
KvK nummer: 37154204
Website: www.eyelevel.info
AGB-code praktijk: 94002215

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
de gespecialiseerde-ggz

2b.

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

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

Stemmingsklachten, angst- en spanningsklachten; persoonlijkheidsproblematiek.

Uitgangspunt is de systeem benadering, waarbij de persoon beschouwd wordt in relatie tot zijn/haar levenscontext en aanwezige, gezondheid bevorderende factoren actief worden ingezet.

Daarbij wordt geput uit een scala aan behandelvormen, die in overeenstemming zijn met geldende richtlijnen binnen de GGZ.

Ook voor niet-vergoede zorg (zgn. OZP zorg) kunnen mensen terecht.

Dit geldt voor bijvoorbeeld voor relatieproblematiek en problemen, die te maken hebben met

verlieservaringen of andere ingrijpende levenservaringen.
Het tarief hiervoor staat op de website vermeld.

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

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

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: H. Prins-Booij

BIG-registratienummer: 29049266125

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: K.F. Prins

BIG-registratienummer: 59050045825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: H. Prins-Booij

BIG-registratienummer: 29049266125

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: K.F. Prins

BIG-registratienummer: 59050045825

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)):

C. Slegers; BIG nr. 19051312625

K.F. Prins; BIG nr. 59050045825

GGZ instelling Viviaqggz

N.J.B. Scheepers, psychiater; BIG nr. 79037827901 en 49037827916

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

Consultatie, overleg over wenselijkheid van doorverwijzing, medicatie

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

Met patiënten, die bij mij in behandeling zijn, is er een duidelijke afspraak over bereikbaarheid. In crisissituaties mogen zij, wanneer dit is afgesproken, ook buiten werktijden en in het weekend, met mij contact opnemen.

In bepaalde situaties ben ik ook tijdens afwezigheid op mijn 06-nummer voor hen bereikbaar.

Op de website staat vermeld, waar patiënten in crisissituaties, wanneer ik niet bereikbaar ben, terecht kunnen.

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

Nee, omdat: Voor patiënten uit mijn praktijk ben ik zelf bereikbaar in crisissituaties.

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:

Viviqgz

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

Met Chris Slegers en Klaas Prins kom ik, binnen de context van Eyelevel, minimaal 5 maal per jaar gedurende een dag samen, waarbij ruimte is voor ons persoonlijk functioneren in de werksituatie en het inhoudelijk inbrengen van vragen rond diagnostiek en behandeling.

Ook wisselen wij opgedane kennis en ervaring op vakgebied uit.

Binnen de samenwerking met Viviqgz is er standaard mdo overleg met psychiater of klinisch psycholoog bij de start van een behandeling voor het stellen van de diagnose en het opstellen van een behandelplan. Ook worden er standaard evaluatiemomenten ingebouwd in een behandeltraject. Daarnaast is er ruimte voor overleg, wanneer dat relevant is voor de behandeling en in geval van medicatie.

Ik neem deel aan de intervisie bijeenkomsten voor regie behandelaren binnen de context van Viviqgz, die twee maal per jaar plaatsvinden. Dit is een setting van, naast mijzelf, minimaal 4 regiebehandelaren. Daarin wordt casuïstiek ingebracht en worden dossiers doorgenomen.

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.eyelevel.info/>

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.eyelevel.info/>

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:

<http://www.psynip.nl/het-nip/kwaliteit.html>

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):

C. Slegers

emailadres: chrssle@xs4all

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

C. Slegers

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: www.eyeleveel.info

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):

Mensen kunnen inspreken op het antwoordapparaat en worden teruggebeld, of zich melden via het emailadres, dat op de website is vermeld.

Ik geef via de telefoon uitleg over de werkwijze en verwijzprocedure en maak, wanneer dat op grond van de eerste informatie-uitwisseling wederzijds wenselijk wordt gevonden, een afspraak voor een intake gesprek.

12b. Ik verwijs 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:

Er is een schriftelijke behandelovereenkomst, waarbij behandelafspraken zijn vastgelegd. Ook wordt al bij de intake helder het belang van een goede, open communicatie (ook als er dingen zijn, waar de patient moeite mee heeft) besproken als belangrijke voorwaarde voor het slagen van de behandeling.

In iedere sessie zijn vaste ijkpunten zoals: bij het begin: hoe heeft het vorige gesprek doorgewerkt; aan het eind van het gesprek: hoe heeft de patient het gesprek ervaren;

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

Het behandelplan met de daarin beschreven behandeldoelen dient als uitgangspunt. In de verslaglegging van de sessies wordt de inhoud beschreven in relatie tot de gestelde behandeldoelen.

Verder wordt er gebruik gemaakt (bij bereidheid van de patient) van ROM metingen bij begin en eind van de behandelperiode.

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:

In feite wordt hieraan in elke sessie aandacht besteed.

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

Door terug te vragen hoe de patient het gesprek heeft ervaren, is dit standaard opgenomen.

Aan het eind van de behandelperiode wordt via Embloom een tevredenheids vragenlijst toegestuurd.

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 vervolgadvies, 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: H. Prins-Booij

Plaats: Bergen

Datum: 13-06-2022

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