

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: petra bouma-halfwerk
BIG-registraties: 99920620116
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog
Basisopleiding: psychologie
AGB-code persoonlijk: 94102517

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychotherapiepraktijk Mol & Bouma
E-mailadres: petra.bouma@hotmail.com
KvK nummer: 77407172
Website: www.molbouma.nl
AGB-code praktijk: 94065400

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Aandachtstekort- en gedragsstoornissen, pervasieve ontwikkelingsstoornissen, depressie, angst, somatoforme stoornissen, persoonlijkheidsproblematiek/ -stoornissen, milde eetproblematiek

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: Petra Bouma-Halfwerk
BIG-registratienummer: 99920620116

Medewerker 2

Naam: Mw. C.P.A.M. Mol-Krielen
BIG-registratienummer: 09915852625

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
GGZ-instellingen
Zorroo, hierbij is onze praktijk aangesloten.

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

Consultatie, intercollegiale toetsing, doorverwijzing (wederzijds i.v.m. op- en afschaling van zorg)

verwijzingen voor medicatieconsulten, intercollegiaal overleg, intervisie, vervanging bij vakantie en langdurige ziekte.

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

In geval van crisis kunnen clients tijdens de openingstijden van de praktijk contact met ons en/ of met hun eigen huisartsenpraktijk opnemen. Binnen kantoor tijd, maar buiten de openingstijden van de praktijk kunnen clients contact opnemen met uw eigen huisartsenpraktijk. 's Avonds, 's nachts of in het weekend kunnen clients -in geval van crisis- contact opnemen met de Huisartsenpost (HAP) in uw regio.

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

Nee, omdat: Nee, omdat wij op onze website vermelden dat clients -in geval van crisis- tijdens de openingstijden van de praktijk contact met ons of hun eigen huisartsenpraktijk, kunnen opnemen. Daarnaast vermelden wij op onze website dat clients -binnen kantoor tijd, maar buiten de openingstijden van de praktijk, contact kunnen opnemen met hun eigen huisartsenpraktijk. 's Avonds, 's nachts of in het weekend kunnen clients -in geval van crisis- contact opnemen met de Huisartsenpost (HAP) in hun regio. Ook dit staat op onze site vermeld. Daarnaast is de huisartsenpost in de regio goed te bereiken en goed in staat een inschatting te maken van wat nodig is.

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 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: <https://www.molbouma.nl/informatie/kosten-en-vergoedingen/>

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: [<https://lvvp.info/nieuwsbrief/update-kwaliteitscriteria-voor-de-vrijgevestigde-praktijk/>]

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 klachtenregeling van de LVVP. De klachten- en geschillenregeling is hier te vinden:

<https://www.molbouma.nl/informatie/>, alwaar ook een link geplaatst is naar de klachtenregeling van de LVVP.

Link naar website:

<https://www.molbouma.nl/informatie/>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

LVVP

Link naar website:

<https://www.molbouma.nl/informatie/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. C.P.A.M. Mol-Krielen

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: o Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via <https://www.molbouma.nl/aanmelden-actuele-wachttijden/> en kunnen deze telefonisch opvragen. De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz.

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):

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 zichzelf aanmelden bij de praktijk of kunnen worden aangemeld door hun huisarts. Wanneer cliënten zichzelf aanmelden sturen zij een mail naar info@molbouma.nl met daarin hun naam, adres, geboortedatum, telefoonnummer, huisarts en zorgverzekeraar. Cliënten ontvangen per mail een bevestiging van hun inschrijving en krijgen informatie over de meest recente wachttijden (ook te vinden op de website). Cliënten worden vervolgens op de wachtlijst geplaatst en zodra er ruimte is, worden zij gebeld of gemaild door mw. C.P.A.M. Mol-Krielen of Mw. P. Bouma-Halfwerk voor het plannen van een afspraak voor intake. Cliënten ontvangen daarna per mail een afspraakbevestiging, een aanmeldformulier met aanvullende gegevens, een informatiebrief over de praktijk en een papieren ROM-vragenlijst. Cliënten sturen voor het intakegesprek de verwijsbrief van de huisarts, het ingevulde aanmeldformulier, alsook het ingevulde toestemmingsformulier (waarop men kan invullen al dan niet akkoord te gaan met het uitwisselen van informatie met de verwijzer/huisarts) per post of per mail naar de praktijk toe.

Wanneer cliënten door de huisarts worden aangemeld stuurt deze de verwijsbrief door via zorgmail of per post en vraagt tevens aan de cliënt zelf contact op te nemen met de praktijk om de aanmelding te bevestigen. Vanaf hier verloopt de procedure hetzelfde als hierboven beschreven.

Psychotherapie Mol & Bouma verwijst de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien onze praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt.

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 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: o Mw. P. Bouma-Halfwerk

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Nee.

14. Behandeling

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

Naam: Mw. P. Bouma-Halfwerk

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Mw. P. Bouma-Halfwerk

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
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:

Aan het begin van de intakeprocedure wordt er mondelinge uitleg gegeven omtrent het intake-traject. Aan het einde van het intake-traject vindt er een adviesgesprek plaats waarin duidelijk wordt besproken wat de voorlopige conclusies en gestelde diagnoses zijn. Er wordt met cliënten besproken welke behandelopties er zijn en wordt, in overleg met cliënt, voor één van deze opties gekozen. Dit alles wordt vastgelegd in een behandelplan, wat zowel mondeling als schriftelijk door cliënt geaccordeerd wordt. Client ontvangt hiervan een exemplaar mee naar huis, de andere wordt opgeslagen in het elektronisch patiëntendossier.

In een lopend behandeltraject wordt het behandelplan geregeld geëvalueerd; minimaal iedere zes maanden of eerder indien gewenst, waarna indien nodig aanpassing volgt.

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

Het behandelplan wordt minimaal iedere zes maanden of eerder indien gewenst mondeling met cliënten geëvalueerd, waarna indien nodig aanpassing volgt. Minimaal aan het begin en eind van een behandeling of minstens 1x per jaar bij langerdurende behandelingen vullen cliënten ROM-lijsten in, welke mondeling besproken worden en in het behandelplan worden opgenomen.

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):

N.v.t.

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:

Minimaal iedere zes maanden, of eerder indien gewenst.

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

Bij afronding van een behandeling wordt aan iedere cliënt gevraagd een papieren of digitale ROM-vragenlijst in te vullen. Bij lopende behandelingen wordt in de evaluatie van het behandelplan de tevredenheid van cliënten besproken.

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: petra bouma-halfwerk

Plaats: udenhout

Datum: 20-05-2020

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