

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: Michel Mulder
BIG-registraties: 69060409201
Overige kwalificaties: EMDR practitioner
Basisopleiding: Psychiater
Persoonlijk e-mailadres: m.mulder@parnassagroep.nl
AGB-code persoonlijk: 03069692

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapeutisch centrum Leidsche Rijn
E-mailadres: info@pcleidscherijn.nl
KvK nummer: 78602173
Website: www.pcleidscherijn.nl
AGB-code praktijk: 94065763

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 gespecialiseerde-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.:
Deze mensen in de praktijk kunnen door mij worden gezien voor medicatie consulten en diagnostiek.

Trauma
Verslaving
ADHD
Angst
Depressie

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

Aandachtstekort- en gedrag
Alcohol
Overige aan een middel
Depressie
Angst
Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: M.Groenendijk
BIG-registratienummer: 89912499825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: M.Groenendijk
BIG-registratienummer: 89912499825

Medebehandelaar 1

Naam: M.Mulder
BIG-registratienummer: 69060409201
Specifieke deskundigheid: Psychiater

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

Diverse huisartsen
Crisisdienst Utrecht

Mevrouw M.Groenendijk, klinisch psycholoog BIG 19912499816

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

Overleg met huisartsen betreffende somatiek en medicatie
Overleg met M.Groenendijk over diagnostiek en indicatie/ bijwerkingen medicatie
Terugkoppeling consultatie aan M.Groenendijk
Terugkoppeling huisarts /POH-GGz

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

Cliënten kunnen binnen openingstijden bij de praktijk terecht. Daarbuiten bij huisarts en buiten kantoortijden bij de huisartsenpost.

Huisartsenpost: burgemeester Fockema Andreaalaan 60. Tel. 0900-4501450.

Bij acute situaties en binnen 24 uur, is zorg mogelijk via huisarts, huisartsenpost of zelfs politie om door verwezen te worden naar de crisisdienst.

Kantoortijden bereikbaar via centrale nummer Altrecht, 030-2308850. Buiten kantoortijden loopt dit via de huisartsenpost of politie.

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

Nee, omdat: Vooralsnog nee, omdat dit momenteel niet nodig is. Cliënten kunnen gebruik maken van de HAP en via die route kan de crisisdienst worden ingeschakeld.

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:

Ik volg intervisie, 6 maal per jaar, georganiseerd via Parnassia, Brijder Zuid-Holland, 6 tot 8 deelnemers.

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

6 maal per jaar intervisie met psychiaters gericht op patiënt en werk gerelateerde zaken. Verder 12 keer per jaar overleg met managers en directie binnen Parnassia over bedrijfs- en patient gerelateerde zaken.

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

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

www.pcleidscherij.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://www.psychiatrie.nl/kennisbank/format-kwaliteitsstatuut-ggz-vrijgevestigde-2/>

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):

Klachtencommissie NVVP

030-899313

Postbus 20062

3502 LB Utrecht

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

M.Groenendijk, klinisch psycholoog

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: 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.pcleidscherijn.nl

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):

Als enig regiebehandelaar in de praktijk, begeleid M. Groenendijk het hele intakeproces zelf. Cliënten kunnen contact opnemen door middel van de contactgegevens op de website, per telefoon (of voicemail) en per e-mail. Zij telefonisch contact met ze opnemen, uitleggen hoe de procedure werkt en wat de wachttijd is. Er volgt een inventarisatie, inschatting of de cliënt op de juiste plek is. Als dit het geval is, wordt een afspraak voor een intakegesprek gemaakt, of indien er een wachtlijst is, worden de gegevens genoteerd en contact opgenomen zodra er ruimte is. Na 1 a 2 gesprekken wordt de intakefase afgerond waarna een adviesgesprek volgt waarin de diagnose wordt besproken en een behandelplan opgesteld wordt. Als cliënt hiermee akkoord gaat, wordt direct gestart met de behandeling.

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:

Na de consultatie doe ik een voorstel voor al dan geen medicatie en dit wordt vervolgens onderdeel van het behandelplan. Regelmatig evalueer ik samen met de cliënt hoe de behandeling verloopt. Ik vertel open te staan voor feedback. Een cliënt mag een familielid of naaste meenemen naar een gesprek als hij of zij dat wil.

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

Er vindt een begin en een eind rom-meting plaats en bij langere behandelingen ook een tussentijdse rom-meting. Aan het einde van de behandeling vult de cliënt een tevredenheidsvragenlijst in (CQI). Dit wordt gecoördineerd door M. Groenendijk

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:

Tijdens het instellen van de medicatie is er, afhankelijk van de soort van medicatie elke week, twee weken of maandelijks bij het instellen een contact. Bij Indien goed ingesteld dan is een evaluatie per drie maanden of overdracht naar de huisarts mogelijk. Tijdens de evaluatie wordt besproken hoe het effect en bijwerking voor de client is en of daarmee de doelen uit het behandelplan worden behaald. Dit wordt teruggekoppeld aan M. Groenendijk

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

Tijdens mondelinge evaluatiemomenten bespreken we de mate van tevredenheid over de therapie. Er volgt ook altijd terugkoppeling van M. Groenendijk.

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: M. Mulder

Plaats: Rotterdam

Datum: 11-12-2024

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