

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: A.Hubers
BIG-registraties: 99043206625
Overige kwalificaties: Vervolg opleiding EMDR
Basisopleiding: Klinische Pedagogiek RU
AGB-code persoonlijk: 94009748

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Florespraktijk
E-mailadres: a.hubers@florespraktijk.nl
KvK nummer: 51004674
Website: www.florespraktijk.nl
AGB-code praktijk: 94058047

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
de gespecialiseerde-ggz

2b.

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

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.:

In mijn praktijk behandel ik voornamelijk adolescenten en volwassenen met trauma gerelateerde klachten, complexe rouw verwerking, angst- en stemmingsklachten. Aandachtgebied hierbij zijn klachten gerelateerd aan zwangerschap en bevalling.

Behandelingen zijn meestal individueel, maar ik betrek graag een partner, gezinslid of vriend(-in) in de diagnostiek fase en zo nodig ook later in het behandelproces. Dit in afstemming met de aangemelde cliënt.

Behandelingen worden uitgevoerd binnen de actuele richtlijnen van de GGZ, waarbij ik vaak gebruik maak van EMDR of Imaginaire Exposure of het model van de Schematherapie. Ook E-health kan

worden ingezet in overleg met de cliënt als onderdeel van de behandeling. De basis van de behandeling zal in de meeste gevallen face-to-face zijn.

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

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: A. Hubers

BIG-registratienummer: 99043206625

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: M. Korving

BIG-registratienummer: 39066692825

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: L. Lorscheijd

BIG-registratienummer: 89925795025

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: A.Hubers

BIG-registratienummer: 99043206625

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: L. Lorscheijd

BIG-registratienummer: 89925795025

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: M.Korving

BIG-registratienummer: 39066692825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Huisartsen Vondelplein4 Amersfoort: K Bos BIG 79042835201 P Kreek BIG 490545901

Psychopraktijk Leusden, Guido Mulder BIG 99042881725

Marieke Kienhuis K&J psychiater BIG 69057370801Huisartsen

GGZ Centraal

MTC de Fysioclub

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

Consulterend psychiater wordt betrokken bij vragen omtrent psychiatrische diagnostiek of behandel (medicatie) indicatie.

Huisartsen wordt overlegd wanneer er vragen zijn omtrent verwijzing, waneer er sprake is van een gezamenlijke behandeling of inschatting van de soort zorg (Basis of specialistische GGZ)

Met POH GGZ is overleg rondom verwijzingen of wanneer afschaling mogelijk is.

Opschaling naar GGZ instelling als Symfora Meander of Altrecht vindt plaats wanneer er intensievere behandeling nodig is.

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

Patiënten kunnen gedurende avond, nacht en weekenden terecht bij de huisartsenpost of GGZ crisisdienst. Bij de intake en via onze website worden patiënten hierover geïnformeerd.

Wanneer het risico op een crisis situatie van te voren hoog wordt ingeschat is er vooraf al overleg met huisarts en crisisdienst, met medeweten van de patiënt en diens netwerk.

CZ koepel, VGZ koepel, Multizorg, Friesland, Menzis, DSW, Zilveren Kruis AChmea.
www.florespraktijk.

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

Nee, omdat: wij in principe geen crisis gevoelige patiënten in behandeling nemen en dezesituatie dus zelden voorkomt.

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:

M. Kienhuis, psychiater

J. Bakker, Klinisch psycholoog

M. Lorscheijd, GZ psycholoog

M. Korving, Psychotherapeut

A. Ridders, Gz psycholoog

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

Intervisie bijeenkomsten waarin cliënten zorg en organisatie besproken worden, met collega's buiten mijn praktijk.

MDO vergaderingen met collega's binnen mijn praktijk.

Inhoudelijk overleg met consulterend psychiater.

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: <http://www.florespraktijk.nl/vergoeding/>

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:

<http://www.florespraktijk.nl/vergoeding/>

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:
www.lvvp.info/lid-detail/1735/hubers

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):

LVVP

Link naar website:

<https://www.florespraktijk.nl/aanmelden/privacy-en-klachtenregelement/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

M. Lorscheijd, collega bij Florespraktijk

M. Korving, collega bij Florespraktijk

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.florespraktijk.nl/aanmelden/wachttijst/

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):

Patiënten kunnen zich bij ons aanmelden via telefonisch spreekuur. In een telefonisch aanmeld gesprek met één van de behandelaars, worden de aanmeldingsklachten, hulpvraag, overig functioneren en hulpverleningsgeschiedenis kort in beeld worden gebracht. Vragen van de patiënt over de praktijk kunnen beantwoord worden. Ook huisarts of verwijzende instantie kunnen op deze manier contact opnemen.

In ons wekelijks aanmeld overleg worden de nieuwe aanmeldingen inhoudelijk besproken, vindt de triage plaats en besluiten we de patiënt uit te nodigen als we op redelijk korte termijn de juiste hulp denken te kunnen bieden. De patiënt wordt gebeld om een intake afspraak te maken, die schriftelijk wordt bevestigd.

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:

Alle stappen van diagnostiek en behandeling worden met patiënt en evt partner of ouders besproken. Ook de Honos met cliënt ingevuld. Brief aan de huisarts wordt ook aan patiënt meegegeven en patiënt tekent na advies gesprek een behandelplan, waarin klacht, doelen, methodiek, verwacht duur en frequentie en verwachte bijdragen en activiteit van de patiënt in de de behandeling beschreven zijn.

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

Voortgangsbespreking met patiënt, zo nodig in MDO en ROM bij start, afronding en minimaal iedere 6 maanden.

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 mondeling overleg iedere 3 maanden en bij afsluiting ROM lijsten iedere 6 maanden en bij afsluiting.

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

In mondeling overleg iedere 3 maanden en bij afsluiting ROM lijst iedere 6 maanden en bij afsluiting.

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: A.Hubers

Plaats: Amersfoort

Datum: 19-02-2019

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