

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: Ans Baars-Geerdink, J.H.A.

BIG-registraties: 39017527225

Basisopleiding: Orthopedagogiek / GZ-psychologie / EMDR therapie

AGB-code persoonlijk: 94062844

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Keep in Contact

E-mailadres: ans@keepincontact.nl

KvK nummer: 66855284

Website: www.keepincontact.nl

AGB-code praktijk: 94062844

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

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.:

In mijn praktijk Keep in Contact ontvang ik mensen met ontwikkelingsstoornissen en een verstandelijke beperking. Ik behandel mensen met angsten, trauma's PTSS.

Ik betrek familie/omgeving bij de behandeling om een goede implementatie en borging te realiseren.

Ik pas geen eHealth toe. Ik ben vooral van face to face behandelingen. Juist vanwege het contact kies ik hier bewust voor.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Delirium, dementie en overig
Alcohol
Schizofrenie
Depressie
Bipolair en overig
Angst
Restgroep diagnoses
Dissociatieve stoornissen
Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Seksuele problemen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Ans Geerdink

BIG-registratienummer: 39017527225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Ans Geerdink

BIG-registratienummer: 39017527225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Het CCE (centrum voor consultatie en expertise) vraagt mij als de zorg of begeleiding van een cliënt niet goed gaat. Afhankelijk van wat er aan de hand is, kunnen er andere zorgverleners bij betrokken zijn, zoals een AVG of psychiater. Wie dat is, verschilt elke keer. De coördinator van het CCE maakt die keuze.

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

Bij het CCE: de coördinator van het CCE heeft een uitgebreid netwerk van professionals, die ingeschakeld kunnen worden na mij, of naast mij.

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

De werkzaamheden voor het CCE zijn consulterend en adviserend. Als er een crisissituatie ontstaat, wordt dit door de aanvragende behandelaar/instelling/zorgorganisatie aangepakt. Ik kan wel meedenken over de beste (tijdelijke) oplossing.

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

Nee, omdat: zie vraag 5 d.

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 werk ook gedurende 3 dagen in loondienst bij Estinea, een zorgaanbieder voor mensen met verstandelijke beperkingen.

Hier werk ik zowel inter- als multidisciplinair samen met:

collega orthopedagogen

AVG

Fysiotherapie

Logopedie

En als EMDR therapeut heb ik een intervisie groep met 3 andere EMDR therapeuten.

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

Intervisie en zowel inter- als multidisciplinair samenwerken aan:
casuïstiek

Ervaringen en kennis delen m.b.t. studiedagen en congressen

Delen van best practices en terugkoppeling van besproken casuïstiek.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

7. Behandeltarieven:

Ik hanteer geen voorwaarden en tarief voor no-show.

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

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

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

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):

Natuurlijk doe ik mijn best om je zo goed mogelijk te helpen. Maar ik kan me ook vergissen: ik heb je misschien niet goed begrepen, of ik maak per ongeluk een fout. Als je niet tevreden bent, vind ik het fijn als je me dit laat weten. Je kunt dit tegen me zeggen, maar me bijvoorbeeld ook een email sturen. Als ik niet weet dat je ontevreden bent, kan ik er ook niets aan veranderen. Als je het me wel laat weten, dan kan ik kijken wat ik kan doen, zodat je wel tevreden bent.

CCE: Als je nog steeds niet tevreden bent over mijn werk via het CCE, kun je je klacht doorgeven aan de coördinator van het CCE.

Link naar website:

Link naar website: <http://www.nvgzp.nl/nvgzp-klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij het CCE via de betrokken coördinator: info@cce.nl

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: nvt

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):

Bij het CCE kun je je rechtstreeks aanmelden bij het bureau in jouw regio: www.cce.nl

De coördinator beslist welke consulent wordt gevraagd. Als ik dat ben, kom ik bij je kijken, om je goed te leren kennen. Ik lees je levensverhaal (dossier) en ik ga ook praten met de mensen die jou goed kennen. Dit alles duurt een paar weken, soms maanden. Ik maak daarna een verslag waarin ik opschrijf wat ik denk dat er met je aan de hand is. Ik schrijf ook op hoe volgens mij jou probleem kan worden opgelost. Dit advies bespreek ik met jou en je begeleiders.

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:

CCE: communicatie vindt mondeling plaats, face-to-face of telefonisch, of via de email. Mijn bevindingen en conclusies beschrijf ik altijd in een uitgebreid adviesverslag

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

CCE: in de door het CCE georganiseerde voortgangsgesprekken bespreken we mijn inzet en de effectiviteit daarvan. Schriftelijke Systematische Evaluaties worden eveneens door het CCE georganiseerd.

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:

CCE: regelmatig en minstens eens per 3 maanden.

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

CCE: de coördinator van het CCE toetst na afloop van de consultatie de tevredenheid.

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: Ans Baars-Geerdink

Plaats: Doetinchem

Datum: 26-04-2022

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