

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: mevr. M.E.W. Bouwens

BIG-registraties: 49061440025

Overige kwalificaties: 1e lijnspsycholoog NIP

Basisopleiding: Psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94003957

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Etten-Leur

E-mailadres: psychologenpraktijke-l@online.nl

KvK nummer: 20154321

Website: www.psychologenettenleur.nl

AGB-code praktijk: 94000842

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.:

Onze hulpverlening is gericht op volwassenen, die we kortdurend (klachtgericht) behandelen voor uiteenlopende problemen/klachten, als:

Angsten, depressie/somberheid, Post Traumatische Stress Stoornis (PTSS),
overspannenheid/burnout,

verwerkingsproblemen door ziekte of door verlies van een naaste, relatieproblemen, onverklaarde lichamelijke klachten/ spanningsklachten (hoofdpijn, maagpijn), dwangmatig handelen of gedachten die terugkomen, onzekerheid en/ of een laag zelfbeeld, problemen met vriendschappen, problemen met het ouder worden, opvoedingsproblemen, werk- en studieproblemen, werkloosheid

Als behandelmethoden maken wij o.a. gebruik van Inzichtgevende gesprekken, Cognitieve

Gedragstherapie, EMDR, Oplossing Gerichte Therapie, Acceptance and Commitment Therapie
Voor uitgebreidere informatie verwijst ik u naar website <https://psychologenettenleur.nl>

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

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: AJA Lauwerijssen

BIG-registratienummer: 49061571025

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: MAG Robbers-Nagtzaam

BIG-registratienummer: 59909528425

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: AJA Lauwerijssen

BIG-registratienummer: 49061571025

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: MAG Robbers-Nagtzaam

BIG-registratienummer: 59909528425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Zorggroep(en)

Anders: POH-GGZ

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

Directe collega's: Mevr. A. Lauwerijssen en Mevr. M. Robbers-Nagtzaam,

Alle huisartsen en POH-GGZers Etten-Leur en omliggende dorpen. Met de huisartsenpraktijken die aangesloten zijn bij Zorggroep Het Huisartsenteam (o.a. De Keen, Markt, Nassaulaan, St Willebrord, Oudenbosch, Hoeven) hebben wij momenteel een samenwerking die wordt ondersteund middels een apart verwijst- en rapportagesysteem.

Intervisie is er met een vast groepje collega's (GZ- en eerstelijnspsychologen) uit de regio.

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

Casus inhoudelijk overleg met collega's bij twijfel over de diagnose/behandeling

Overleg met POH-GGZ over door-/terugverwijzing of over vervolgbehandeling gbggz

Overleg met huisartsen over medicatie of door-/terugverwijzing of over vervolgbehandeling gbggz.

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

Onze praktijk heeft geen crisisdienst. Lopende cliënten kunnen, als het niet goed gaat wel gedurende kantooruren een beroep doen op mij of 1 van de hoofdbehandelaren. Buiten kantoor tijden kan de cliënt alleen een beroep op mij doen indien dit met desbetreffende cliënt zo is afgesproken. In alle andere gevallen kan de cliënt buiten kantoor tijden een beroep doen op de huisartsenpost. Bij dreigende crisis is de cliënt hierover door mij geïnformeerd en wordt ook met toestemming van de cliënt de huisarts op de hoogte gebracht. Huisartsenpost kan eventueel de ggz-crisisdienst inschakelen.

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

Nee, omdat: Clienten die naar ons verwezen worden hebben in de regel geen dermate complexe of hoog risicovolle stoornis dat crisis snel verwacht zou worden. Indien toch crisis optreedt dan is Huisarts/POHGGZ schakel tussen ons en huisartsenpost/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:

mevr. AJA Lauwerijssen, mevr. MAG Robbers-Nagtzaam,
mevr. T. van Os, mevr. L. van Leeuwen, mevr. C. van Geel

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

Casuïstiek bespreken, reflecteren op eigen functioneren, bespreken van zaken rondom praktijkvoering, elkaar attenderen op cursussen/ symposia/ vakliteratuur/ beroepsmatige ontwikkelingen

