

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: C.A. van Tilburg

BIG-registraties: 29051917716

Overige kwalificaties: supervisor en gedragstherapeut VGct, supervisor NVP, lid VEN

Basisopleiding: WO klinische en gezondheidspsychologie

AGB-code persoonlijk: 94013695

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor Psychotherapie Nieuw Gastel

E-mailadres: info@pvpnieuwgastel.nl

KvK nummer: 61383449

Website: www.pvpnieuwgastel.nl

AGB-code praktijk: 94061130

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.:

Cliënten van 18 jaar en ouder met stemmings- en angststoornissen, (complex) trauma, somatoforme stoornissen, eetproblematiek en/of persoonlijkheidsproblematiek. Toegepaste behandelvormen zijn met name cognitieve gedragstherapie, EMDR, schemagerichte therapie en ACT.

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

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Mw. C.A. van Tilburg
BIG-registratienummer: 09051917725

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Mw. C.A. van Tilburg
BIG-registratienummer: 29051917716

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: Mw. A.C.M. Verhulst
BIG-registratienummer: 69061678825

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: Mw. A.C.M. Verhulst
BIG-registratienummer: 89061678816

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Mw. C.A. van Tilburg
BIG-registratienummer: 09051917725

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Mw. C.A. van Tilburg
BIG-registratienummer: 29051917716

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: Mw. A.C.M. Verhulst
BIG-registratienummer: 69061678825

Coördinerend regiebehandelaar 4

Naam: Mw. A.C.M. Verhulst
BIG-registratienummer: 89061678816

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)):

dhr S. van den Eerenbeemt, GZ-psycholoog
Mw S. van der Hulst, Psychotherapeut
mw C. Sprangers, GZ-psycholoog - psychotherapeut
mw J. van der Linden, GZ-psycholoog - psychotherapeut
mw F. van Hoove, GZ-psycholoog - psychotherapeut
mw C. van Tilburg, GZ-psycholoog - psychotherapeut
mw S. van Limbergen, Klinisch psycholoog - Psychotherapeut
mw E. Smeets, GZ-psycholoog
mw M. van der Stappen, POH-GGZ
mw D. van den Bempt, POH-GGZ

mw E. Vriens, psychosomatisch fysiotherapeut
mw M. van Belzen, psychomotorisch therapeut
Dhr. J. van den Berg, psychomotorisch therapeut
Huisartsen Medisch Centrum Nieuw Gastel

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

Op- en afschaling van zorg, verwijzingen voor medicatieconsulten, intercollegiaal overleg, intervisie, vervanging bij vakantie en langdurige ziekte.

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

De praktijk is buiten kantoortijden niet bereikbaar. Patiënten kunnen op deze tijden een voicemail inspreken of een email sturen, waarna wij de eerstvolgende werkdag zo snel als mogelijk contact met patiënt zullen opnemen. In geval van nood/crisis dienen patiënten buiten kantoortijden contact op te nemen met de eigen huisarts of huisartsenpost voor verdere inschatting.

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

Nee, omdat: Huisartsenposten in de regio goed te bereiken zijn en goed in staat zijn een inschatting te maken van welke zorg geïndiceerd is. .

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:

Lerend netwerk 1:

Mw S. van der Hulst, Psychotherapeut
mw C. Sprangers, GZ-psycholoog - psychotherapeut
mw J. van der Linden, GZ-psycholoog - psychotherapeut
mw F. van Hoove, GZ-psycholoog - psychotherapeut
mw C. van Tilburg, GZ-psycholoog - psychotherapeut
mw A.C.M. Verhulst, GZ-psycholoog - psychotherapeut

Lerend netwerk 2:

mw C. Sprangers, GZ-psycholoog - psychotherapeut
mw C. van Tilburg, GZ-psycholoog - psychotherapeut
mw M. van den Kerkhoff, Klinisch psycholoog - psychotherapeut
mw H. van Stralen, GZ-psycholoog
mw R. van Wessel, GZ-psycholoog
mw M. Habra, Klinisch psycholoog - psychotherapeut
mw A.C.M. Verhulst, GZ-psycholoog - psychotherapeut

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan 2 lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik

mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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

Lerend netwerk 1:

Wij komen 1x per 6 weken (online) bijeen, in totaal 8-9x per jaar. We werken hierin met een agenda en aanwezigheidslijst. Onderwerpen die aan bod komen zijn onder andere reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren en bespreking van lopende behandelingen, reflectie op basis van beschikbare data over de praktijkvoering,

kwaliteitsstandaarden en lopende zaken rondom regelgeving etc.

