

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.A.M. (Riekie) van Beerendonk, MSc
BIG-registraties: 19002937725
Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut VGCT nr 203753
Basisopleiding: Master psychologie + GZ-psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94010851

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk van Beerendonk
E-mailadres: riekie@ppvb.eu
KvK nummer: 51926105
Website: riekie@ppvb.eu
AGB-code praktijk: 94058937

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.:

Psychologiepraktijk Van Beerendonk richt zich op volwassenen vanaf 18 jaar met: Angst-en Stemningsklachten, Trauma, Somatoforme stoornissen, Arbeidsgerelateerde problematiek en Rouwverwerking. Mijn praktijk visie kenmerkt zich door een klachtgerichte, evidence based en niet meer dan nodig behandeling, waarbij eveneens gebruik wordt gemaakt van e-Health (Minddistrict). Aangezien je een psychisch probleem/stoornis zelden alleen hebt, en de diagnose en behandeling van invloed kan zijn op het dagelijks leven van dierbaren, kunnen deze een belangrijke rol spelen tijdens de ziekte, behandeling en herstel van cliënt. Het is belangrijk dat de cliënt, als hij/zij dit wil, belangrijke anderen bij zijn/haar behandeling kan betrekken. Dit wordt tijdens de intakefase met cliënt besproken.

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Slaapstoornissen
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Mevr. H.A.M. (Riekie) van Beerendonk
BIG-registratienummer: 19002937725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Mevr. H.A.M. (Riekie) van Beerendonk
BIG-registratienummer: 19002937725

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)):

Kim van Gestel, Klinisch psycholoog / psychotherapeut BIG 490 667 668 25
Huub Lempens GZ-psycholoog BIG 19012685525
Sanne Kriens, Klinisch psycholoog / psychotherapeut BIG nr 19049149725
A.M. (Noortje) van der Veer GZ-Psycholoog Big nr 39913443425
Huisartsenpraktijken in Boxtel

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

Ik schakel mijn netwerk in voor: medicatie , diagnostiek, consultatie bij complexe problematiek en voor evt. op/afschaling van zorg.

Daarnaast is er intercollegiaal overleg en intervisie.

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

Cliënten kunnen buiten de reguliere werktijden van Psychologiepraktijk Van Beerendonk terecht bij:

De huisartsenpost (HAP) : verwijst indien nodig door naar de reguliere crisisdienst van de regio.

Huisartsenpost Den Bosch: 0900-8860

Huisartsenpost Eindhoven: 0900 -8861

Bij crisis tijdens kantooruren van Psychologiepraktijk Van Beerendonk wordt de huisarts van cliënt geïnformeerd en gevraagd om de zorg van cliënt over te nemen.

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

Ja, welke: In geval van crisis wordt cliënt doorverwezen naar huisarts die zonodig contact opneemt met de crisisdienst.

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:

Huub Lempens
Sanne Kriens
Kim van Gestel Buro3o
Riekie van Beerendonk
Noortje van der Veer

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

Het lerend netwerk benadert vanuit een multidisciplinair gezichtspunt de zorg voor cliënten met GGZ problematiek, met als doel deze te optimaliseren.

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.ppvb.eu/werkwijze/gecontracteerde-ziektekostenverzekeraars/>

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://www.ppvb.eu/werkwijze/tarieven-en-vergoedingen-2>

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:

<https://www.ppvb.eu/>

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):

Mw. H.A.M. (Riekie)van Beerendonk, GZ-psycholoog, dan wel een LVVP-klachtenfunctionaris.

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.

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:

Waarneming

Dhr. Drs H. Lempens, GZ-psycholoog BIG nr: 19012685525

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.ppvb.eu/>

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):

Mw. van Beerendonk ontvangt zelf de aanmelding via: mail, telefonisch of website. Vervolgens verloopt de communicatie voor het maken van een afspraak telefonisch. Hierna krijgt cliënt(e) de afspraakbevestiging via zorgmail toegezonden met daarop vermeld: het adres, datum, tijd van de afspraak en het verzoek om zich bij de praktijk in te schrijven via de website, om de verwijfsbrief en de ingevulde intakevragenlijst via zorgmail terug te sturen. De intake en verdere behandeling wordt door praktijkhouder mevrouw H.A.M. van Beerendonk verder vorm gegeven..

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

Na de intakefase wordt er een behandelplan opgesteld. Hierin worden onder andere de klachten, de doelen, de manier van werken (welke therapie) en verwachte duur van de behandeling beschreven. Dit behandelplan wordt met client doorgenomen, ondertekend en in het dossier van cliënt opgenomen.

Voortgang van de behandeling wordt rechtstreeks met de cliënt besproken. Conclusies uit dit overleg worden schriftelijk vastgelegd in het dossier van cliënt.

Na afsluiting ontvangt cliënt en zijn/haar verwijfs (met toestemming cliënt, een afsluitende rapportage over het verloop van de behandeling. Het dossier zal 20 jaar na afsluiting van behandeling worden bewaard. Mocht cliënt daar bezwaar tegen hebben, dan kan hij/zij een verzoek ter vernietiging indienen.

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 aan de hand van evaluatie van afgepsroken behandeldoelen en middels ROM vragenlijsten. Bij aanvang van iedere behandelsessie wordt cliënt verzocht om de ORS (Outcome Rating Scale) in te vullen en wordt de uitkomst met cliënt besproken.

Daarnaast worden aan het begin en aan het einde van het behandeltraject de klachten middels de SQ48 gemonitord en besproken. Op grond van de meting wordt besloten om de behandeling voort te zetten, aan te passen of beëindigen. Afhankelijk van het behandelresultaat wordt cliënt terug /doorverwezen naar verwijzer of een andere behandelaar in de GGZ.

Aan het eind van het behandeltraject wordt totale behandeling geëvalueerd middels het invullen van de CQi index GGZ ambulante zorg

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 5 behandelgesprekken wordt de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van het traject met cliënt besproken.

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

Aan het eind wordt totale behandeling geëvalueerd middels het invullen van de CQi- index GGZ ambulant. De uitkomst wordt met cliënt besproken.

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: Mw. H.A.M. van Beerendonk

Plaats: Eindhoven

Datum: 06-06-2022

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