

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 praktijk: Sense

Naam regiebehandelaar: R.D. Boter

E-mailadres: rboter@sense-nah.nl

KvK nummer: 30269207

Website: www.sense-nah.nl

BIG-registraties: 99033238025

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog, EMDR, basis CGT, expert neuropsychologie

Basisopleiding: WO psychologie 1990

AGB-code praktijk: 94057294

AGB-code persoonlijk: 94008542

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

- angststoornissen - stemmingsstoornissen - rouw- en verliesverwerking - psychotraumata - niet aangeboren hersenletsel (NAH) - persoonlijkheidsverandering door een somatische aandoening - omgaan met chronische ziekte - lichamelijk onbegrepen klachten

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

R.D. Boter, BIG 99033238025

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: GZ-psychologen MRC Aardenburg UMC Utrecht RC de Hoogstraat

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

dr. J.H. Tilstra, huisarts GC Zeist West, de Clomp 1910 3704KS ZEIST dr. J.W. Rost, huisarts GC Zeist West, de Clomp 1910 3704KS ZEIST dr. A. Kap, revalidatiearts, RC de Hoogstraat Rembrandtkade 10 3583TM UTRECHT dr E.W.J. Agterhof, revalidatiearts RC de Hoogstraat Rembrandtkade 10 3583TM UTRECHT collega's GZ-psychologen MRC Aardenburg in dienstverband

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

Bij twijfel over zorgzwaarte consultatie verwijzer. Bij indicatie SGGZ zonodig consult psychiater Bij complexe NAH problematiek consult GZ- of (klinisch) neuropsycholoog UMC Utrecht of RC de Hoogstraat Bij incidentele cases is psychiater parallel betrokken. In die gevallen is er regelmatige uitwisseling van informatie.

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

De hoofdbehandelaar is telefonisch bereikbaar van maandag tm vrijdag 07.30 tot 22.00 uur. Bij urgentie wordt binnen 8 uur contact opgenomen. Er zijn geen expliciete afspraken met HP of SEH.

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

Nee, omdat: het patiëntenbestand en problematiek geven daar geen aanleiding toe.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: met alle NL zorgverzekeraars en daaronder vallende labels met uitzondering van DSW en de Friesland

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://www.sense-nah.nl/kostenvergoedingen.html>

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 behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://www.sense-nah.nl/kostenvergoedingen.html>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website:

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

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

De praktijk conformeert zich aan de klachtenregeling van de LVVP.

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%202018.pdf

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website:

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

mw. J. Palm, GZ-psycholoog en praktijkhouder praktijk Hulp bij Hersenletsel Gezondheidscentrum Maarn-Maarsbergen, Sportlaan 11-13, 3951 CG Maarn Tel: 0343-442416 info@hulpbijhersenletsel.nl
www.hulpbijhersenletsel.nl

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, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.sense-nah.nl/wachttijden.html>

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):

clients melden zich met verwijzing van huisarts of specialist telefonisch of per mail. er wordt altijd (!) nog dezelfde dag contact gelegd indien telefoon niet kan worden beantwoord. Er wordt na korte uitleg een eerste afspraak gemaakt die wordt altijd per mail bevestigd met meezending van de LVVP clientfolder. Eerste consult maximaal 2 weken na contact. Vervolg altijd binnen 3 weken maximaal. Schriftelijke rapportage aan arts wordt in cc. aan client gestuurd, per post of met diens toestemming per mail.

12b. Ik verwijz 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 werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: R.D. Boter, GZ-psycholoog

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?:

nvt.

14. Behandeling

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

Naam: R.D. Boter, GZ-psycholoog

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: R.D. Boter, GZ-psycholoog

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 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:

Client ontvangt bij aanvang behandeling correspondentie aan de arts in cc. Daarin staat vermeld diagnose, behandelplan, ingezette behandelvormen, doelstellingen en prognose en tijdplanning. Er is na elke drie sessies korte evaluatie met vastlegging in dossier. Zondig worden verwanten betrokken in traject, dat gebeurt regelmatig. Client ontvangt bij afronding altijd in cc. de correspondentie, per post of met toestemming per mail.

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

na elke drie sessies korte evaluatie op grond van behandelplan en - doelstellingen. ROM na afloop sessie 2 en bij afronding behandeling. feedback en informatie van derden en verwanten. tussentijds overleg met verwijzer indien nodig.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwalitetsstatuut.nl

14h. 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:

na elke derde therapie sessie, het tijdvak is dus variabel

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

Tevredenheid is altijd bij afronding een vast onderdeel van gesprek. Indien daar aanleiding toe is vindt vanzelfsprekend ook tussentijds toetsing daarvan plaats en wordt zondig actie ondernomen.

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: dhr. R.D. Boter

Plaats: Zeist

Datum: 03-08-2016

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