

Kwaliteitsstatuut Vrijgevestigde - Sectie II Gezondheidszorgpsycholoog

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

- ☐ Beishuizen Psychologie
- ☐ J.S. Beishuizen
- ☐ Ringbaan Oost 8.15A 5013CA Tilburg
- ☐ tel. 06-35637297
- ☐ info@beishuizenpsychologie.nl
- ☐ KVK 89925475
- ☐ www.beishuizenpsychologie.nl
- ☐ BIG 19927147425
- ☐ Basisopleiding: Medische psychologie, GZ-psycholoog
- ☐ AGB praktijk 94067879
- ☐ AGB persoonlijk 94106913

2. Biedt zorg aan in:

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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 (zorgvraagtype 1 t/m 4)

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Cliënten kunnen met de volgende problematiek in de praktijk terecht:

3a. Mensen met psychologische klachten kunnen in mijn praktijk terecht voor evidence based behandeling vanuit het kader van CGT, EMDR en schematherapie. De behandeling start met een intakefase, één of (indien nodig) twee diagnostische gesprekken en enkele vragenlijsten. Samen met de cliënt wordt een behandelplan opgesteld. Daarna volgt de behandelfase. Regelmatig zullen de behandeling en de behandeldoelen geëvalueerd worden. De behandelingen zijn doelgericht en persoonsgericht. Er zal aandacht zijn voor onderliggende patronen. Waar gewenst en van waarde kunnen naasten in de behandeling betrokken worden en zal de behandeling ondersteund worden met hulpmiddelen (huiswerk/literatuur/eHealth).

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

- ☐ Aandachtstekort en gedrag
- ☐ Depressie
- ☐ Angst
- ☐ Persoonlijkheidsproblematiek
- ☐ Trauma
- ☐ Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1
Naam: J.S. Beishuizen
BIG: 19927147425

Coördinerend regiebehandelaar 1
Naam: J.S. Beishuizen
BIG: 19927147425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collega (GZ-)psychologen en psychotherapeuten
GGZ-instellingen
Zorggroep(en)

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

Meerdere huisartsen, bedrijfsartsen en praktijkondersteuners in Tilburg en omstreken.
Collega's/intervisiegenoten: N. Van Beek BIG 09911794025, R. Van Leuken BIG 79909259025, M. Hendriksen-Quaedackers BIG 19066635725, A.M. Rave BIG 59927306025, M. Zandbergen BIG 69911028125, M. Van Iersel BIG 39063915325.
Collega's van PsyQ Tilburg, GGZ Breburg, Mentaal Beter, Elisabeth-Tweesteden ziekenhuis.

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

- Huisartsen: veelal telefonisch bespreken van medicatie; voorbereiding verwijzing naar SGGZ; casuïstiek van de cliënt indien er afwijkingen zijn van het behandelplan; tussentijds en afsluitende rapportage.
- Psychiater: medicatie daar waar dit niet mogelijk is met de huisarts; indicatiebespreking tbv verwijzing naar SGGZ en omgekeerd.
- GZ-psycholoog, Psychotherapeut en Klinisch Psycholoog: indicatiebespreking tbv verwijzing naar SGGZ.
- POHGGZ: indicatiestelling van POH naar GBGGZ en omgekeerd.
- GGZBreburg: indicatiestelling, verwijzing en/of crisisdienst.
- Multidisciplinaire casuïstiekbespreking met huisarts, praktijkondersteuner, psychiater en GZ-psycholoog. Overleg met collega-psychologen vindt plaats in intervisie en met regelmaat in samenwerkingsverband.

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

Cliënten kunnen mij doordeweeks bereiken binnen kantooruren via telefoon, voicemail en email. Wanneer ik niet bereikbaar ben kunnen cliënten contact opnemen met de huisarts of de huisartsenpost (085-5360300). De huisarts/huisartsenpost neemt contact op met de crisisdienst. Deze informatie wordt ook expliciet met cliënt besproken en is ook beschreven in de informatiebrief. Deze wordt naar cliënten per mail gestuurd vóór het intakegesprek.

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

Nee, omdat: Binnen onze regio zijn er standaard afspraken hoe om te gaan met crises. Cliënten dienen dan buiten kantooruren contact op te nemen met de huisartsenpost. Bij een dreigende crisis die bij mij bekend is informeer ik de huisarts, mits de cliënt daarvoor toestemming geeft.

5f. Ik vorm een lerend netwerk met de volgende zeven (inclusief mijzelf) zelfstandig werkende zorgverleners of heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder:

Ik werk mono-disciplinair in mijn rol als regiebehandelaar. Ik neem deel aan een lerend netwerk, bestaande uit twee intervisiegroepen en samenwerkingsverbanden. In totaal heb ik structureel lerend overleg met GZ-psychologen, waaronder ikzelf, allen werkzaam als regiebehandelaar. Deelname aan een extra multidisciplinair lerend netwerk gaat ten koste van de zorg aan cliënten vanwege de benodigde tijdsinspanning. Daarom beperk ik mij tot het hierboven beschreven netwerk.

