

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Francis Schreijner
BIG-registraties: 99920819125
Basisopleiding: Orthopedagogiek UVA, GZ-psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94103528

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: B@lans
E-mailadres: francisschreijner@gmail.com
KvK nummer: 71508783
Website: www.slaapmakend.nl
AGB-code praktijk: 94064030

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Depressies en stemmingsstoornissen, angststoornissen, panieklachten en fobische klachten, overspannenheid, burnout, stress en spanningsklachten, slaapproblemen, agressie en woede, emotieregulatieproblemen, impulscontroleproblemen, identiteitsproblemen, laag zelfbeeld, subasertiviteit, traumaverwerking, rouw-en verliesverwerking, relatieproblemen, dwangmatig denken en handelen.

Behandelvormen: CGT, EMDR, ACT, oplossingsgerichte therapie.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: Francis Schreijner
BIG-registratienummer: 99920819125

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Drs. B. Mulder Psycholoog
Drs. I.van Schie GZ-Psycholoog: Bignr: 99916833725
Drs.M van den Dool: GZ-Psycholoog: Bignr: 09912541425

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

Consultatie, overleg, intervisie, medicatieadvies en- voorschrift, scholing/opleiding, rapportage.

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

Huisartsenpraktijk/post

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

Nee, omdat: De patienten binnen mijn praktijk zijn niet crisisgevoelig. Er wordt met patienten afgesproken dat zij zich tot hun (of de dienstdoende) huisarts wenden bij spoed of nood.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://slaapmakend.nl/tarieven-vergoedingen>

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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <https://www.NVGzP.nl/beroepscode/>

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Piet de Boer, werkzaam bij NVGzP.

Postadres: Kijfgracht 21, 2312 RX Leiden, tel 06-81941801, e-mail: klachten@nvgzp.nl

Link naar website:

<https://www.nvgzp.nl/diensten/nvgzp-klachtenregeling/>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

NVGzP, geschillenregeling psychische en pedagogische zorg.

Link naar website:

<https://www.nvgzp.nl/nieuws/klachtenregeling-geschillencommissie/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Marjan van den Dool, Gz-Psycholoog bij Slaapmakend en Mulder& van Schie

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.slaapmakend.nl/onze-aanpak/>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Patienten of verwijzers vullen hun contactgegevens in op de website van slaapmakend. Binnen 2 werkdagen neemt de secretaresse telefonisch contact op. De patient wordt op de hoogte gebracht van de wachttijd en op de wachtlijst geplaatst.

Wanneer ik plaats heb, neem ik telefonisch contact op met de patient, die boven aan de wachtlijst staat voor een gratis en vrijblijvend kennismakingsgesprek telefonisch of op locatie. Hierin wordt gescreend op klachten en indicatie voor behandeling gesteld. Ook wordt de patient geïnformeerd over de procedure, werkwijze en inhoud van de behandeling en vergoeding. Daarna volgt op korte termijn een intakegesprek en het behandeltraject.

12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkteerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Francis Schreijner

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
--------------	--------------

9401	gz-psycholoog, 1e lijn
------	------------------------

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

n.v.t.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: Francis Schreijner

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
--------------	--------------

9401	gz-psycholoog, 1e lijn
------	------------------------

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: Francis Schreijner

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie **Omschrijving**

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Uitleg over de werkwijze en behandeling is te lezen op de website en vindt plaats tijdens de kennismaking. Ook bij het intakegesprek en het tekenen van het behandelplan wordt uitleg gegeven over de inhoud van behandeling, werkwijze, bereikbaarheid en communicatie met de huisarts en/of andere betrokken instanties/personen. Na intake wordt een 'brief-in-behandeling' gestuurd aan de huisarts, tenzij de patiënt hiervoor geen toestemming geeft. Na afronding van de behandeling wordt een rapportage/eindverslag gestuurd naar de huisarts als 'brief-uit-behandeling', uiteraard alleen wanneer de patiënt daarvoor toestemming heeft gegeven.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Bij aanmelding vindt een voormeting plaats in het kader van ROM. De praktijk gebruikt daarvoor SQ48. Na het intakegesprek wordt een behandelplan opgesteld en getekend door behandelaar en patiënt. Tussentijdse evaluatie over de voortgang vindt plaats in de gesprekken met de psycholoog. Na afronding van de behandeling vindt nogmaals een meting plaats in het kader van ROM; de nameting, met de zelfde vragenlijst als de voormeting. Verder krijgen patiënten een digitale evaluatie toegestuurd, waarin ze (anoniem) hun feedback en verbeterpunten voor de praktijk en hun behandelaar kunnen rapporteren.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwalitetsstatuut.nl

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

De vaste evaluatie momenten vinden plaats na 6 weken en aan het eind (bij afronding) van het behandeltraject. Verder kent ieder gesprek evaluatieve elementen van het proces waarin de patiënt verkeert, zodat bijsturingen kunnen plaatsvinden.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

D.M.V vragen, mondelinge evaluaties en vragenlijsten (bijvoorbeeld SRS)

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Francis Schreijner

Plaats: Beekbergen

Datum: 25-02-2019

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja