

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: Nicole Schuttelaar

BIG-registraties: 99059504125

Overige kwalificaties: ELP

Basisopleiding: Klinische psychologie

AGB-code persoonlijk: 94001613

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologen Praktijk Boxtel

E-mailadres: info@ppns.nl

KvK nummer: 14061028

Website: www.ppns.nl

AGB-code praktijk: 94002555

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.:

Wij behandelen volwassenen (18+) met psychische klachten op verwijzing van de huisarts. Er wordt praktisch, klachtgericht en kortdurend (maximaal 12 sessies) gewerkt, waarbij de nadruk ligt op hier-en-nu. Alles gebeurt in overleg, van het opstellen van het behandelplan tot en met het betrekken van naasten bij de behandeling. Wij behandelen vooral angst- en stemmingsstoornissen, trauma en somatoforme stoornissen met behulp van CGT, ACT, EMDR, Mindfulness en Schematherapeutische interventies.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Seksuele problemen
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Nicole Schuttelaar
BIG-registratienummer: 99059504125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Nicole Schuttelaar
BIG-registratienummer: 99059504125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Anders: Fysiotherapie, Diëtisten, Logopedisten

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

Huisartsenpraktijk Liempde, Liempde
Huisartsengroepspraktijk ' De vier kwartieren' , Boxtel
Huisartsenpraktijk Boxtel Centrum

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

Voor consultatie, medicatie, advies, verwijzing, waarneming, samenwerking (gelijktijdige behandeling bij andere discipline), nazorg, multi-disciplinair overleg, etc.

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

Op de voicemail van de praktijk wordt aangegeven dat cliënten buiten kantooruren zich kunnen wenden tot de dienstdoende huisarts op de huisartsenpost. Het telefoonnummer krijgen zij vanzelf te horen als zij hun eigen huisarts bellen. De huisarts kan inschatten welke zorg op dat moment nodig is en deze ook bieden.

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

Ja, welke: Indien een cliënt van ons buiten kantooruren door een dienstdoende huisarts is gezien krijgen wij hier een terugkoppeling van van zijn of haar eigen huisarts.

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:

Ellen Burgers, GZ-psycholoog
Frenneke Hoffman, GZ- psycholoog

Marloes Schmeitz, GZ-psycholoog
Sylvie van Osch, psycholoog

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

Wij komen 6 keer per jaar bij elkaar om casuïstiek (uiteraard anoniem!) te bespreken, kennis uit te wisselen, ervaringen uit te wisselen, bij te praten m.b.t. vakliteratuur, studiedagen, congressen etc. Verder komen onder andere praktijkvoering, samenwerking in het netwerk, ethische kwesties, contractering, visitatie en kwaliteit van zorg aan de orde. Zo leren we van en aan elkaar en blijven we goed op de hoogte van alle belangrijke ontwikkelingen binnen ons vak.

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.ppns.nl/behandeling/contracten-2022/>

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.ppns.nl/behandeling/kosten/>

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:

<https://www.psynip.nl/registraties/psychologenregisters-wet-big/gezondheidszorgpsycholoog/>

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):

NIP

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mariëlle Holtermans

Ingeborg Huyben

Jurgen Vos

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.ppns.nl/wachttijden/>

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):

Een telefonische aanmelding wordt ontvangen en beantwoord door één van de psychologen. Een aanmelding kan ook via de website (aanmeldformulier) of via een email naar het mailadres van de praktijk. Wordt altijd door één van de psychologen binnen 24 uur beantwoord. Na het geven van informatie en het plannen van een datum wordt een bevestigingsmail met algemene informatie en routebeschrijving gestuurd alsmede een ROM vragenlijst.

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:

We stellen gezamenlijk een behandelplan op met hulpvraag en werkdoelen die we regelmatig evalueren in het gesprek en waar nodig bijstellen. Indien doelen niet gehaald dreigen te worden gaan we tijdig in gesprek over welke aanvullende zorg nodig is of eventueel wat een adequaat aanvullend- of vervolgttraject zou kunnen zijn voor cliënt. Waar het nuttig en wenselijk is wordt de partner of het systeem van cliënt bij de behandeling betrokken, uiteraard alleen met toestemming van cliënt.

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

Evaluatie van het behandelplan om de paar sessies, ROM vragenlijst en indien nodig en met toestemming van cliënt overleg met de verwijzende huisarts of POH GGZ

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:

Evaluatie om de 2 á 3 sessies of om de 4 á 5 weken.

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

Door navraag tijdens het gesprek, dit is een vast onderdeel van elk gesprek en door het laten invullen van een cliënt tevredenheidsmeting namelijk de. CQI bij afronding van de behandeling.

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: Nicole Schuttelaar

Plaats: Liempde

Datum: 21-04-2022

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