

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: HA DE VRIES
BIG-registraties: 29914006425
Overige kwalificaties: GZ psycholoog
Basisopleiding: Psychologie, MSc
Persoonlijk e-mailadres: adevries@psy-link.nl
AGB-code persoonlijk: 94101173

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Slaaplekker
E-mailadres: info@praktijkslaaplekker.nl
KvK nummer: 74227181
Website: praktijkslaaplekker.nl
AGB-code praktijk: 94065920

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Psychologiepraktijk Slaaplekker
De Ronde 15
5683 CZ

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

De regiebehandelaar (GZ-psycholoog) vervult de indicerende rol: beoordeling verwijzing, intake, diagnose en behandelplan.

De coördinerende rol ligt eveneens bij de regiebehandelaar: aanspreekpunt voor cliënt/ouders, afstemming met medebehandelaars en ketenpartners, en bewaking van het behandelproces en de evaluaties.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

Psychologiepraktijk Slaaplekker levert zorg in de eerste lijn (BGGZ) voor kinderen en volwassenen met slaapproblemen. Het slaapprobleem kan zowel primaire problematiek zijn, als secundair bij psychopathologie. De behandeling vindt plaats face-to-face, middels beeldbellen en via ehealth. Aangezien de grootste doelgroep kinderen betreft, worden ouder(s)/verzorger(s) en evt. belangrijke betrokkenen (school, andere hulpverleners, huisarts) betrokken in de behandeling. Na aanmelding wordt er een intake gepland waaruit een behandelplan voortkomt. Dit behandelplan wordt opgevolgd met consulten, in de eerste instantie intensief (eens per week a 2 weken) en vervolgens gradueel minder frequent totdat de doelen behaald zijn en het traject in overleg kan worden gesloten.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Arina de Vries

BIG-registratienummer: 29914006425

Regiebehandelaar 2

Naam: Erica van der Lugt

BIG-registratienummer: 99933478825

Regiebehandelaar 3

Naam: Laura de Brouwer

BIG-registratienummer: 49935807925

Medebehandelaar 1

Naam: Alena van Rooij

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Basis psycholoog

Medebehandelaar 2

Naam: Ilona Poel

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Othopedagoog

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

POH-GGZ, huisartsen, medisch specialisten (kinderartsen Catherina Ziekenhuis, Kempenhaeghe en Maxima Medisch Centrum, wijkteams (voormalig CJG), gemeente Best, fysiotherapeuten en ergotherapeuten.

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

- Bij intervisie vragen over diagnostiek, behandelsetting, mening over de duur van de behandel sessies.
- Bij het inwinnen van informatie bij eventuele andere betrokken hulpverleners.
- Overleg ivm medicatie en/of verwijzing.
- Multidisciplinair overleg over plan van aanpak na intake, type behandeling en/of diagnostiek, uitkomsten uit diagnostisch onderzoek, type behandeling op basis van de uitkomsten van het diagnostisch onderzoek en bij vragen over lopende behandelingen.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

Bij crisissituaties wordt de huisarst of de huisartsenpost ingeschakeld en kan de client eventueel terecht bij de crisisdienst of spoedeisende hulp. Het protocol is voor zowel professionals als patienten, in te zien via de website van Praktijk Slaaplekkeer.

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

Nee, omdat: Het betreft een doelgroep waarbij geen crisiszorg wordt verwacht. Mocht dit wel zo zijn dan zal de richtlijn worden gevolgd zoals deze is opgesteld.

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:

Wij zijn aangesloten bij BVKZ, NIP en LVVP. Tevens ben ik lid van een intervisie groep voor Kind en Jeugd.

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

- Wij werken structureel samen met een grote organisatie waarin ik de zorg voor het jonge kind met slaapproblemen verzorg (OKJ).
- Wij werken samen met diverse ziekenhuizen (Catherina Ziekenhuis, Maxima Medisch centrum en Kempenhaeghe).
- Het consultatiebureau is een belangrijk voorliggend veld voor mijn patientendoelgroep. We zijn in een onderzoekende fase hoe we onze samenwerking kunnen verbeteren.
- Via KIWA HKZ-KO vindt certificering plaats
- Wij nemen deel aan intervisie met een intervisiegroep met GZ-psychologen, klinisch psycholoog en orthopedagoog-generalist.

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://praktijkslaaplekkeer.nl/contractering-zorgverzekeraars/>

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.praktijkslaaplekkeer.nl --> contact & info

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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:

www.praktijkslaaplekke.nl

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Voor klachten en geschillen ben ik aangesloten bij de Klachtenportaal zorg en BVKZ. De link kunt u hieronder vinden. Op de website is te vinden wat patiënten kunnen doen bij klachten en geschillen (www.praktijkslaaplekke.nl --> contact & info --> klachten en geschillen).

Link naar website:

<https://klachtenportaalzorg.nl/documenten-kpz/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

De praktijk blijft geopend. Cliënten kunnen in die periode contact opnemen met Psychologiepraktijk Slaaplekke, waar een collega-behandelaar beschikbaar is voor vragen en ondersteuning.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.praktijkslaaplekke.nl

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Praktijk Slaaplekke

1. Via het intake formulier op de website wordt de aanmelding gedaan.
2. De aanmelding wordt intern besproken en bepaald waar de client het best zou passen. Via de mail wordt dewachtijd gedeeld en gemeld dat we 2 weken daarvoor telefonisch contact opnemen om te plannen.
3. Er wordt telefonisch contact opgenomen door praktijkmanager met de pt om informatie te verstrekken en intake te plannen.
4. Ontvangstbevestiging aanmelding per mail doorsturen.
5. Toestemmingsformulier, intakevragenlijst en slaapwaakkalender sturen via patiëntenportaal HCI met verzoek deze te op deze weg 24 uur voor de intake te verzenden.

12b. Ik verwijz de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Client krijgt vooraf informatie over vergoedingen, privacy, rechten en verplichtingen. Met de client wordt de diagnostiek, behandeling en vooruitzichten besproken. De brieven naar verwijzers worden met de client besproken. Met de client worden regelmatig evaluatiemomenten ingelast om de voortgang en eventuele stagnaties te bespreken. Indien nodig/wenselijk worden belangrijke naasten uitgenodigd voor de behandelsessie.

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

De voortgang wordt gemonitord door regelmatige evaluaties met cliënt en ouders, vastlegging en bespreking van het behandelplan, en zo nodig bijstelling daarvan. Daarnaast maken we gebruik van vragenlijsten/ROM en interne voortgangsbesprekingen om de behandeldoelen en resultaten te bewaken.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Voor een korte module begin en einde van de behandeling.

Bij midden module na sessie 4 een evaluatie of na 6 weken.

Bij intensieve module na sessie 4 en 8 of na 6 weken en 8 weken.

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

CQi tevredenheidsenquête

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: H.A. de Vries

Plaats: Best

Datum: 12-9-2024

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