

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: E.S.H. Prins
BIG-registraties: 99050142025
Basisopleiding: ontwikkelingspsychologie
Persoonlijk e-mailadres: prins@psychologenpraktijk-triade.nl
AGB-code persoonlijk: 94003524

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Triade psychologenpraktijk K&J
E-mailadres: prins@psychologenpraktijk-triade.nl
KvK nummer: 92055109
Website: www.psychologenpraktijk-triade.nl
AGB-code praktijk: 94067998

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
Categorie B

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.:

Jongeren en jong volwassenen tussen de 18 en 23 jaar kunnen bij mijn praktijk terecht voor diagnostiek en behandeling van verschillende klachten zoals; stemmingsklachten, angstklachten, traumaklachten, persoonlijkheid ontwikkelingsproblemen, emotieregulatie problemen, sociale problemen. Ook jongeren die 18 jaar zijn geworden tijdens een lopende psychologische behandeling in de Jeugd-GGZ kunnen bij mij terecht voor de voortzetting van de behandeling. Binnen mijn praktijk wordt elk mens als uniek gezien binnen de eigen unieke context wat inherent is aan de systeem theoretische visie die in de praktijk als uitgangspunt wordt gebruikt. Dit betekent dat ouders, brussen, partners, andere betrokken hulpverleners, werk/opleiding, betrokken kunnen worden in de behandeling wanneer er overeenstemming met de cliënt is over de toegevoegde waarde daarvan.

Naast de reguliere gesprekken kan ook gebruik gemaakt worden van eHealth programma's ter ondersteuning van de behandeling.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: E.S.H. Prins

BIG-registratienummer: 99050142025

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: M. van den Born

BIG-registratienummer: 19928407525

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: K. Hollestelle

BIG-registratienummer: 09923468825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: E.S.H. Prins

BIG-registratienummer: 99050142025

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: M. van den Born

BIG-registratienummer: 19928407525

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: K. Hollestelle

BIG-registratienummer: 09923468825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Triade psychotherapie (J. Wielemaker BIG-registratie 19915956225)

Triade volwassenen en ouderen (A.L. Vree BIG-registratie 19052470625)

Triade kind en jeugd (K. Hollestelle BIG-registratie 09923468825 en M. van den Born BIG-registratie 19928407525 en R. Rottier- van der Maas GZ-psycholoog i.o. en G.G. van der Veen, systeemtherapeutisch werker)

E.J. Gerritsen BIG-registratie 29021085701 arts

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

Voor elk traject is het vaste netwerk van collega's beschikbaar voor overleg en/of samenwerking. Multidisciplinair overleg (MDO) over diagnostiek en behandeladvies vindt structureel plaats. Ook vinden evaluaties van lopende trajecten in het MDO plaats waarin mogelijke afschaling of noodzakelijke opschaling meegenomen wordt.

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

De praktijk is geopend en bereikbaar op werkdagen van 08.00 tot 17.30. Buiten kantoor tijden kan een bericht ingesproken worden op de voicemail welke dagelijks beluisterd en afgehandeld wordt. In geval er sprake is van een acute crisissituatie kunnen cliënten terecht bij de eigen dienstdoende huisarts of bij de HAP, door wie zo nodig de crisisdienst GGZ ingeschakeld kan worden. Cliënten worden hierover geïnformeerd.

Tijdens afwezigheid/vakantie wordt waarneming geregeld binnen het vaste netwerk. Gemaakte afspraken hierover worden duidelijk met de cliënten gecommuniceerd.

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

Nee, omdat: de crisisdienst GGZ neemt alleen verzoeken van huisartsen aan.

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:

J. Wielemaker, Klinisch psycholoog (BIG 19915956225)

K. Hollestelle, GZ-psycholoog (BIG 09923468825)

M. van den Born, GZ-psycholoog (BIG 19928407525)

A. Vree, GZ-psycholoog (BIG 19052470625)

P. Flipse, GZ-psycholoog (BIG 49009493525)

N. van de Wiel, Psychotherapeut (BIG 79065420316)

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

In de samenwerking tussen Triade K&J, Triade V&O en Triade psychotherapie wordt continue samen gezocht naar mogelijke verbeteringen in afstemming en vormgeving van ons zorgaanbod, naast kwaliteitsverbetering door o.a. visitatie (GZ-praktijkopleidingsplaatsen) en audit (kwaliteitscertificaten).

