

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: Michelle Ernst

BIG-registraties: 19914027425

Basisopleiding: Master Psychologie en postmaster Gezondheidszorgpsychologie

AGB-code persoonlijk: 94013092

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: FIT psychologie

E-mailadres: in ontwikkeling

KvK nummer: 66855055

Website: in ontwikkeling

AGB-code praktijk: 94062816

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.:

Generieke stoornissen bij volwassenen (angst-, dwang-, en stressstoornissen, traumagerelateerde stoornissen, depressieve stoornissen, aanpassingsstoornissen, somatoforme stoornissen, aandachtstekortstoornissen).

Ik pas de volgende behandelmethoden toe: cognitieve gedragstherapie, EMDR, Mindfulness, lichttherapie bij seizoensgerelateerde depressie, sociale vaardigheidstraining, neuropsychologische revalidatie, Ehealth.

Er vindt diagnostisch onderzoek plaats bij volwassenen bij vermoeden van bovengenoemde stoornissen. Daarnaast vindt onderzoek plaats bij vermoeden van hechtingsstoornissen, persoonlijkheidsproblematiek.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Genderidentiteitsstoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Michelle Honselaar - Ernst
BIG-registratienummer: 19914027425

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Robert Ernst
BIG-registratienummer: 19923712925

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Michelle Honselaar - Ernst
BIG-registratienummer: 19914027425

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Robert Ernst
BIG-registratienummer: 19923712925

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen

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

Huisartsen en POH-GGZ, netwerk NEXT, cooperatie Psy-Alite, Alphen op één Lijn.

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

Bij overdracht van behandeling en bij op-en afschaling van zorg maak ik met name gebruik van het netwerk. Maar ook bij consultatie en bij medicatie adviezen wordt verwezen naar huisartsen en bovengenoemde netwerken.

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

Overdag kunnen cliënten bij crisis terecht bij mij zelf via het mobiele telefoonnummer. Dit nummer krijgen cliënten bij intake reeds mee op een visitekaartje. Bij een acute crisis wordt client reeds bij intake gemeld dat er contact opgenomen dient te worden met huisarts, telefoonnummer 112 of huisartsenpost. 's avonds, 's nachts en in het weekend kan client terecht bij huisartsenpost of telefoonnummer 112.

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

Nee, omdat: de regeling van toepassing is genoemd onder 5d.

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:
NPA te Alphen aan den Rijn.

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
Inhoudelijke intervisie, delen van wachttijden, overleggen.

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: <https://www.fitpsychologie.nl/tarieven-vergoeding/>

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:

<https://www.fitpsychologie.nl/tarieven-vergoeding/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

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/de-beroepscode.html>

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):

Per mail, brief, telefoon of face-to-face kunnen cliënten een klacht indienen. In eerste instantie wordt de klacht met de client zelf besproken en getracht een oplossing te vinden. Als dit niet tot de gewenste oplossing leidt kan client zich wenden tot de klachtenregeling en klachtenfunctionaris van het de Nederlandse Vereniging voor GZ Psychologen (NVGZP). De klachtenregeling hangt in de praktijkruimte en zal ik plaatsen op mijn site en via deze wegen kan client zich wenden tot de NVGZP.

Link naar website:

<http://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2014/11/klachtenregeling-NVGzP-voor-cli%C3%ABnten.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Robert Ernst

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: <https://www.fitpsychologie.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):

Aanmelding kan telefonisch, via mail of via contactformulier op de site gedaan worden. De aanmelding wordt ontvangen door Michelle Ernst. Zij nodigt client via mail of telefoon uit voor een intake.

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 beloop van behandeling wordt zowel mondeling als schriftelijk getoetst (schriftelijk d.m.v. ROM en mondeling a.d.h.v. behandelplan). De resultaten van ROM worden mondeling teruggekoppeld aan client en indien gewenst aan naasten (met toestemming van client).

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

Voortgang wordt gemonitord m.b.v. behandelplan, mondelinge evaluatie en ROM vragenlijsten.

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:

Na 4 en 12 sessies wordt behandeling geevalueerd d.m.v. ROM diagnostiek: lijsten SQ 48 en ORS.

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

Tevredenheid wordt na afloop van behandeling geevalueerd d.m.v. CQI vragenlijst en mondeling. Tevens worden clienten verzocht een evaluatie achter te laten op www.zorgkaartnederland.nl

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: Michelle Ernst

Plaats: Alphen aan den Rijn

Datum: 18-1-2022

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