

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: R.E. Viveen

BIG-registraties: 29914135825

Basisopleiding: GZ-opleiding

AGB-code persoonlijk: 94010733

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Doornbos Fysio Groep

E-mailadres: rviveen@doornboshealth.nl

KvK nummer: 9996788

Website: <https://doornbosfysio.nl/behandelingen/psychologie>

AGB-code praktijk: 94068962

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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.:

Volwassenen vanaf 18 jaar met de volgende klachten; Stemmingsklachten, somberheid, angsten, spanningen, trauma, (onbegrepen) lichamelijke klachten, vermoeidheid, levensvragen, verlieservaringen, arbeid gerelateerde vragen, loopbaan-/studiekeuzes, coaching en persoonlijke effectiviteit, lichte persoonlijkheidsproblematiek. Familie/naasten worden betrokken indien dit meerwaarde heeft voor de behandeling. Er wordt tevens gebruik gemaakt van eHealth.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: R. Viveen

BIG-registratienummer: 29914135825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: R. Viveen

BIG-registratienummer: 29914135825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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)):

- Huisartsen in Breda, Terheijden, Ulvenhout, Bavel, Gilze, Rijen, Wagenberg, Made, Oosterhout, Teteringen, Dongen, Oosteinde, Rijsbergen, Molenschot, Chaam en Alphen.

- Arbeidsfysiotherapeut

- Psychosomatisch fysiotherapeut

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

Verwijzingen, intercollegiaal overleg, opschalen naar S-GGZ, afschalen naar POH-GGZ, intervisie, ontwikkeling.

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

Binnen de Basis GGZ is geen mogelijkheid tot crisisopvang. Gedurende de avond, nacht, in het weekenden bij een crisissituatie kan de cliënt terecht bij de huisartsenpraktijk/post of de spoedeisende eerste hulp.

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

Nee, omdat: de huisarts zonodig doorverwijst naar 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:

Lerend netwerk op inhoud:

1. Doornbos Fysio Groep

2. Psychotherapiepraktijk van Diest

3. Psychologie van Hoof

4. Germaine Fabrie & Partners

5. intervisie

6. supervisie

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

Lerend netwerk gericht op inhoud:

- Bespreken van casuïstiek zowel indicatiestelling als behandelverloop

- Omgaan met de therapeutische relatie

- Omgaan met ethische dilemma's
- Zicht krijgen op de eigen rol en manier van werken (inclusief opvattingen en overtuigingen) in contact met cliënt en eventueel collega's

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.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://doornbosfysio.nl/behandelingen/psychologie>

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://doornbosfysio.nl/behandelingen/psychologie>

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):

Cliënten met klacht(en) of geschil dienen zich primair te melden bij de behandeld psycholoog bij Doornbos Fysio Groep. Tevens is behandelaar aangesloten bij de klachtenregeling Wkkgz pakket B van het NIP.

Link naar website:

<https://doornbosfysio.nl/behandelingen/psychologie>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij vakantie of afwezigheid kunnen cliënten contact opnemen met het algemene nummer. Na beoordeling zal volgen of één van de relaties dit kan overnemen. Indien nodig zal in overleg met de huisarts een passende oplossing in de regio gevonden worden.

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://doornbosfysio.nl/behandelingen/psychologie>

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):

Aanmelding kan telefonisch, via het contactformulier op de website of aan de balie. Na ontvangst van de aanmelding wordt er telefonisch contact opgenomen met cliënt voor het maken van een eerste afspraak. Indien er geen passend aanbod is op de zorgvraag, dan wordt cliënt terugverwezen naar de verwijzer met, indien mogelijk, een passend advies. De intake vindt plaats binnen 4 weken na aanmelding. De uitnodiging ontvangt cliënt per mail. Na intake en overeengekomen behandelplan worden vervolgafspraken gemaakt. Genoemde wachttijden worden regelmatig (eens per maand) geupdate. Bij de eerste afspraak dient de cliënt een verwijzing van huisarts, bedrijfsarts of medisch specialist te hebben. Een afspraak duurt 45 minuten tenzij anders afgesproken.

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:

Het contact met patiënt kan, buiten de reguliere face-to-face contacten, verlopen per telefoon (gesprek, voicemail, sms), email, beveiligd video-bellen of papieren (brief)post. Afspraken worden in vrijwel alle gevallen gemaakt/bevestigd per email. Een deel van het contact verloopt via een beveiligd portal als het gaat om de afname van vragenlijsten, al dan niet in het kader van het monitoren van het beloop van de behandeling met Routine Outcome Monitoring (ROM). Indien patiënten dat wensen kan gebruik gemaakt worden van beveiligde 'secure-email'. Patiënten kunnen zich tot slot continu wenden tot de praktijkwebsite voor algemene informatie en laatste nieuws. Uitwisseling van patiëntgegevens met derden geschiedt te alle tijden na schriftelijke toestemming van patiënt. De patiënt heeft tevens (voor)inzage in de eventuele tussenrapportage(s) en eindrapportage (afsluitingsbrief) naar de verwijzer of andere belanghebbenden, zoals UWV.

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

De voortgang van de behandeling wordt structureel en periodiek met patiënt getoetst tijdens de reguliere face-to-face en telefonische consulten. Leidraad daarbij vormt het behandelplan en de subjectieve indrukken van patiënt en behandelaar, aangevuld/ondersteund door kwantitatieve vragenlijstgegevens (ROM portal via internet). Bij de voortgangstoetsing wordt, indien akkoord met patiënt, in bepaalde gevallen een betrouwbare informant betrokken zoals partner, familielid, verwijzer of een behandelaar buiten onze praktijk. Na afsluiting van een behandelingstraject wordt de afsluitingsbrief waarin het resultaat van de behandeling is samengevat met patiënt besproken. Pas daarna wordt de afsluitingsbrief verstuurd naar de verwijzer, met een kopie naar patiënt.

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:

De voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling wordt bij elk regulier face-to-face en telefonisch contact mondeling geëvalueerd. Bij het begin en eind wordt ROM ingezet voor een kwantitatieve evaluatie. Bij kortdurende trajecten (korter dan 12 weken) vindt er halverwege eveneens een ROM plaats. Bij langer durende trajecten wordt de ROM iedere 6 weken herhaald, gecombineerd met een mondelinge evaluatie (face-to-face dan wel telefonisch).

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

Patiënttevredenheid wordt aan het eind van een traject gemeten met de 'GGZ-thermometer' ofwel de CQI. De uitkomsten van het tevredenheidsonderzoek worden gebruikt voor kwaliteitsverbetering/optimalisatie van onze zorg. Het staat de patiënt overigens vrij om op een andere manier of tijdstip suggesties te doen voor onze zorgkwaliteit.

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: R. Viven

Plaats: Breda

Datum: 15-03-2022

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