

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: H. Zijlstra
BIG-registraties: 89025147401
Overige kwalificaties: Kwaliteitsregister Psychotherapie
Basisopleiding: Geneeskunde
AGB-code persoonlijk: 03069024

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychiatriepraktijk Sneek
E-mailadres: info@psychiatriepraktijksneek.nl
KvK nummer: 01161427
Website: www.psychiatriepraktijksneek.nl
AGB-code praktijk: 03072780

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 gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A
Categorie B
Categorie C
Categorie D

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.:

Ik heb een zelfstandig gevestigde psychiatrische en psychotherapeutische praktijk. Ik werk zonder medewerkers.

Ik behandel geen psychische klachten maar mensen (patiënten) die die last hebben van , en lijden onder , psychische klachten en stoornissen.

Vanaf 18 jaar.

Vanuit een holistische en integrale wijze en vanuit een transdiagnostische visie.

Individueel gericht , maar Indien relevant en wanneer noodzakelijk betrek ik het systeem bij de

behandeling.

Verder maak ik ook gebruik van E health technieken.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Schizofrenie

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Harmen Zijlstra

BIG-registratienummer: 89025147401

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Harmen Zijlstra

BIG-registratienummer: 89025147401

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Ik heb regelmatig contact en overleg met de hierboven genoemde netwerken. Wanneer vanuit de behandeling daartoe behoefte en noodzaak ontstaat.

Niet vanuit een formele structuur met op papier uitgewerkte doelstellingen en afspraken.

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

Huisartsen in de regio

GZ psychologen en GGZ hulpverleners bij mij op de gang op mijn praktijkadres.

GZ psychologen te Emmeloord

Therapeuticum te Joure

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

Verwijzing, crisis, consultatie, overleg.

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

Zo kunnen mij bellen en of berichten. Wanneer ik niet te bereiken ben kunnen ze de Huisartsenpost

bellen. Vandaaruit en bij eventuele verdere verwijzing naar de GGZ crisisdienst kan contact met mij worden gezocht voor overleg door collega zorgverleners.

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

Nee, omdat: Daar zie ik het nut niet van in. De Huisartsenpost is laagdrempelig en toegankelijk. Wanneer ik crisis buiten kantoor tijden voorzie voor een patiënt van mij dan neem ik daar contact over op met de crisisdienst. Daarnaast kan de crisisdienst buiten kantooortijden contact met mij opnemen.

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 neem deel aan een intervisiegroep met 4 andere collegae vrijgevestigde psychiaters. We zien elkaar eens in de 6 weken.

Ik neem deel aan de Vereniging Zelfstandig gevestigde Psychiaters Friesland. We komen 4 x per jaar bijeen.

Regelmatig met ik overleg met collega's "op de gang" van mijn praktijkadres.

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

het bespreken van casuïstiek, het houden en beluisteren van referaten /lezingen

het samen met collega's deelnemen aan visitatie.

overlegsituaties.

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.psychiatriepraktijksneek.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.psychiatriepraktijksneek.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:

www.nvvp.net

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):

Hiervoor doe ik een beroep op de regeling van mijn beroepsvereniging, de NVvP.

Patiënten met een klacht kunnen de klachtenfunctionaris bereiken door het sturen van een e-mail naar klachtenfunctionaris@nvvp.net.

Wordt uw klacht, ook met bemiddeling van de klachtenfunctionaris niet of onvoldoende opgelost,

dan kunnen patiënten de klacht tevens voorleggen aan een onafhankelijke geschillencommissie die een bindende uitspraak doet.

Hiervoor ben ik aangesloten bij de Geschillencommissie Vrijgevestigde ggz-praktijken in Den Haag. De geschillencommissie is schriftelijk of digitaal te benaderen, via onderstaand adres:

Geschillencommissie Vrijgevestigde ggz-praktijken
Postbus 90600
2509 LP Den Haag
www.degeschillencommissie.nl

Link naar website:

www.psychiatriepraktijksneek.nl/klachtenregeling.html

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Een collega vrijgevestigd psychiater die lid is van de VZGPF.

Wanneer patiënten mijn praktijktelefoonnummer bellen krijgen ze via de voicemail te horen wie voor mij waarneemt en onder welk telefoon hij/zij te bereiken is.

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.psychiatriepraktijksneek.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):

Werkwijze

Bij het eerste gesprek zal eerst een registratie plaatsvinden van uw verzekeringsgegevens en dient u zich te legitimeren.

Het intakegesprek duurt 45-50 minuten.

In dit gesprek zal geprobeerd worden de problematiek en de hulpvraag te verhelderen.

Soms lukt dit niet in het eerste gesprek en zijn er nog een tweede of soms nog meer gesprekken nodig.

Vervolgens zal in overleg met u een behandelplan worden gemaakt waarin onder andere de diagnostiek, de behandelmethodiek, de gestelde doelen en evaluatiemomenten worden besproken. Hierna kan de behandeling starten.

De behandeling bestaat uit gesprekstherapie die:
Steunend- structurerend en inzichtgevend van aard is;
Individueel is, maar soms kunnen belangrijke anderen bv uw partner, ook bij de behandeling betrokken worden;
Klachtgericht en/of persoonsgericht is.

Zo nodig wordt de behandeling ondersteund met medicijnen.
De effecten van de behandeling worden regelmatig met u geëvalueerd aan de hand van metingen met behulp van vragenlijsten.

Na afloop van de behandeling zal er een brief naar de huisarts worden gestuurd (Behalve als u hier bezwaar tegen heeft).

Yn Fryslan is it wichtig om der by te fertellen dat de petearen ek yn it Frysk fierd wurde kinne.
Er is een samenwerkingsverband met psychotherapiepraktijk Heechein van Gerrie Douma-Slothouber, klinisch psycholoog.
Haar e-mail is heechein@gmail.com en haar telefoonnummer 06-51117268.
Deze praktijk is in hetzelfde pand gevestigd.

BIG-nummer 89025147401KvK-nummer 01161427info@psychiatriepraktijksneek.nl

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:

zie mijn antwoord onder vraag 12a

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

Dat is een geïntegreerd onderdeel van de behandeling en wordt eventueel geëxpliciteerd en geformaliseerd met behulp van de ROM.

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:

Dat is een geïntegreerd onderdeel van de behandeling en wordt geëxpliciteerd en geformaliseerd met behulp van de ROM.

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

Door het online invullen van een patienttevredenheidsonderzoek door de patiënt geleverd door

Embloom.

Patiënten krijgen per email van Embloom een uitnodiging om deze vragenlijst in te vullen.

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: H. Zijlstra

Plaats: Sneek

Datum: 11-03-2019

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