

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: EYG Beurskens

BIG-registraties: 49050137725

Overige kwalificaties: ELP; EMDR practinioner; Cognitief gedragstherapeut VGcT; MBCT Therapeut

Basisopleiding: Klinische Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94000368

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Beurskens Psycholoog en Coach

E-mailadres: elsbeurskens@gmail.com

KvK nummer: 17255737

Website: www.elsbeurskens.nl

AGB-code praktijk: 94000534

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

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.:

De behandeling start met een intakefase, vaak 2 diagnostische gesprekken en enkele vragenlijsten. Samen met u wordt een behandelplan opgesteld. Daarna volgt de behandel fase. Regelmatig zullen we samen de behandeling evalueren en zo nodig de doelen bijstellen. Methodieken: CGT, EMDR, Mindfulness. Aandachtsgebieden: depressie, alle angststoornissen waaronder PTSS, zelfbeeldproblematiek, somatoforme klachten.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: EYG Beurskens
BIG-registratienummer: 49050137725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: EYG Beurskens
BIG-registratienummer: 49050137725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen 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 POHGGZ professionals in Tilburg en omstreken.
Collega's/Intervisiegenoten: J klaver BIG 29063019825; A Swinkels BIG 8905106025 K Sluis BIG 39053185525; L de Hart BIG 79915012125
Psychiaters van het ETZ; verschillende vrijgevestigde psychotherapeuten in de regio; Mentaal Beter; PsyQ en GGZ Breburg
Zorggroep Psywijzer
PrimaCura

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

Huisartsen: veelal telefonisch bespreken van medicatie; voorbereiding verwijzing naar SGGZ; casuïstiek van de client indien er afwijkingen zijn van het behandelplan; tussentijdse en afsluitrapportages;
Psychiater: medicatie daar waar dit niet mogelijk is met de huisarts; indicatiestelling tbv verwijzing naar SGGZ en omgekeerd;
Psychotherapeut: indicatiebespreking ivm verwijzing naar SGGZ
POH GGZ: indicatiestelling van POH naar GBGGZ en juist weer omgekeerd
GGZ Breburg: indicatiestelling verwijzing en/of crisisdienst.
Multidisciplinaire casuïstiekbespreking met huisarts, POH-GGZ, psychiater en GZ Psycholoog
Overleg met collega psychologen vindt plaats in intervisieverband en met de collega's met wie ik samenwerk regelmaat in de pauzes.

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

Cliënten kunnen mij bereiken binnen kantoor-uren 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 informatie brief, deze wordt naar cliënten per mail gestuurd vóór het intakegesprek.

In uitzonderlijke situaties maak ik met cliënten afspraken dat ze mij ook buiten kantooruren kunnen bereiken via gsm en email.

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

Nee, omdat: Binnen onze regio zijn er standaardafspraken hoe om te gaan met crisis, cliënten dan contact opnemen 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 vijf (inclusief mijzelf) zelfstandig werkende zorgverleners of heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder:

Ik werk monodisciplinair in mijn rol als regiebehandelaar. Voor het behouden van mijn registraties en verplichtingen die voortvloeien uit mijn visitatie van mijn beroepsvereniging neem ik deel aan 1 lerend netwerk nl mijn intervisiegroep bestaande uit 5 GZ psychologen, alle regiebehandelaar. Deelname aan een extra multidisciplinair lerend netwerk gaat ten koste van de zorg aan cliënten vanwege de benodigde tijd en inspanning die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot het hierboven beschreven netwerk.

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

Wij komen minimaal 8 keer per jaar bij elkaar. Er wordt gewerkt met een agenda en aanwezigheidslijst, er wordt altijd een verslag gemaakt.. Gezamenlijk wordt er gereflecteerd op de volgende onderwerpen: eigen handelen a/d hand van bespreking van indicatiestelling of diagnostiek; welke zorg past wel/niet in de GBGGZ, welke GGZ richtlijnen gebruikt ieder en wanneer wijk je daar wel/niet van af, meer concreet: welke betekenis heeft een zorgvraagtypering, hoe vul je de HONOS+ in 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: <https://elsbeurskens.nl/45/Tarieven-en-percentages.html>

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://elsbeurskens.nl/45/Tarieven-en-percentages.html>; <https://elsbeurskens.nl/22/Kosten-en-vergoedingen.html> <https://elsbeurskens.nl/19/Afspraak-annuleren.html>

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://elsbeurskens.nl/download/Certificaat_2021.pdf; <https://elsbeurskens.nl/10/Beroepscode-en-kwaliteitseisen.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):

Klachtencommissie LVVP 030-2364338, zien onderstaande link op mijn website.

Link naar website:

<https://elsbeurskens.nl/23/Vragen-en-klachten.html>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Lonneke de Hart, of bij een van mijn andere intervisiecollega's, dit is afhankelijk van het vakantierooster. Ik informeer cliënten hierover mondeling en spreek naam en telefoonnummer van de waarnemer in op mijn antwoordapparaat.

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://elsbeurskens.nl/31/Wachtijd.html>

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):

Als regiebehandelaar worden alle stappen van telefonische aanmelding ; intake en behandeling door mijzelf uitgevoerd.

Cliënten melden zich telefonisch en/of via de website aan en ontvangen informatie over de werkwijze binnen de praktijk.

Na het intakegesprek vullen cliënten vragenlijsten in, o.a. SQ48 en een biografische vragenlijst; afhankelijk van de problematiek wordt dit onderzoek uitgebreid bv BDI bij vermoeden depressie. Sinds januari 2022 vul ik op grond van de informatie uit de intake de Honos+ in om de zorgvraagtypering te bepalen. Alle communicatie met de cliënte verloopt via mij.

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:

In goed onderling overleg met de cliënt worden hulpvraag; behandeldoelen; methodiek en verwachte behandeltime met de cliënt besproken; dit wordt vastgelegd in een behandelplan en door de cliënt ondertekend. Middels de Honos+ wordt de zorgvraagtypering vastgesteld en opgenomen in het behandelplan. Regelmatig vindt er evaluatie plaats zowel mbt de voortgang van de behandeling (SQ48) als de bejegening door de therapeut (CQi)

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

Voortgangsbespreking op het midden van de behandeling of als er een andere aanleiding voor is, bv stagnatie of juist snelle verbetering.

De volgende instrumenten worden gebruikt: SQ48, BDI. In de loop van 2022 zal bij langerdurende behandelingen ook de Honos + opnieuw ingevuld worden.

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:

SQ48 bij intake en afsluiting, indien nodig ook tussentijds, zeker bij de langer durende behandelingen.. Mondelinge evaluatie van de behandel doelen. In de loop van 2022 zal bij langerdurende behandelingen ook de Honos + als review instrument gebruikt worden

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

Indien daar aanleiding voor 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 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: Els Beurskens

Plaats: Tilburg

Datum: 13-02-2022

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