

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: Mw. drs. A. Puijssers - de Jong

BIG-registraties: 29041233425

Overige kwalificaties: klinisch pedagoog, psychotherapeut, EMDR Practitioner Volwassenen

Basisopleiding: Klinische Pedagogiek R.U. Utrecht

AGB-code persoonlijk: 94002870

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Maatschap Puijssers

E-mailadres: a.puijssersdejong@gmail.com

KvK nummer: 08181094

Website: www.maatschappuijssers.com

AGB-code praktijk: 94002429

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 gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie C

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.:

Werkwijze is integratieve psychotherapie met accent op cognitief gedragstherapeutisch, directief en traumabehandeling (ik ben EMDR Practitioner). Volwassenen en ouderen. We betrekken familie/partners, gezin, anderen waar nodig. Ook deels eHealth middels dagboek en e-mail waar nodig en kan, liefst face-to-face.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige aan een middel

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

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: mw. drs. A. Pruijssers - de Jong

BIG-registratienummer: 29041233425

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: mw. drs. A. Pruijssers - de Jong

BIG-registratienummer: 49041233416

Medebehandelaar 1

Naam: dhr. H. Pruijssers

BIG-registratienummer: 79012237630

Specifieke deskundigheid: SPV, EMDR therapeut

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders:

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

- mw. dr. L. Mevissen, klinisch psycholoog

- mw. drs. I. van den Berg, psychotherapeut

- mw. drs. Y. Walinga, psychotherapeut

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

- consultatie over verwijzingen, naast de huisartsen ook met de POH's van de huisartsenpraktijken

- overleg over medicatie met huisartsen en psychiaters, zorggroepen, GGZ instellingen

- intervisiebesprekingen minimaal 8x per jaar

- onderlinge doorverwijzingen bij wachttijden

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

Bij onze praktijk door de weeks.

In de weekenden bij de huisartsenpost van het ziekenhuis en/of crisisdienst van GGNet.

Bij vakantie heb ik een vaste waarnemer, mw. drs. I. van den Berg, vrijgevestigd psychotherapeut.

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

Nee, omdat: is niet nodig, cliënten worden op de hoogte gesteld en kennen de weg naar HAP en

crisisdienst, worden daarvan bij aanvang behandeling van op de hoogte gesteld. Samenwerking verloopt prima.

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:

- mw. dr. L. Mevissen, klinisch psycholoog
- mw. drs. I. van den Berg, psychotherapeut
- mw. drs. Y. Walinga, psychotherapeut
- mw. drs. S. van der Sluys, psychiater

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

- bespreken casuïstiek
- bespreken complicaties
- inhoudelijke thema's
- onderlinge verwijzingen
- op één na zijn we alle vier EMDR Practitioner, waarvan één ook supervisor, bespreken complicaties bij EMDR casuïstiek bij ernstige psychiatrie

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.maatschappruijssers.com

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.maatschappruijssers.com

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://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf

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):

Bij mij. En een klachtenfunctionaris van Klacht & Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon 088-2341606 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/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 eerste instantie eigen huisarts en/of POH en/of huisartsenpost.

In tweede instantie: mw. drs. H.W. van den Berg, psychotherapeut

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.maatschapprijssers.com en Vektis

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):

- telefonische aanmelding wordt ontvangen door mijzelf of collega/maatschappartner
- bij de aanmelding wordt nagegaan of zorg geïndiceerd is c.q. of onze praktijk de zorg verleent die aansluit op de zorgvraag/zorgbehoefte van de patient. Indien dit niet het geval is wordt passende hulp gezocht of terugverwezen naar de huisarts/verwijzer
- intake wordt gedaan door mijzelf of collega/maatschappartner
- communicatie verloopt per telefoon en e-mail
- verwijfsbrief moet aanwezig zijn: verstuurd door verwijzer en/of meegenomen door patient zelf bij eerste gesprek en wordt opgeslagen in het dossier
- n.a.v. de aanmelding/het intakegesprek wordt een dossier aangemaakt
- verwijzer krijgt een brief na intake met diagnose en behandelbeleid mits patient daartoe toestemming geeft
- client geeft nummer van geldig ID-bewijs en geldig BSNummer. Het BSNummer wordt geverifieerd bij Vecozo

12b. Ik verwijfs 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:

Elke patient wordt behandeld volgens een schriftelijk vastgelegd individueel behandelplan dat gebaseerd is op de indicatiestelling. De patient krijgt hiertoe een behandelovereenkomst op schrift

en kan deze ondertekenen als hij/zij instemt met indicatie en behandelplan. Dit wordt opgeslagen en vastgelegd in het dossier. In het behandelplan worden doelen vastgelegd, alsmede de wijze waarop die gerealiseerd worden (behandelvorm), betrekken van naasten evt., diagnose wordt genoemd, voorwaarden waaronder behandeling plaatsvindt en mogelijkheden waarop bijstelling plaatsvindt middels ingeplande evaluaties.

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

- ROM (OQ 45) wordt afgenomen voor eerste gesprek (voormeting) en bij einde behandeling (nameting)
- patientenbesprekingen/evaluaties/voortgang regelmatig met collega en met intervisiegenoten. Dit wordt besproken met patient en bijstellingen worden vastgelegd in het dossier.
- de beslissing tot afronden behandeling vindt plaats in overleg met patient aan de hand van evaluatie van het behandelplan en wordt vastgelegd in het dossier.
- gebruik van de HONOS vragenlijst als basis voor evaluatie met patient

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:

3 tot 6 maanden en/of zoveel eerder als nodig is, wordt voortdurend bewaakt a.d.h.v. HONOS o.a.

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

De tevredenheid van onze patienten wordt gemeten door/is vast onderdeel 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: mw. drs. A. Pruijssers - de Jong

Plaats: Apeldoorn

Datum: 05-01-2022

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