

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: S. Bourdrez

BIG-registraties: 09928927525

Overige kwalificaties: Orthopedagoog-generalist (BIG-nummer: 49928927531)

Basisopleiding: Pedagogische Wetenschappen (Universiteit Utrecht)

AGB-code persoonlijk: 94108815

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: GGZ-praktijk Zuidplas

E-mailadres: info@ggz-praktijkzuidplas.nl

KvK nummer: 84346922

Website: www.ggz-praktijkzuidplas.nl

AGB-code praktijk: 94066731

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.:

Psychologische behandeling van lichte tot matige psychotrauma- en/of angstklachten voor kinderen, jongeren en (jong)volwassenen. Zo wordt er behandeling geboden voor mensen met de diagnose PTSS en/of een angststoornis. Ik betref actief het netwerk van een cliënt bij de behandeling zoals een ouder/verzorger, partner of andere reeds betrokken hulpverlener(s). Behandelmethodes die in de praktijk worden aangeboden: EMDR en Cognitieve GedragsTherapie (CGT).

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

Overige kindertijd
Angst

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Simone Bourdrez
BIG-registratienummer: 92892727525

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Simone Bourdrez
BIG-registratienummer: 92892727525

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)):

Annelies van Zwieten, GZ-psycholoog (psychologiepraktijk van Zwieten). BIG-nummer: 39054561625.

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

- Collegiaal overleg (anoniem) met bovenstaande collegaGZ-psycholoog in geval van twijfel na een aanmelding en/of intakegesprek om in te schatten of de behandelmogelijkheden binnen mijn praktijk afdoende zullen zijn voor de klachten/hulpvraag van de cliënt.
- Daarnaast vindt er regelmatig tijdens een behandeltraject inhoudelijk overleg met bovenstaande collegaGZ-psycholoog plaats (anoniem) voor collegiaal advies/intervisie over de insteek en aandachtspunten voor de behandelsessie(s).

Ook zoekt de POH-GGZ regelmatig contact als er vanuit de POH-GGZ'er gedacht wordt aan doorverwijzen naar mijn praktijk of voor anonieme behandelinhoudelijke consultatie.

Consultatie/overleg met de huisarts:

Bij (lichte) medicatievragen of afstemming van de ggz-behandeling met de farmacotherapie die reeds is ingezet door de huisarts.

Als blijkt dat de GB GGZ niet toereikend is voor de cliënt en er opgeschaald/verwezen dient te worden (naar bijv. een instelling die S-GGZ behandeling aanbiedt).

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

De praktijk is telefonisch bereikbaar op de maandag en de vrijdag tijdens kantooruren. Daarnaast bestaat de mogelijkheid voor cliënten om te mailen. Mails worden doordeweeks dagelijks gelezen en beantwoord.

In de avond/nacht en in het weekend is de praktijk niet bereikbaar. Cliënten kunnen in geval van (psychiatrische) crisis via de huisartsenpraktijk/huisartsenpost in contact worden gebracht met de ggz-crisisdienst.

Bij de intake worden cliënten over de bereikbaarheid en mogelijkheden/beperkingen van mijn GB GGZ praktijk geïnformeerd.

Bij de intake wordt er een inschatting gemaakt van de ernst van de (psychische) klachten. Bij het

risico op ernstige crisis (bijvoorbeeld acute suïcidaliteit of ernstig risico op agressie) wordt de cliënt niet aangenomen in mijn GB GGZ praktijk. De cliënt wordt dan (terug)verwezen naar de huisarts voor een verwijzing naar de S-GGZ. Er zijn specifieke exclusiecriteria opgesteld en aanwezig, die de cliënt kan vinden op de website.

In geval van vakantie (die langer duurt dan 2 weken) is er achterwacht georganiseerd waar cliënten, bij hoge uitzondering (bij een vraag die écht niet kan wachten), gebruik van kunnen maken.

Achterwacht: Annelies van Zwieten, GZ-psycholoog.

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

Nee, omdat: ik een GB GGZ praktijk heb en een eenmanszaak ben.

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:

Ik volg intervisie met:

- Annelies van Zwieten, GZ-psycholoog (psychologiepraktijk van Zwieten, BIG-nummer: 39054561625).

- Marianne Keur, GZ-psycholoog (psychologenpraktijk Marianne Keur, BIG-nummer: 69920741125).

Daarnaast bestaat mijn lerend netwerk uit: Janneke Haijer-Altenburg, GZ-psycholoog (Janneke Haijer Psychologie en Orthopedagogiek) en Janneke Kranenburg, Orthopedagoog-generalist (Praktijk Kranenburg, projectleider 'Ondersteunend Eetteam Vianen).

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

- Leren van elkaars' expertise en ervaring door vakinhoudelijke kennis met elkaar te delen en (anoniem) te overleggen bij (complexe) behandelingen.

- Verwijzen naar elkaar, passend bij elkaars' specifieke (behandel)expertise en interesse.