Lerend netwerk 2:

Wij komen 3x per jaar (online) bijeen, waarbij we werken met een agenda en aanwezigheidslijst. Onderwerpen die aan bod komen zijn het persoonlijk functioneren als supervisor in diverse opleidingen, de huidige stand van zaken in opleidingseisen, het omgaan met moeilijkheden bij opleidingen in het supervisieproces, etc.

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.pvpngastel.nl/vergoedingen

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.pvpngastel.nl/vergoedingen

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.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.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):

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via

LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company

Link naar website:

<http://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. A.C.M. Verhulst, GZ-psycholoog/psychotherapeut

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.pvpngastel.nl/wachtijd

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):

* Indien cliënten zichzelf aanmelden: zij sturen een mail naar info@pvpngastel.nl met daarin hun naam en telefoonnummer, of laten een voicemailbericht achter op 06-83557547 of 06-83862701. Er wordt dan op korte termijn telefonisch contact met client opgenomen om een aantal praktische zaken te bespreken en te bekijken of de klachten en hulpvraag van client passend zijn bij wat er in de praktijk aangeboden kan worden. Indien dit het geval is, krijgen cliënten informatie over de meest recente wachttijden (ook te vinden op de website) en worden zij op de wachtlijst geplaatst;

zodra er ruimte is voor een intake wordt er telefonisch of per mail contact met cliënten opgenomen door ACM Verhulst of CA van Tilburg om een afspraak in te plannen. Er wordt op dat moment een account voor client aangemaakt op het PatientPortaal van Zorgadmin, via welke ze een afspraakbevestiging, een informatiebrief over de praktijk, een toestemmingsverklaring en diverse ROM-vragenlijsten krijgen toegestuurd. Cliënten sturen vóór de eerste afspraak de verwijsbrief van huisarts en het ingevulde toestemmingsstrookje (waarin men aangeeft zich op de hoogte te hebben gesteld van en akkoord te gaan met de afspraken genoemd in de informatiebrief) per post of mail naar de praktijk retour, of nemen deze uiterlijk in het eerste gesprek mee. De ROM-lijsten worden voorafgaand aan het eerste gesprek door cliënten ingevuld.

* Indien cliënten door een huisarts worden aangemeld: verwijzer stuurt de verwijsbrief per Zorgmail naar de praktijk toe en vraagt tevens aan de client om zelf per mail contact met de praktijk op te nemen om de aanmelding te bevestigen. Vanaf hier verloopt de procedure hetzelfde als hierboven beschreven.

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:

Aan het begin van de intakeprocedure wordt er mondelinge uitleg gegeven omtrent het intaketraject. Aan het einde van het intaketraject vindt er een adviesgesprek plaats waarin duidelijk wordt besproken wat de voorlopige conclusies en gestelde diagnoses zijn. Er wordt met cliënten besproken welke behandelopties er zijn en in overleg met client voor 1 van deze opties gekozen. Dit alles wordt vastgelegd in een behandelplan, wat zowel mondeling als digitaal door client geaccordeerd wordt. Dit akkoord wordt opgeslagen in het elektronisch dossier.

In een lopend behandeltraject wordt het behandelplan geregeld geëvalueerd; minimaal iedere zes maanden of eerder indien gewenst, waarna indien nodig aanpassing volgt.

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

Het behandelplan wordt minimaal iedere zes maanden of eerder indien gewenst mondeling met cliënten geëvalueerd, waarna indien nodig aanpassing volgt. Minimaal aan het begin en eind van een behandeling of minstens 1x per jaar bij langerdurende behandelingen vullen cliënten ROM-lijsten in, welke mondeling besproken worden en in het behandelplan worden opgenomen. De zorgvraag wordt getypeerd met de HONOS+.

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:

Minimaal iedere zes maanden of eerder indien gewenst.

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

Bij tussen-evaluaties en eind-evaluaties wordt er standaard mondeling stilgestaan bij de tevredenheid over en ervaringen van de client met de behandeling tot dan toe. Bij afronding van een behandeling wordt iedere client via het PatientPortaal gevraagd om de CQI 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 vervolgadvies, 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: C.A. van Tilburg

Plaats: Oud Gastel
Datum: 22-05-2022

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