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

Met twee andere GZ-psychologen hebben we een behandelinhoudelijke intervisie groep waarbij we 6 keer per jaar samenkomen. Gezamenlijk wordt gereflecteerd over casuïstiek (diagnostiek, indicatiestelling en behandeling), eigen houding als behandelaar, welke behandelrichtlijnen wanneer gebruikt worden en wanneer wijk je daarvan af. Daarnaast neem ik deel aan een structureel overleg (zes wekelijks) met andere

vrijgevestigde GZ-psychologen waarbij naast casuïstiek ook specifiek ruimte is voor diagnostiek en behandeling binnen de GBGGZ, ethische dilemma's en praktijkvoering (o.a. hoe om te gaan met veranderingen in de zorg en praktijkvoering). Binnen deze overleggen wordt gewerkt met een agenda en wordt er genotuleerd.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg.

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik ben in de voorbereidende fase om waar mogelijk contracten af te sluiten met de zorgverzekeraars.

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is:

Deze zal op mijn website gepubliceerd worden.

7. Behandel tarieven

Ik publiceer de tarieven die ik hanteer op mijn website en benoem ze in de informatiebrief die patiënten ontvangen voor het intakegesprek. Ik zal voorwaarden hanteren en een tarief voor no-show, welke tevens toegelicht worden op mijn website en in de informatiebrief.

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Beroepscode van mijn beroepsvereniging

Intervisie: de eis is minimaal 10 uur intervisie per jaar. Ik neem deel aan twee groepen. De ene groep is 12 uur per jaar, de andere groep is 9 uur per jaar. Het bespreken van indicatiestellingen is een onderdeel van beide intervisies.

Beroepscode van mijn beroepsvereniging: Ik ben op de hoogte van en voldoe aan wet- en regelgeving zoals uitgedragen door de LVVP, zoals de Wkkgz, AVG, inhoudelijke verplichtingen van dossiervoering, etc.

Ik ga mijn praktijk dit jaar starten en ben voornemens binnen 3 jaar aan de visitatie te voldoen.

9. Klachten-en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn beroepsmatig handelen terecht bij mij of bij de klachtencommissie van de LVVP (030-2364338). Dit wordt tevens genoemd op mijn website.

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar: Bij een van mijn intervisie collega's, dit is afhankelijk van het vakantierooster.

Ik informeer cliënten hierover mondeling en spreek naam en telefoonnummer van de waarnemer in op mijn antwoordapparaat en neem het op in de afwezigheidsmelding van mijn mailbox.

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

Dit wordt afgestemd met mijn intervisiegenoten.

II. Het behandelproces – het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via:

Wachttijden voor intake staan vermeld op de website. In principe hanteer ik geen wachttijd voor behandeling (na intake = direct starten met behandeling).

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in de praktijk als volgt geregeld:

Als regiebehandelaar worden alle stappen van telefonische aanmelding en screening, planning van de intake, versturen en bekijken van vragenlijsten, intake en behandeling door mijzelf uitgevoerd. Cliënten melden zich aan in het telefonisch spreekuur middels een kort screenings- en informerend gesprek. Bij geschiktheid en wederzijdse overeenstemming wordt de cliënt uitgenodigd voor een intake gesprek. Voor intake wordt de cliënt gevraagd vragenlijsten in te vullen (SQ-48 en een biografische vragenlijst) en de verwijsbrief op te sturen. Vervolgens vindt de intake plaats. Nadien kunnen evt nog specifieke vragenlijsten toegevoegd worden afhankelijk van de problematiek. Ook wordt op basis van de informatie uit de intake de HONOS+ ingevuld om het zorgvraagtype te bepalen. Vervolgens wordt met patiënt het behandelplan vastgesteld. Alle communicatie met de cliënt loopt via mij.

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 cliënt:

Ja.

13. Behandeling

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

Ja.

13b. Bij een 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 hiervoor 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. Ik doe dat als volgt:

In goed overleg met de cliënt worden hulpvraag, behandeldoelen, methodiek en verwachte behandel tijd met de cliënt besproken. Dit wordt vastgelegd in een behandelplan. Middels de HONOS+ wordt de zorgvraagtypering vastgesteld en opgenomen in het behandelplan. Regelmatig vindt er een evaluatie plaats waarbij voortgang van de behandeling en de behandeling zelf besproken worden. Indien wenselijk zijn naasten welkom om aan te schuiven gedurende behandeling en evaluatie.

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

Voortgangsbespreking vindt regelmatig plaats, minimaal zoals geformuleerd per zorgvraagtype. Eerder als er een aanleiding voor is, zoals bijvoorbeeld stagnatie of snelle verbetering van de klachten. Ook zal de SQ-48 opnieuw afgenomen worden. Bij langer durende behandeling zal de HONOS+ opnieuw afgenomen worden.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel naasten en medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Ik evalueer om de zes tot acht weken en bij afsluiting het effect van de behandeling, de behandel doelen en de behandeling zelf.

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

Indien daar aanleiding toe is bespreek ik dit met de cliënt. Daarnaast maak ik op het einde van een behandeling gebruik van de CQi.

14. Afsluiting/nazorg

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

Ja.

14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) 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 hiertegen bezwaar maakt:
Ja.

15. Omgang met patiëntgegevens

15a. Ik vraag 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.

Ondertekening

Naam: Jaap Beishuizen
Plaats: Tilburg
Datum: januari 2024