Op vakinhoudelijk vlak neem ik o.a. deel aan intervisiegroepen met enkele bovengenoemde deelnemers.

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 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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

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):

Op onze website staat het volgende: "Wij doen ons uiterste best, om in samenwerking met u, het onderzoek en/of de behandeling zo goed mogelijk af te stemmen en uit te voeren. Elke stap in het traject van aanmelding tot afsluiting wordt met u overlegd. Toch kan het voorkomen dat u niet tevreden bent en u een klacht heeft over uw behandelaar. In eerste instantie is uw behandelaar de aangewezen persoon om het gesprek mee aan te gaan over uw klacht zodat u samen tot een oplossing kunt komen. Komt u er samen niet uit dan kan een collega-behandelaar bemiddelen en/of u kunt uw klacht indienen bij de geschillencommissie van het Nederlands Instituut voor Psychologen (NIP): www.psynip.nl"

Link naar website:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. M. van den Born

Mw. K. Hollestelle

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.psychologenpraktijk-triade.nl/kj/

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):

Aanmelden kan telefonisch of via de mail bij het secretariaat. Ik bel de cliënt terug voor een aanmeldgesprek. Daarin wordt een inschatting gemaakt of cliënt aan het juiste adres is. Zo niet dan wordt meegedacht over meer passende opties. Zo ja dan komt de cliënt op de wachtlijst en wordt zo snel als mogelijk uitgenodigd voor een intake. Voor de cliënten voor wie de lopende behandeling vanuit de Jeugdwet overgeheveld wordt naar de ZVW op hun 18e verjaardag is geen wachtlijst. De eerste afspraak wordt telefonisch in overleg gepland en via de mail bevestigd. Vanaf het intakegesprek is de regiebehandelaar ook de behandelaar voor het gehele traject van diagnostiek en behandeling tot en met afsluiting/doorverwijzing.

12b. Ik verwijs 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:

Zowel telefonisch als via e-mail is het tijdens kantooruren altijd mogelijk voor de cliënt om contact te leggen. Wanneer ouders, partners, of andere derden contact zoeken zal hierover eerst overleg zijn met de cliënt. Er wordt niks gecommuniceerd met derden zonder toestemming van de cliënt.

Na intake/diagnostiek en MDO wordt een verslag gemaakt met een behandelvoorstel. Dit wordt met de cliënt doorgenomen en afgestemd tot een behandelovereenkomst door beiden ondertekend. De mate waarin en manier waarop naasten in het proces betrokken worden kan onderdeel zijn van de behandelovereenkomst. Indien cliënt akkoord, wordt de huisarts geïnformeerd over de behandelovereenkomst. Het verloop van de behandeling is met regelmaat onderwerp van gesprek, er wordt steeds afgestemd over te nemen stappen in het proces. Dit wordt vastgelegd in het dossier.

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

Zie hierboven. Daarnaast wordt een ROM lijst verstuurd op het moment dat client uitgenodigd is voor het eerste gesprek en nog eens na afsluiten.

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:

Naast de voortdurende gezamenlijke afstemming is er een gepland evaluatiemoment halverwege de behandeling. Wanneer er andere hulpverleners betrokken zijn is dit het moment voor een "netwerkbijeenkomst". Het afrondende gesprek staat tevens in het teken van evaluatie van de behandeling en bestendiging van de op gang gekomen ontwikkelingen.

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

De tevredenheid van de cliënt over het contact, de benadering en het behandeltraject wordt regelmatig in de sessies besproken naast de vaste evaluatie en eindevaluatie, en vastgelegd. De CQI/SDQ wordt gebruikt voor effectmeting.

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: E.S.H. Prins

Plaats: Middelburg

Datum: 21-03-2024

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