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: www.psychologenettenleur.nl/tarieven-en-vergoedingen/contracten-met-verzekeraars/

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: www.psychologenettenleur.nl

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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

In 1e instantie klachten graag eerst met mij bespreken om samen tot een oplossing te komen. Indien meer nodig kunt u terecht bij de beroepsverenigingen waar ik bij aangesloten ben. <http://www.psynip.nl>, <http://www.lvvp.nl>

Link naar website:

zie website NIP klachtenregeling op <http://www.psynip.nl> en/of <https://www.lvvp.info/voor.../hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

In geval van nood:

Mevr . A. Lauwerijssen

Mevr. M. Robbers-Nagtzaam

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: Actuele wachttijden vindt u op <http://psychologenettenleur.nl/contact/>

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):

Wij hebben geen secretariaat. Alle communicatie verloopt rechtstreeks met de psychologen. U kunt zich aanmelden bij voorkeur op <http://psychologenettenleur.nl/contact/> via het aanmeldformulier (1 van de psychologen neemt daarna telefonisch contact met u op) of u kunt zich telefonisch aanmelden op 076-5032221. Wij hebben telefonisch spreekuur op maandag, woensdag en donderdag van 12.00 tot 12.30u. Buiten deze tijden kunt u altijd het antwoordapparaat inspreken, waarna wij contact met u opnemen.

Als u aan de beurt bent wordt u gebeld door de psycholoog die zowel uw intake als behandeling zal doen. Ter bevestiging ontvang u bij start een mailtje (of per post indien u geen mailadres heeft) met nadere informatie.

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:

Vooraf aan intake heb ik telefonisch contact met u, gevolgd door een email met aanvullende informatie over de gang van zaken en met bevestiging van de intake.

Na intake geef ik een terugkoppeling van mijn bevindingen uit het eerste gesprek in combinatie met de uitslag van de testdiagnostiek en eventuele informatie uit de verwijsbrief. We kijken of er een diagnose gesteld kan worden en of we iemand qua zorgzwaarte binnen de GBGGZ kunnen/mogen behandelen. Zo niet dan verwijzen we u met gericht advies door (bijv naar SGGZ) of terug naar de huisarts. Meestal echter heeft de huisarts de zorgzwaarte goed ingeschat en zal ik mijn behandelplan aan u voorleggen en om akkoord vragen. Soms, in overleg met en met toestemming van de client vraag ik een naaste (bijv. de partner of een ouder) een keer mee te nemen.

Tijdens de behandeling zal ik tussentijds samen met de client het verloop van de behandeling evalueren, kijkend naar de gestelde doelen, soms aangevuld met opnieuw een klachtenmeting. Indien nodig wordt de behandeling aangepast, zo niet vervolgd. Met op het eind van de behandeling opnieuw een gezamenlijke evaluatie en laatste klachtmeting (ROM) .

Na afronding zal, met toestemming van de client, de huisarts kort schriftelijk op de hoogte worden gebracht over de behandeling en het behaalde resultaat.

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

Zowel bij start als aan het eind van de behandeling worden uw klachten gemeten met vragenlijst BSI en Honos+ (en soms ook BDI) om op klachtenniveau het effect van de behandeling te kunnen meten. Soms meten we ook tussentijds.

Geregeld is er ook voortgangsbespreking aan de hand van het behandelplan met de daarin gestelde doelen.

Iedere sessie wordt aan het eind kort even mondeling geëvalueerd hoe de client de sessie ervaren heeft, wat voor hem/haar zinvol was om mee te nemen uit het gesprek.

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:

In de 4e of 5e sessie (afhankelijk van lengte Behandelproduct)

In de 7e of 8e sessie

In de eindsessie

En indien nodig op andere moment

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

Iedere sessie wordt aan het eind kort even mondeling geëvalueerd: hoe de client de sessie ervaren heeft, wat voor hem/haar zinvol was om mee te nemen uit het gesprek. Soms wordt ook gebruik gemaakt van Vragenlijst SRS/ORS om de klanttevredenheid te meten

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: M.E.W. Bouwens

Plaats: Etten-Leur

Datum: 06-03-2022

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