

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. van Daatselaar
BIG-registraties: 79012066325
Overige kwalificaties: psycholoog NIP
Basisopleiding: Master Psychologie+ GZ psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94003162

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Van Daatselaar
E-mailadres: psychologenpraktijk@casema.nl
KvK nummer: 78452023
Website: www.pprd.nl
AGB-code praktijk: 94065615

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.:

Mijn praktijk richt zich op de behandeling van volwassenen. Mijn visie is dat cliënten zo kort als mogelijk en zo lang als nodig in behandeling zijn. Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Angststoornissen, depressieve stoornissen, posttraumatische stress stoornissen, eetstoornissen, slaapstoornissen, onverklaarde lichamelijke klachten.

Behandelvormen :cognitieve gedragstherapie, EMDR, online behandeling (e-health), schematherapie, Acceptance and Commitment therapy(ACT).

Zo nodig wordt de naaste omgeving bij de behandeling betrokken.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Alcohol
Overige aan een middel
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Genderidentiteitsstoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Slaapstoornissen
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Annemiek van Daatselaar
BIG-registratienummer: 79012066325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Annemiek van Daatselaar
BIG-registratienummer: 79012066325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)
Anders: haptotherapeut, fysiotherapeut, cesartherapeut

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

S. van der Hulst, BIG: 89912393916
Kangangi, BIG:79031199801
Schepens, BIG:89020672901
Wilms, BIG:49047829501
POH GGZ Inge Rosier , Tolakker

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

overleg medicatie
doorverwijzing
casusbespreking
diagnose

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

ik heb met cliënten afgesproken dat ze contact op kunnen nemen met de crisisdienst van de GGZ nadat hierover contact is geweest met de behandelende huisarts.

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

Nee, omdat: er in mijn praktijk nauwelijks crisis gevoelige cliënten komen. Wel wordt bij dreigende

crisis gemeld aan de client dat ,als deze situatie zich voordoet buiten kantoortijden, hij of zij contact op kan nemen met de huisartsenpost.

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:

Dennis Prinsen
Margot van der Molen
Marcel Quaak
Ellen Prins
Carmelita Relyveld
Erna Huijskens
Justine Moons
Els van den Heuvel
Ankie Lauwerijssen

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

Wij vormen een intervisiegroep die beleidszaken bespreken. We zijn allen keurmerkdrager KIBG. Als keurmerkdrager staat kwaliteit, innovatie en vooruitstrevend zijn hoog in het vaandel. Wij hebben elke 6 a 8 weken intervisie over deze punten.

Daarnaast zit ik met een aantal van deze groep in een inhoudelijke intervisiegroep waarin we clienten casussen bespreken

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: <http://www.pprd.nl/tarieven.htm>

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:

www.pprd.nl/tarieven.htm

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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<http://www.psynip.nl/beroepsethiek.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):

Opmerkingen en klachten over mijn behandeling kunnen cliënten telefonisch, per brief of mail indienen en zal ik in eerste instantie zelf met de cliënten bespreken.

als een cliënt vervolgens een klacht in wil dienen kan hij terecht bij de klachtencommissie van het NIP

Link naar website:

<http://www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure.html>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

mw. van der Hulst of mw. van den Heuvel

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.pprd.nl/afspraak.htm

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):

De cliënt kan nadat hij/zij een verwijsbrief van de huisarts heeft ontvangen zelf telefonisch contact opnemen met de praktijk. Zij kunnen zich ook aanmelden via de e-mail of via het aanmeld formulier op de website. In de twee laatste gevallen wordt er dan contact met de cliënt opgenomen voor het maken van de afspraak.

12b. Ik verwijz de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijzder –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 verwijzder), 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:

Ik bespreek zeer regelmatig met de cliënt het verloop van de behandeling. In het behandelplan zijn de wensen van de cliënt en de doelen van de behandeling opgeschreven. De cliënt dient het eens te zijn met inhoud van het behandelplan. De behandeling gaat pas van start als de cliënt hiervoor toestemming heeft gegeven.

Ook de tevredenheid over de behandeling wordt besproken.

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

Regelmatig wordt de voortgang van de therapie bekeken. In de regel gebeurt dit mondeling maar bij een langere behandeling eveneens door een ROM en Honos+ (tussentijds). Standaard wordt bij afsluiting een ROM en Honos+ afgenomen en vindt er een evaluatie plaats.

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:

standaard elke 3 maanden maar indien gewenst of noodzakelijk vaker.

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

Ik evalueer regelmatig de tevredenheid (mondeling). Standaard elke 3 maanden maar indien er een aanleiding voor is vaker. Bij afsluiting evalueer ik met de CQ index.

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. van Daatselaar

Plaats: Breda

Datum: 28-2-2022

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