- Informatie en kennis met elkaar delen die komen kijken bij het voeren van een eigen praktijk, zoals netwerken, wet- en regelgeving en praktische zaken.

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

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

<https://www.ggz-praktijkzuidplas.nl/tarieven/>

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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.ggz-praktijkzuidplas.nl/wet-en-regelgeving/>

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):

Met cliënten wordt in de intakefase besproken dat, in geval van klachten/onvrede, geadviseerd wordt dit bij mij kenbaar te maken zodat we samen tot een oplossing kunnen komen. In geval we er gezamenlijk vervolgens niet uitkomen, of in geval een cliënt het niet met mij eerst wil bespreken kan hij/zij zich (tot 1-1-2023) richten tot de klachtenfunctionaris van de Nederlandse Vereniging voor Gezondheidszorgpsychologie en haar specialismen (NVGzP). Ik ben aangesloten bij deze klachtenregeling. Vanaf 1 januari 2023 vervalt deze klachtenregeling (ivm de fusie van de NVGzP met het NIP) en heeft de praktijk zich aangesloten bij een klachtenregeling van het NIP.

Link naar website:

<https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2020/04/klachtenregeling-NVGzP-voor-cl%C3%ABnten.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Annelies van Zwieten, GZ-psycholoog

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.ggz-praktijkzuidplas.nl/aanmelden/>

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:

De aanmelding kan gedaan worden via het aanmeldformulier op de website, via de mail of telefonisch.

Als op basis van de aanmeldinformatie ingeschat wordt dat het behandelaanbod van mijn praktijk aansluit bij de hulpvraag/klacht van de cliënt wordt er (telefonisch of via de mail) contact met de cliënt opgenomen en vervolgens, in overleg met de cliënt, een intakegesprek ingepland.

Bij onvoldoende of onduidelijke aanmeldinformatie wordt er eerst contact opgenomen met de cliënt alvorens er (eventueel) een intakegesprek wordt ingepland.

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:

In de intakefase informeer ik de cliënt over de fases in de behandeling en de evaluatiemomenten. Ik bespreek het belang van wederzijdse overeenstemming en feedback, en vraag dmv een toestemmingsformulier expliciet toestemming voor overleg met de huisarts en/of andere betrokken hulpverleners.

Als na het intakegesprek blijkt dat behandeling binnen mijn praktijk passend is én er van beide kanten (cliënt én intaker) akkoord is om een behandeltraject op te starten, wordt er een vervolgspraak ingepland waarin het behandelplan wordt doorgenomen en behandeling wordt opgestart.

Na de intake wordt er in het EPD een cliëntdossier aangemaakt, wordt er een intakeverslag en behandelplan opgesteld, en worden de bij de intake ingevulde formulieren en vragenlijst(en) in het EPD verwerkt.

De voortgang van de behandeling wordt periodiek geëvalueerd (na elke 4 sessies). Wijzigingen in de behandeling worden in samenspraak met de cliënt besproken. Indien cliënt het wenst en dit voor de behandeling geïndiceerd is, worden naasten bij de behandeling betrokken.

In overleg met de cliënt worden de afspraken ingepland. De datum en het tijdstip van de ingeplande afspraak wordt vervolgens per mail of sms nog naar de cliënt gestuurd ter herinnering/bevestiging.

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

Na elke 4 behandelsessies en bij afsluiting wordt de behandeling (kort) samen met de cliënt geëvalueerd.

De client wordt geregeld om feedback gevraagd over de behandeling en in samenspraak kunnen er zo nodig wijzigingen of aanpassingen in de behandeling plaatsvinden.

Na/tijdens de intake wordt de cliënt gevraagd een klachtgerichte (screenings)vragenlijst in te vullen om meer zicht te krijgen op de de psychische klacht(en) en de ernst ervan. Welke vragenlijst wordt afgenomen wordt door de intaker bepaald nav de soort klacht die de cliënt rapporteert. Zo kan er gedacht worden aan de vragenlijst CRIES, SCARED-NL, BAI-NL, 4DKL of PCL-5.

Tijdens de behandeling wordt, indien geïndiceerd, deze vragenlijst nogmaals afgenomen om de ernst van de klachten te monitoren.

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:

Na elke 4 behandelsessies en bij afsluiting.

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

Aan het einde van het intakegesprek vraag ik de cliënt of hij/zij zich begrepen en gehoord voelt, en of hij/zij zich kan vinden in de voorgestelde behandeling.

Tijdens en bij afronding van de behandeling zijn er evaluatiemomenten waarin er onder andere aandacht is voor de tevredenheid van de cliënt.

Bij afronding van de behandeling wordt de cliënt aanvullend gevraagd een tevredenheidsvragenlijst (zelf ontwikkeld) op papier in te vullen, waarin er ruimte is voor feedback en (verbeter)suggesties.

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: S. Bourdrez

Plaats: Zevenhuizen

Datum: 17-12-2022

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