

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: M.Pol
BIG-registraties: 19064821401
Basisopleiding: arts
Persoonlijk e-mailadres: maaike@gerjon.com
AGB-code persoonlijk: 03067124

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Praktijk voor psychiatrie Pol, Praktijk voor Psychotherapie en Psychiatrie Reest en Regge
E-mailadres: m.pol@praktijkreestenregge.nl
KvK nummer: 77220668
Website: www.praktijkreestenregge.nl
AGB-code praktijk: 03037900

2. Werkzaam in:

de gespecialiseerde-ggz

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

patiënten kunnen met onderstaande problematieken en diagnoses in mijn praktijk terecht:

Angst- en dwangstoornissen, depressie, burn-out, assertiviteitsproblemen, negatief zelfbeeld, slaapproblemen, relationele problemen, PTSS, identiteits- en existentiële problemen, emotieregulatieproblemen, persoonlijkheidsstoornissen.

Naast psychiatrisch diagnostisch onderzoek en het uitvoeren van op effectiviteit onderzochte, stoornis-specifieke, door richtlijnen voorgeschreven behandelingen zoals farmacotherapie, interpersoonlijke psychotherapie (IPT) voor depressie, cognitieve gedragstherapie (CGT) voor angst-, dwang-, assertiviteit-, zelfbeeld- en depressieve klachten, schematherapie en mentaliserende bevorderende therapie (MBT) voor persoonlijkheidsstoornissen werk ik integratief. Dat betekent dat ik op basis van de behandeldoelen van de patiënt werkzame interventies uit verschillende psychotherapie stromingen en farmacotherapeutische behandeling inzet. Behandelingen zijn ambulante en kunnen individueel en/of in groepsverband plaatsvinden.

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

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

Regiebehandelaar1

Naam: Maaïke Pol
BIG-registratienummer: 19064821401

Medebehandelaar1

Naam: Casper Heij
BIG-registratienummer: 89053343725
Specifieke deskundigheid: klinisch psycholoog

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Anders: vrijgevestigde psychiaters

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

Ik werk samen met Dhr Heij, Klinisch psycholoog, samen in onze maatschap, Praktijk voor Psychotherapie en Psychiatrie Reest en Regge.
Daarnaast werk ik samen met huisartsen, vrijgevestigde psychologen en psychiaters, en mijn collega's vanuit GGZ instelling waar ik ook werkzaam ben.

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

Voor nadere psychologische diagnostiek en specifieke vormen van psychotherapie daarnaast voor vakanties, ziekte en (langdurig) verlof.

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

Huisartsenpost en de crisisdienst van GGZ Dimence

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

Nee, omdat: Patiënten worden bij aanmelding op de hoogte gesteld dat zij bij crises buiten kantooruren terug kunnen vallen op de huisartsenpost. Voor langdurige afwezigheid van de therapeut door ziekte, verlof, vakantie of overlijden is vervanging of overname behandeling door klinisch psycholoog/psychotherapeut geregeld

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 mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn

website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.praktijkreestenregge.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

Link naar website: www.nvvp.net

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Indien patiënten niet tevreden zijn over de behandeling of andere verwachtingen hebben (hadden) over de behandeling en/of therapeut(-en) dan kunnen zij dit met mij bespreken. Dit thema wordt expliciet besproken tijdens het maken van het behandelplan met betreffende patiënt. Indien een dergelijk gesprek tussen patiënt en hulpverlener geen bevredigende oplossing biedt dan kan hij/zij contact opnemen met de beroepsvereniging van de Nederlandse vereniging voor psychiaters (NVVP).

Link naar website:

www.nvvp.net

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

C.C.A. Heij, klinische psycholoog en psychotherapeut

D Biemans, psychiater

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.praktijkreestenregge.nl/wachttijden/>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Aanmelden

U kunt zich aanmelden door een email naar info@praktijkreestentegge.nl te sturen met daarin uw naam en telefoonnummer. Binnen een week wordt u teruggebeld. In dit eerste, kosteloze, telefonische gesprek wordt samen met u bekeken of ik iets voor u kan betekenen. Indien dit zo is dan wordt er een intakegesprek gepland. U ontvangt per email, een bevestiging van deze afspraak. De bijlage van deze afspraakbevestiging bevat een aanmeldformulier. Wij vragen u dit formulier ingevuld terug te sturen per email.

Tijdens het eerste gesprek, dat circa 60 minuten zal duren, komen onder andere de volgende onderwerpen aan bod:

Hulpvraag

Psychische klachten, psychosociale problemen en relationele problemen

Eerdere hulp die u heeft gehad

Huidig functioneren op belangrijke levensgebieden

Levensverhaal

Medicatiegebruik

Lichamelijke gezondheid

Eventueel gebruik van verslavende middelen en/of verslavende activiteiten

Het kan zijn dat een intakegesprek van een uur niet volstaat. Indien dit zo is, wordt een vervolg intakegesprek met u gepland. Aan het eind van de intake-fase zal met u besproken worden welke behandeling wordt geadviseerd en hoe deze behandeling vorm zal worden gegeven. Indien mijn advies aansluit bij uw wensen en behoeften en u wilt met mij een behandeling aangaan, dan wordt gezamenlijk met u een behandelplan opgesteld. In dit plan wordt een korte schets gegeven van uw problematiek en worden een aantal doelen vastgesteld waaraan u wilt werken. De huisarts krijgt een kopie van dit behandelplan

Er wordt u gevraagd om voor het eerste gesprek het pasje van uw zorgverzekering, uw identiteitsbewijs (rijbewijs, identiteitskaart of paspoort) en een schriftelijke verwijzing van uw huisarts meenemen (indien deze nog niet ontvangen is).

12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: M.Pol

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
--------------	--------------

0329	Psychiater
------	------------

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

nee,

Echter mocht er een diagnostische vraag liggen op gebied van persoonlijkheidsstructuur kan ik patiënt verwijzen naar de klinisch psycholoog met wie ik samenwerk

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: M. Pol

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
0329	Psychiater

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: M.Pol

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
0329	Psychiater

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Ik draag zorg voor goede communicatie met patiënt en, indien van toepassing en met toestemming van patiënt, diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Na het intakegesprek wordt het verslag van het intakegesprek aan patiënt voorgelegd en na bespreking daarvan wordt samen met patiënt het behandelplan opgesteld en door patiënt en ondergetekende ondertekend. Tevens wordt toestemming gevraagd voor informatie-overdracht aan de huisarts. Als patiënt hiermee akkoord gaat, wordt een kopie van het behandelplan aan de huisarts

gestuurd. Tijdens de behandeling zullen op vooraf afgesproken momenten evaluaties plaatsvinden en indien nodig wordt na evaluatie het behandelplan bijgesteld. De mogelijkheid bestaat, met toestemming van patiënt, dat tijdens de behandeling de partner of andere belangrijke naasten betrokken worden.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk gemonitord door met patiënt vastgestelde voortgangsbesprekingen/evaluaties aan de hand van het behandelplan en door afname van vragenlijsten.

14g. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

6 maanden

14h. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Tevredenheidsonderzoek vindt eveneens plaats op de bovengenoemde 6 maandelijkse evaluatiemomenten door gespreksvoering.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Maaïke Pol

Plaats: WESTERHAAR-VRIEZENV WIJK

Datum: 30-06-2020

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja