

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: Gerben Keujer

BIG-registraties: 99912524925

Overige kwalificaties: NIP registerpsycholoog gezondheidszorg / kinder- en jeugdpsycholoog SKJ

Basisopleiding: orthopedagogiek Gezin en Gedrag (Radboud Universiteit)

Persoonlijk e-mailadres: gerben@mentaallosser.nl

AGB-code persoonlijk: 94012144

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Gerben Psycholoog

E-mailadres: info@gerbenpsycholoog.nl

KvK nummer: 57874018

Website: www.mentaallosser.nl

AGB-code praktijk: 94060155

Praktijk informatie 2

Naam praktijk: Mentaal Losser

E-mailadres: hallo@mentaallosser.nl

KvK nummer: 77212762

Website: www.mentaallosser.nl

AGB-code praktijk: 94065376

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-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):

De praktijk biedt laagdrempelige zorg horende binnen de basis GGZ en voert het keurmerk Kwaliteit in de basisGGZ.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

Regiebehandelaar1

Naam: Gerben Keujer
BIG-registratienummer: 99912524925

Medebehandelaar1

Naam: Michelle Koopman
BIG-registratienummer: 89926889031
Specifieke deskundigheid: orthopedagoog-generalist

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Anders: afdeling zorg/jeugd van omliggende gemeenten.

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

- De huisartsen van de HAGRO-groep in de gemeente Losser en huisartsenpraktijk Boermans te Losser. Daarnaast werkt Gerben Psycholoog nauwgezet samen met de praktijkondersteuners GGZ van alle huisartsen binnen de gemeente Losser.

- De medewerkers van de afdelingen zorg en jeugd van de omliggende gemeenten, met name gemeente Losser.

- De leden van vereniging Netwerk Vrijgevestigde GGZ Twente (NVGT).
website: <http://site.nvg-twente.nl/site/>

De NVGT bestaat uit 13 praktijkhouders / instellingen die werkzaam zijn binnen de basis GGZ en specialistische GGZ. Zie link voor alle leden, namen en registraties.

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

Consultatie op diverse gebieden, met (o.a.) de bij vraag 5b genoemde personen uit mijn netwerk.

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

Zodra cliënten in behandeling zijn kunnen zij gedurende de behandeling tijdens kantoortijden terecht bij de betreffende behandelaar. Elke cliënt is in het bezit van het directe telefoonnummer van de behandelaar. Bij een directe crisis wordt door de behandelaar altijd de huisarts of de huisartsenpost ingeschakeld. In overleg met de huisarts kan een beroep gedaan worden op de regionale crisisdienst.

Gedurende de afwezigheid van de behandelaar, bijvoorbeeld bij vakantie of langdurige ziekte gelden er specifieke afspraken. De huisarts of de POH GGZ zal dan waarnemen.

Bovenstaande afspraken staan beschreven in de voorwaarden die de cliënt bij de intake op papier meekrijgt.

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

Nee, omdat: dit niet nodig is. Bij crisis wordt altijd de huisarts van de cliënt ingeschakeld of de HAP. In overleg met de huisarts of HAP wordt er een beroep gedaan op de regionale crisisdienst. Deze regionale crisisdienst heeft vanuit de 14 samenwerkende Twentse gemeenten de plicht om elke aanmelding - gedaan door huisarts of HAP - op te pakken en te beoordelen. Door deze plicht is er een waarborging van spoedeisende zorg bij crisis. Bij langdurige ziekte of vakantie van de behandelaar voert de huisarts of de HAP de regie.

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.mentaallosser.nl/contact/>

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: <https://www.mentaallosser.nl/contact/>

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

Anders: We hebben het keurmerk Kwaliteit in de basisGGZ

Link naar website: <https://www.mentaallosser.nl/hoef/>

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):

Cliënten kunnen zich met klachten melden bij de behandelaar of zich richten tot de klachtencommissie van het Nederlands Instituut voor Psychologen (NIP). In het aangeleverde document is de klachtenregeling van Gerben Psycholoog uiteengezet.

Link naar website:

<https://www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Michelle Koopman

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: <https://www.mentaallosser.nl/>

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):

Cliënten kunnen zich aanmelden per telefoon en e-mail. Op de website www.mentaallosser.nl zijn de contactgegevens van de praktijk te vinden. Op deze website is ook een eenvoudig contactformulier ingericht.

De aanmelding wordt ontvangen door de behandelaar, welke ook contact opneemt met de cliënt om een eerste afspraak voor intake in te plannen. De cliënt heeft het 06-nummer van de behandelaar en kan te allen tijde contact opnemen met de behandelaar (ook in de avond en tijdens zon- en feestdagen).

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 werkteerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: Gerben Keujer

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Indien nodig wordt er consultatie gepleegd met de huisarts of leden van de NVGT (zie vraag 5c).

14. Behandeling

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

Naam: Gerben Keujer

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Gerben Keujer

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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:

De cliënt krijgt een afschrift van zijn of haar behandelplan. Tijdens elke sessie wordt besproken wat het doel is van de sessie. Gedurende de behandeling wordt meerdere keren geëvalueerd om te bepalen of de behandeling doorgezet of aangepast dient te worden. Daarbij wordt gebruik gemaakt van de Outcome Rating Scale (ORC).

Na afsluiting van de behandeling wordt het beloop en effect van de behandeling op papier gezet. De cliënt ontvangt een afschrift.

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

Bij het vaststellen van het behandelplan wordt eveneens afgesproken wanneer er geëvalueerd gaat worden. Door de regel genomen is dat bij het vijfde gesprek, de overgang van traject 'kort' naar traject 'middel'. Ook wordt er geëvalueerd in het 8e gesprek, de overgang van 'middel' naar 'intensief'. De ORS-vragenlijst wordt gedurende de behandeling op de hierboven beschreven evaluatiemomenten afgenomen om te bepalen wat het algeheel welbevinden is van de cliënt. De ROM wordt elektronisch afgenomen bij de start van de behandeling en bij afsluiting.

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:

Mondelinge evaluatie is bij het vijfde gesprek, de overgang van traject 'kort' naar traject 'middel'. Ook wordt er geëvalueerd in het 8e gesprek, de overgang van 'middel' naar 'intensief'. De ORS wordt afgenomen bij de start en tijdens de evaluatiemomenten. Bij laagfrequente behandelingen wordt er standaard geëvalueerd om de 2 maanden.

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

De tevredenheid van de cliënten binnen de praktijk wordt gemeten via digitale afname van de CQI GGZ en de OQ45 In de OQ45 vragenlijst kan de cliënt aangeven hoe het met hem is op de gebieden a. Individueel (persoonlijk welbevinden), b. Relatieveel (familie, intieme vrienden), c. Sociaal (werk, opleiding, sociale contacten), d. Algeheel (algemeen welbevinden). Daarnaast worden de bijeenkomsten gemeten op de gebieden a. Relatie, b. Doelen en onderwerpen, c. Aanpak en/of werkwijze, d. Algeheel.

Aan het eind van de behandeling wordt de CQI GGZ afgenomen waarin er feedback wordt gevraagd over de gebieden: a. Aanmelding en intake, b. Communicatie en bereikbaarheid, c. Aanpak en Werkwijze, d. Zich gehoord voelen, samen beslissen, e. Deskundigheid, f. Praktijkruimte, g. Overige Feedback.

De scores uit deze vragenlijst worden jaarlijks aangeleverd aan het kwaliteitskeurmerk waarna er verbeteringen worden doorgevoerd.

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: Gerben Keujer

Plaats: Losser

Datum: 20-07-2020

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