

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: EAP Rutten

BIG-registraties: 89922210925

Overige kwalificaties: VGCT i.o.

Basisopleiding: Klinische psychologie

AGB-code persoonlijk: 94102759

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Doorwerth

E-mailadres: l.rutten@psydo.nl

KvK nummer: 68652186

Website: www.psydo.nl

AGB-code praktijk: 94063218

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.:

Inzichtgevende behandeling vanuit cliëntgerichte houding, uitgaande van principes van cognitieve therapie en gedragstherapie, schematherapie en psychodynamische elementen. Naast de reguliere zorg ook expertise in fertiliteit, peri- en postnatale problematiek.

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

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: L Rutten

BIG-registratienummer: 89922210925

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: L Rutten

BIG-registratienummer: 89922210925

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: GZ Haptotherapeut

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

A.G.J.M. Rutten, 49025844516

E. Kooijmans, 79048496116

I. Zwanenburg, 89910895525

B. Plagge, 29051542125

B. Schipper, 19005819425

Huisartsen uit de regio

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

Bij vragen over diagnostiek, intercollegiaal overleg, psychiatrische expertise, stagnaties binnen behandeling, twijfel over behandelplan, medicatie, stagnatie behandeling.

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

Mijzelf: middels telefonisch contact en, indien nodig, een face to face contact. In geval van vakantie draag ik eventuele kwetsbare casussen over aan collegae, en spreek met patiënten af dat zij dan bereikbaar zijn. Buiten kantooruren kunnen ze terecht bij de huisartsenpost. Dit wordt bij aanvang van de behandeling uitgelegd en afgesproken/overeengekomen.

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

Nee, omdat: Een crisis doet zich nauwelijks tot niet voor

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:

Fons Rutten, Psychotherapeut

Evelien Kooijmans, Klinisch Psycholoog

Berna Schipper, GZ Psycholoog

Ilse Zwanenburg, GZ Psycholoog

Liesbeth Rutten, GZ Psycholoog

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

Intervisie, onderlinge consultatie

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.psydo.nl/vergoedingen-en-het-zorgprestatie-model/>

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.psydo.nl/sggz/>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep: www.lvvp.nl

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):

E. Kooijmans of F. Rutten, via www.psydo.nl of 026-3392920

Of: LVVP

Link naar website:

<https://www.psydo.nl/privacy-2/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

F. Rutten & E. Kooijmans

of de POH-GGZ van de verwijzende huisarts

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: <https://www.psydo.nl/wachtlijst/>

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 huisarts kan de verwijzing rechtstreeks naar de praktijk sturen, bijvoorbeeld via zorgdomein. Op moment dat de aanmelding rechtstreeks via de huisarts is binnen gekomen nemen wij contact met de patiënt op. Op moment dat uw huisarts de verwijzing aan de patiënt meegeeft, of het om onverzekerde zorg gaat, neemt de patiënt zelf contact op. Dat loopt vrijwel altijd telefonisch. We bekijken dan samen of er binnen de praktijk een passende behandeling kan worden geboden. Zo ja, dan wordt er een afspraak voor een intakegesprek gepland. Zo nee, dan denken we mee over andere mogelijkheden.

De behandeling volgt zonder wachten op de intake (is een doorlopend traject). Het behandelplan wordt opgesteld en besproken en overeengekomen.

Tussentijds evalueren om stagnaties op te merken en te bewerken. Indien stagnatie voortduurt wordt principe van stepped care toegepast, en wordt aan de huisarts geadviseerd te verwijzen naar een meer intensieve behandeling.

Er is expliciet aandacht voor cliënt- tevredenheid over de voortgang van de behandeling

12b. Ik verwijz 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:

Bespreken behandelplan, inclusief beschrijvende en classificerende (DSM) diagnose, met daarin uitleg over de overwegingen die aan het behandelplan ten grondslag liggen en ruimte voor eigen inbreng van de cliënt. Daarnaast worden resultaten van aanvullende vragenlijsten met de cliënt besproken. Wanneer het nuttig is voor de behandeling, of wanneer naasten zelf vragen hebben, wordt met de cliënt besproken of en zo ja, hoe, naasten betrokken kunnen worden.

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

Het overeengekomen behandelplan wordt regelmatig geëvalueerd. Wanneer daarbij blijkt dat de behandeling stagneert wordt samen met de cliënt gezocht naar oorzaken en oplossingen. Indien geïndiceerd wordt daarbij stepped care toegepast.

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:

Ieder consult wordt er stilgestaan bij de voortgang, bijvoorbeeld door het huiswerk te bespreken. Gemiddeld genomen wordt er elke vijf gesprekken stilgestaan bij de voortgang.

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

Tevredenheidsvragenlijsten en in gesprek met de cliënt.

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: EAP Rutten

Plaats: Doorwerth

Datum: 26-05-2022

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