

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: J.A. Smit
BIG-registraties: 39049689325
Basisopleiding: gz-psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: ja.smit@praktijkeefde.nl
AGB-code persoonlijk: 94002618

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk Eefde
E-mailadres: ja.smit@praktijkeefde.nl
KvK nummer: 66070775
Website: www.praktijkeefde.nl
AGB-code praktijk: 94062817

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.:

Praktijk Eefde is een praktijk voor psychologische en pedagogische hulp aan kinderen, jongeren en volwassenen. Elk kind verdient een fijne jeugd, waarin het zich optimaal kan ontwikkelen en zich veilig, gewenst en prettig voelt. Elke volwassene mag een zo optimaal mogelijke kwaliteit van leven ervaren.

Wij bieden hulp op een toegankelijke, eenvoudige en persoonlijke manier, maar met een hoge professionele standaard. Wij richten ons niet alleen op de klacht, maar kijken naar het kind of de volwassene in de context van belangrijke anderen om u heen en het dagelijks functioneren. We kijken naar wat problemen geeft maar ook naar wat er goed gaat.

We zoeken met u naar de samenhang tussen de klachten, de factoren die de klachten hebben veroorzaakt en in stand houden en naar de krachten van kind, ouders en omgeving. We werken vanuit de principes van de cognitieve gedragstherapie en passen waar nodig andere effectieve behandelvormen toe, zoals EMDR, schematherapie, mindfulness, gezinsgesprekken en spel. We proberen in onze behandeling zo effectief en kort mogelijk te helpen, zodat u op eigen kracht verder kunt.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: J.A. Smit

BIG-registratienummer: 39049689325

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: E. Dijkman

BIG-registratienummer: 89909673925

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: J.A.Smit

BIG-registratienummer: 39049689325

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: E. Dijkman

BIG-registratienummer: 89909673925

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Collectief Jeugdpsycholoog en co; via dit collectief samenwerking met Karakter Kinder- en Jeugdpsychiatrie

Vereniging Zorgsamen Lochem: vereniging van alle eerstelijnszorgverleners

Multidisciplinair overleg huisartsenpraktijken Eefde en huisartsenpraktijk de Verbinding Zutphen; inclusief overleg met POH-GGZ

Sociaal wijkteam gemeente Lochem en Zutphen

(Kinder) Fysiotherapie Karrenbelt Eefde en Arcus Zutphen

Vaktherapeuten: PMT Zie Mij Zutphen, speltherapie SEO Zonlicht; SKJ ambulante begeleider S.

Krijgsman

Intervisie Jeugd (Big geregistreerde GZ psychologen Kind en Jeugd)

Intervisie Volwassenen (Big geregistreerde GZ- en klinisch psychologen)

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

Huisartsen

Huisartsenpraktijk Steenbergens Smits (inclusief POH)

Steenbergen 01027367

Smits 01028848

Huisartsenpraktijk De Reus

De Reus 01002723

Huisartsenpraktijk De Verbinding Zutphen (inclusief POH)

Van der Ham BIG 89021327501

Van der Zanden BIG 19914661901

S. Stevens BIG 39912454501

P. Pelgrom POH GGZ

Psychologen en psychotherapeuten Zutphen Lochem

Overige huisartsenpraktijken gemeente Lochem en Zutphen

Specifiek op gebied van Jeugd: Kinderartsen Gelre Ziekenhuis Zutphen

Het Baken gemeente Lochem

CJG en toegang WMO gemeente Zutphen

Zorgsamen

GGD jeugdartsen

Collectief Jeugdpsycholoog en Co (www.jeugdpsycholoog.nl en co)

HBO- behandelaren:

PMT praktijk Zie Mij Zutphen

S. Krijgsman Ambulant Begeleider

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

Wij bieden eerstelijns BGGZ zorg en nemen vooral deel aan netwerken die betrekking hebben op de zorgvragen van deze clientpopulatie.

Terug- en doorverwijzing huisartsen, afstemming over inhoudelijke patientenzorg maar ook afstemming over samenwerking en rol in de keten huisarts - POH- psycholoog (4 keer per jaar)

Afstemming over beschikkingen en indicaties (jeugd en WMO) gemeente teams (waar nodig)

Doorverwijzing naar intensievere zorg: SGGZ, (kinder)psychiater, consultatie kinderarts ten behoeve van aanvullende diagnostiek of medicatie

Doorverwijzing naar minder intensieve zorg: POH, begeleiding en coaching, langere ondersteuning

Deelname aan bijeenkomsten gemeenten, Zorgsamen en Proscop ten behoeve van verbeteringen Ketenzorg.

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

In geval van niet acute hulpvragen tijdens mijn afwezigheid kunt u bellen met het nummer van de praktijk, 0575-510159, en een bericht achterlaten. U kunt ook een mail doen via info@praktijkeefde.nl

of een bericht achterlaten via het contactformulier van de website. De cliënt wordt door mij teruggebeld.

In geval van acute hulpvraag verwijst ik de cliënt door naar diens huisarts of de huisartsenpost in

Zutphen, bereikbaar op telefoonnummer 0900- 200 9000

Met individuele cliënten worden tijdens het behandeltraject afspraken op maat gemaakt ten behoeve van bereikbaarheid.

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

Ja, welke: in overleg met huisartsen (tbv doorverwijzing naar crisisdienst)

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:

Wij bieden eerstelijns BGGZ zorg. deelname aan lerende netwerken beperken zich daarom tot netwerken die vooral van toepassing zijn op deze client-populatie.

