

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: DMJ Nelissen

BIG-registraties: 79920833825

Basisopleiding: Master Klinische Psychologie aan de Universiteit Utrecht

Persoonlijk e-mailadres: dalidanelissen@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 94101591

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Aandacht Psychologiepraktijk

E-mailadres: info@aandacht-psychologiepraktijk.nl

KvK nummer: 81071426

Website: <https://www.aandacht-psychologiepraktijk.nl/>

AGB-code praktijk: 94065934

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

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.:

De praktijk biedt psychologische behandeling voor volwassenen en ouderen binnen de basis generalistische GGZ. Basis GGZ gaat over behandeltrajecten die relatief kortdurend zijn en betrekking hebben op lichtere psychische klachten zoals:

Somberheid, Angsten (panieklachten, fobieën, angst voor negatieve beoordeling of afwijzing voor anderen), Overmatig piekeren, Dwangmatigheid of dwangklachten, Trauma's of ingrijpende gebeurtenissen willen verwerken, Lichamelijk onverklaarbare klachten voortkomend uit psychische spanningen, Ziekte-angst/hypochondrie, Spanningsklachten of burn-out klachten, Lichte eetproblematiek, Slaapstoornissen, Seksuele problemen, Relationele problemen, Lichte agressiehanteringsproblematiek (kort lontje, moeite met impulsen beheersen), Lichte

verslavingsproblematiek, Levensfase problematiek, Gecomplieerde rouw, Problemen met het zelfbeeld (laag zelfbeeld, onzekerheid), Perfectionisme, te goed willen doen voor anderen, moeite met loslaten en ontspannen, Studie- of werkgerelateerde problematiek, Problemen in het gezin van herkomst waardoor je blijft vastzitten in bepaalde valkuilen vanuit je jeugd.

Indien mogelijk worden naasten bij de behandeling betrokken.

Toegepaste therapievormen zijn cognitieve gedragstherapie, schematherapie, EMDR, Reset Traumabehandeling en ACT (acceptance commitment therapy).

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: D.M.J. Nelissen

BIG-registratienummer: 79920833825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: D.M.J. Nelissen

BIG-registratienummer: 79920833825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Intervisiegroep

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

drs K. Tychon, vrijgevestigde GZ psycholoog, BIG registratienummer: 39066665325

drs M. Bal, vrijgevestigde GZ psycholoog, BIG registratienummer: 1906683525

drs M. Casti, GZ psycholoog, BIG registratienummer: 79912693025

drs C. Boon, vrijgevestigde GZ psycholoog, BIG registratienummer: 19919299825

drs ACC Broen, Melick, BIG registratienummer: 19020303901

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

Ter bespreking van verwijzingen, aanvragen en verstrekken van aanvullende informatie/

informatieoverdracht. Ik maak gebruik van het professionele netwerk als er een op- of afschaling van zorg kan plaatsvinden. Hierbij ondersteun ik cliënten om met de juiste behandelaar en of organisatie

of instelling in contact te komen en verzorg ik de benodigde rapportage. Indien er aanvullend onderzoek nodig is om tot een goede diagnosestelling te komen adviseer en ondersteun ik de verwijzer t.b.v. verwijzing SGGZ. Indien een psychiatrische consultatie noodzakelijk danwel gewenst is. Indien een combinatiebehandeling aangewezen is neem ik zelf contact op met de betreffende huisarts voor het bespreken van een mogelijkheid voor medicatie. In de meeste gevallen zal de cliënt dan op afspraak gaan bij de huisarts voor educatie en/of het instellen van medicatie en controles.

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

Aandacht Psychologiepraktijk is een basis GGZ praktijk (GBGGZ) zonder crisisdienst of andere opvang voor crisisgevoelige problematiek. Cliënten die al in behandeling zijn, kunnen tijdens kantooruren contact opnemen om samen te zoeken naar mogelijkheden zoals opschaling naar de specialistische GGZ of hulp van de crisisdienst. Buiten kantooruren kunnen cliënten bij spoed het beste contact opnemen met de huisarts of de huisartsenpost.

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

Ja, welke: de algemeen geldende afspraken

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:

drs K. Tychon, vrijgevestigde GZ psycholoog, BIG registratienummer: 39066665325

drs M. Bal, vrijgevestigde GZ psycholoog, BIG registratienummer: 1906683525

drs M. Casti, GZ psycholoog, BIG registratienummer: 79912693025

drs C. Boon, vrijgevestigde GZ psycholoog, BIG registratienummer: 19919299825

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

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als GZ psycholoog en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging neem ik deel aan lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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

Bijeenkomsten vinden plaats om de zes weken.

Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag van de bijeenkomst.

De volgende onderwerpen worden besproken: reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over uw praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden.

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 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:

<https://www.aandacht-psychologiepraktijk.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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://lvvp.info/>

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):

Mocht u ontevreden zijn over uw behandeling, dan verzoek ik u vriendelijk om dit met mij te bespreken. Vaak gaat het om misverstanden die in een gesprek opgelost kunnen worden. Mocht het desondanks niet lukken om uw klacht met mij op te lossen of indien u zich onvoldoende gehoord voelt in uw klacht, dan kunt u gebruik maken van de klachtenregeling van de beroepsvereniging LVVP. Meer informatie over de procedure leest u op de website van het LVVP. Op grond van de wet BIG kunt u ook een klacht indienen bij het Regionale Tuchtcollege voor Gezondheidszorg.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

drs. K. Tychon, GZ-psycholoog Praktijk voor Pedagogiek en Psychologie Tychon

drs. M. Bal, GZ-psycholoog Pilafortis

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: <https://www.aandacht-psychologiepraktijk.nl/praktijkinformatie/wachttijden/>

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):

Aanmelden kan telefonisch of via e-mail. Ik streef ernaar binnen drie werkdagen contact met u op te nemen. Vervolgens bespreken we kort uw hulpvraag om een eerste inschatting te kunnen maken of de problematiek passend is binnen de basis generalistische ggz. Zo ja, dan plannen we meteen een afspraak in voor het intakegesprek. Tijdens het intakegesprek gaan we uitgebreider kijken naar uw klachten, hulpvragen en behandeldoelen, maar ook naar uw leefsituatie (thuisituatie, relaties, werk, gezondheid, etc). Daarna zal ik een behandelplan opstellen en indien u hiermee akkoord gaat, start de behandeling. Bij bespreking van het behandelplan komen de volgende onderwerpen aan bod: diagnose, het behandelplan (waar richten we ons op en hoe doen we dat; m.a.w. de behandeldoelen en therapievormen), de vermoedelijke duur van het traject, de tarieven en de evaluatiemomenten.

Gesprekken kunnen op locatie (face to face) of online plaatsvinden via beeldbellen.

Ook is het mogelijk om een combinatie hiervan te plannen (gedeeltelijk op locatie en gedeeltelijk via beeldbellen).

12b. Ik verwijz 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:

Een aantal gegevens worden vastgelegd, zoals een intakeverslag en een behandelplan, tussentijds worden de evaluaties en het verloop in aantekeningen vastgelegd. Wanneer er tussentijds een evaluatie is dan bespreken we de voortgang en het beloop. Indien nodig maken we nieuwe afspraken. Op verzoek van de cliënt kan dit met een naaste(n) worden doorgenomen, maar enkel met diens schriftelijke toestemming. De naaste(n) wordt uitgenodigd voor het gesprek in de meeste gevallen door cliënt zelf. Bij afsluiting wordt er ook een brief gemaakt waarin het beloop beschreven staat. Deze wordt indien gewenst aan de cliënt zelf verstrekt, zodat deze op eigen wijze de inhoud van deze met naaste(n) kan bespreken. Tevens wordt de slotbrief bij goedvinden van de cliënt naar de huisarts of andere verwijzer verzonden.

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

De zorgvraag wordt getypeerd met behulp van de HONOS+

De voortgang van de behandeling wordt gemonitord door (tussen)evaluaties en tussentijdse ROM metingen, of het afnemen van een enkele vragenlijst.

In sommige gevallen kan er tussentijds overleg plaatsvinden met een huisarts om de voortgang te bespreken (altijd in overleg met de cliënt).

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:

Halverwege het geschatte behandeltraject (gemiddeld genomen na 4-6 gesprekken).

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

Door middel van tussentijdse evaluaties van de behandeling. Hierbij vraag ik om feedback van de cliënt en nodig cliënten uit om eventuele ontevredenheid tijdig aan te geven.

Bij afsluiting wordt de cliënttevredenheid geëvalueerd; mondeling en aangevuld met CQI.

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: D.M.J. Nelissen

Plaats: Posterholt

Datum: 4 mei 2022

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