

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: S SMIT
BIG-registraties: 49913877025
Overige kwalificaties: GZ Psycholoog
Basisopleiding: psychologie
AGB-code persoonlijk: 94011184

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Nederlands Psychologen & Coachingsbureau tevens handelend onder de naam Coaching at Work
E-mailadres: info@npcb.nl
KvK nummer: 000007721161
Website: www.npcb.nl
AGB-code praktijk: 94055406

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Frieslandlaan 16, te Haarlem

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Er wordt ambulante zorg geboden. N.a.v. de intake wordt in samenspraak met de client een behandelplan opgesteld. Er wordt een inschatting gemaakt over hetgeen client nodig heeft en wat diens wensen zijn. Indien de gewenste en noodzakelijk zorg niet door ons gegeven kan worden zal in overleg met client hij/zij verwezen worden naar een andere instelling / hulpverlener.

Als indicerende regiebehandelaar bewaak ik de voortgang van de behandeling en heb ik indien nodig overleg met andere professionals.

Er wordt helder gecommuniceerd met client om ervoor te zorgen dat client de juiste zorg krijgt en bij ons op de juiste plek is.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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 maakt gebruik van e-health, werken multi-disciplinair en betrekken indien nodig, de familie en omgeving bij de behandeling. De praktijk richt zich op de doelgroep die past binnen de generalistische basis ggz, hierbij is DSMV as 1 leidend. Bij de behandelingen staat centraal dat dit binnen een oplossingsgerichte therapie moet vallen. De praktijk maakt hierbij o.a gebruik van mindfulness, ACT, CGT, EMDR.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: S. Smit

BIG-registratienummer: 49913877025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: ZOED Molenwijk:(huisartsen: dr Israel, dr van Vliet, dr Blank) Zoed Schalkwijk: (dr Puite, diverse andere verwijzende huisartsen, dr Marmelstein, dr Nguyen, dr ten Hennepe, dr van Kuiper v/d Ende , dr Nagy, dr Naber, dr Roodenburg, dr Monquil, dr Baak. Hoofddorp: dr Ramdin, dr Dirkzwager, dr Mathijssen. Verder een samenwerking met Home Clinic voor verdere behandeling van cliënten met een verslavingsproblematiek.

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

ZOED Molenwijk, ZOED Schalkwijk en Home Clinic

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

Verwijzing cliënten met verslavingsproblematiek en verwijzing naar specialistische ggz en of verwijzing naar POH ggz

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

ggz crisis dienst, spoedeisende eerste hulp

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

Nee, omdat: bij de intake hierop wordt gewezen

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 hebben ons aangesloten bij de stichting keurmerk basis GGZ. Deze stichting geeft ieder jaar een keurmerk af, waarbij de praktijk zaken zoals: kwalitatief werken, transparantie van de organisatie, verbetering communicatie en rapportage belangrijke onderdelen zijn. Het NPCB beschikt vanaf 2016 over dit keurmerk.

De aangesloten zorgverzekeraars zijn: Zilveren kruis Achmea, VGZ en CZ.

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

Jaarlijks geeft de Stichting keurmerk GGZ een aantal leer en verbeterpunten welke in de organisatie moeten worden geïmplementeerd. Deze leer en verbeterpunten hebben betrekking op de kwaliteit van werken en samenwerken, transparantie van behandelingen en organisatie, participatie van derden betrokkenen bij de behandeling. Deze leer en verbeterpunten worden besproken met de medewerkers en eventueel ook met de samenwerkende organisaties. Op deze manier is het NPCB een lerende organisatie geworden.

Het is niet alleen de Stichting keurmerk die leer en verbeterpunten aanlevert, ook de medewerkers binnen het NPCB geven leer en verbeterpunten op.

Vanaf 2016 draagt het NPCB het keurmerk GGZ. Gesteld kan worden dat gedurende deze jaren het NPCB is gegroeid in professionaliteit.

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.npcb.nl

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: www.npcb.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders: Stichting kwaliteits keurmerk

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep: www.npcb.nl

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

klachten worden ingediend bij de directeur van het NPCB de heer D. Gorthuis

Link naar website:

www.npcb.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

vervangende behandelaren zijn: S. Smit, R. Lie, M. Merx.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.npcb.nl (ps: het NPCB kent geen wachtlijsten)

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Aanmelding wordt of telefonisch ontvangen door medewerker bij hoofdkantoor of wordt door de huisarts digitaal verwezen naar het NPCB via zorgdomein. Na ontvangst van de aanmelding wordt er direct contact gezocht met de cliënt en een intake afspraak ingepland (in de digitale agenda) De psycholoog aan wie de intake is toegewezen doet de intake en/of verdere behandeling.

12b. Ik verwijz de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

De communicatie wordt verzorgd door de behandelend psycholoog er is een behandelplan welke met cliënt wordt besproken ook testen zoals E Health worden met de cliënt besproken na afloop is er nazorg en terugval preventie.

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

van elke client is er een digitale en niet digitale dossier

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

er is een tussentijdse evaluatie ook worden de testen E Health met de cliënt besproken

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

De tevredenheid wordt getoetst via de CQI. De tevredenheid is gepubliceerd op de website van het NPCB (www.npcb.nl)

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: D. Gorthuis

Plaats: Hoofddorp

Datum: 24-6-2022

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