Jeugdpsycholoog en Co: Praktijk Eefde, E. Dijkman, Praktijk voor Kind en Gezin Lochem, K. Haselhoff, Praktijk ZEO Zutphen, I. Kraaij, Jeugdpraktijk PIT. J. Jelles, PEP Zutphen, S. Delfsma, Jeugdpraktijk Wijzer, J. Kleermaker (zie jeugdpsychologen.com)

Aantal bijeenkomsten : 8 -10 keer per jaar, aanwezigheidsregistratie, notulen, gericht op kwaliteit, beleid en strategie

Intervisie psychologen Zutphen: F. van den Hoogenband, psychotherapie, Das Reflectie, J. Das, psychotherapie, psychotherapie de innerlijke mens , L. Bredero, I. Ramaekers, Gz-psycholoog
Aantal bijeenkomsten: 8 keer per jaar, aanwezigheidsregistratie, notulen, gericht op indicatiestelling, reflectie op eigen handelen, kwaliteit en praktijkvoering

Zorgsamen Lochem: werkgroep SOLK . bijeenkomsten in wisselende frequentie, aanwezigheidsregistratie en notulen. opzetten en borgen aanbod SOLK kind en volwassenen in de regio.

LVVP Landelijke Vereniging voor Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten: visitatie, webinars en inhoudelijke bijeenkomsten gericht op kwaliteit en praktijkvoering

VGCT Vereniging voor Cognitieve Gedragstherapie: intervisie supervisors en docenten; 10 punten per jaar, gericht op inhoudelijke deskundigheidsbevordering, verhogen kwaliteit van handelen, opleiden en superviseren.

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

Intervisie ten behoeve van gezamenlijke kwaliteitsontwikkeling en het verbeteren van de inhoudelijke effectiviteit van behandeling, onderlinge toetsingen van kwaliteit
Volgen van landelijke beleidsontwikkelingen mbt de zorg en het kwaliteitskader
Strategie en beleidsontwikkeling ten behoeve van regionale samenwerking en versterking

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: www.praktijkeefde.nl/kosten

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

www.praktijkeefde.nl/kosten: overige zorg

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:

<http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode.html> of <https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

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):

Opmerkingen en klachten over mijn behandeling kunnen cliënten telefonisch, per brief en mail indienen en zal ik in eerste instantie zelf met cliënten bespreken.

Mocht dit niet tot een bevredigende afhandeling van de klacht leiden dan kan de cliënt zich richten tot de klachtenfunctionaris van mijn beroepsvereniging. Dit betreft een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht@Company of een klachtenfunctionaris via de procedure van het NIP.

Link naar website:

<https://lvvp.info/wp-content/uploads/2021/01/Klachtenregeling-LVVP-Wkkgz-december-2020.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Tijdens afwezigheid gedurende vakantie en ziekte kunnen cliënten terecht bij de directe collega Ellen Dijkman/Joke Smit of bij onze collega's van het collectief Jeugdpsycholoog en Co.

Voor volwassen cliënten maken wij individuele afspraken in samenwerking met de huisarts en POH-GGZ.

Met alle cliënten maken wij individuele afspraken over bereikbaarheid in vakanties.. Ga voor meer informatie naar de site www.praktijkeefde.nl

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.praktijkeefde.nl/aanmelden

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):

De cliënt kan zich via mail of website schriftelijk aanmelden. Wij nemen dan telefonisch contact op waarbij de cliënt direct informatie krijgt over wachttijden, behandelvoorwaarden en praktijkgegevens.

Op dat moment wordt een inschatting gemaakt van de wachttijd of indien mogelijk een eerste afspraak ingepland . Indien deze niet tijdig mogelijk is wordt waar mogelijk doorverwezen naar een

collega of terug naar de verwijzer.

Tijdens de intake bespreken wij de klachten van de cliënt en het te volgen zorgproces. Deze afspraken leggen wij mondeling voor akkoord voor aan de cliënt en worden daarna schriftelijk vastgelegd in het intakeverslag, tevens behandelplan.

De behandeling wordt met de cliënt uitgevoerd conform deze overeenkomst waarbij de vorderingen periodiek gemonitord en besproken worden. In overleg met de cliënt wordt de behandeling afgerond en vindt na toestemming van cliënt overdracht plaats aan de verwijzer of een andere zorgaanbieder. De regiebehandelaar is aanspreekpunt voor de client.

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:

Het behandelplan wordt mondeling en schriftelijk aan de cliënt ter akkoord voorgelegd.

De voortgang van de behandeling wordt rechtstreeks mondeling met de cliënt besproken tijdens de sessies en continue gemonitord en geëvalueerd, conform werkwijze CGT. Conclusies uit dit overleg leg ik vast in het dossier.

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

Bij aanvang van en tijdens de behandeling worden bij cliënt ROM metingen afgenomen worden om de voortgang van de behandeling te volgen. Tevens wordt de HONOS+ ingevuld ten behoeve van de zorgvraag typering.

De uitkomsten hiervan worden met de cliënt besproken op de eerstvolgende sessie na de meting. Op grond van de meting wordt besloten de behandeling voort te zetten, aan te passen of te beëindigen waarna de cliënt afhankelijk van de behandelresultaten wordt terugverwezen naar de huisarts of andere behandelaar in de GGZ.

Indien van toepassing worden tussentijdse ROM metingen afgenomen, waarna de voortgang met de cliënt wordt besproken en eventuele aanpassingen in het behandelplan. Bij afronding wordt een eindROMmeting afgenomen.

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:

Standaard tijdens elke sessie conform werkwijze cognitieve gedragstherapie.

Algemeen na 5 en na 10 sessies of na afronding van een specifieke behandel fase.

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

De tevredenheid wordt gemeten aan de hand van CORS lijsten, mondeling afgenomen tijdens de sessies.

Bij afronding wordt de cliënt gevraagd een clienttevredenheidslijst in te vullen via het portaal van Embloom.

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: J.A. Smit

Plaats: Eefde

Datum: 10-4-2022

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