

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: M.H.P. Slenders

BIG-registraties: 39059660825

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog

Basisopleiding: Ontwikkeling, Onderwijs en Cultuurpsychologie

AGB-code persoonlijk: 94004150

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Breinz, psychologiepraktijk K&J

E-mailadres: m.slenders@breinz.nl

KvK nummer: 64942775

Website: www.breinz.nl

AGB-code praktijk: 94058928

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
de gespecialiseerde-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.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Breinz, Psychologiepraktijk Kind & Jeugd richt zich op diagnostiek en behandeling van kinderen en jeugdigen tot 18 jaar. Er wordt hulp geboden aan kinderen en jeugdigen met enkelvoudige psychologische klachten of meer complexe problematiek waarbij een DSM diagnose is gesteld en geen intensieve multidisciplinaire behandeling noodzakelijk is. Breinz kan geen crisisgevoelige cliënten behandelen.

Breinz biedt diagnostiek op het gebied van intelligentie, neuropsychologisch functioneren, sociaal emotionele ontwikkeling en persoonlijkheidsontwikkeling.

Er vindt veelal integratieve behandeling plaats met elementen van o.a. cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, systeemtherapie, speltherapie en psycho-dynamische therapie. Het betrekken van het bredere systeem rondom een kind of jeugdige is een belangrijk uitgangspunt binnen de behandelingen bij Breinz.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Alcohol
Depressie
Angst
Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: M. Slenders
BIG-registratienummer: 39059660825

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: H. Stokkermans
BIG-registratienummer: 69931780031

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: M. Slenders
BIG-registratienummer: 39059660825

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: H. Stokkermans
BIG-registratienummer: 69931780031

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)

Anders: Multidisciplinair team binnen het gezondheidscentrum waar de praktijk is gevestigd bestaande uit o.a. kinderfysiotherapeut, kinderergotherapeut, logopediste.
Generalistentteams van gemeenten

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

- Huisartsen en praktijkondersteuners binnen de Kempengemeenten
- Kinderartsen Maxima Medisch Centrum Veldhoven
- Generalistentteams van gemeenten

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

- Screening van aanmeldingen
- Diagnostiek
- Behandeling
- Doorverwijzingen

- Nazorg
- Intervisie en reflectie

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

- Huisartsenpraktijk-/post en spoedeisende eerste hulp
- GGZ-crisisdienst
- Spoed voor jeugd

Zowel op voicemail, als op autoreply e-mail tijdens de vakantie, is deze informatie weergegeven. Ook wordt deze mondeling toegelicht, indien dit van toepassing is.

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

Nee, omdat: Er geen/weinig crisisgevoelige cliënten worden gezien binnen de praktijk

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:

Claudia van den Berg, GZ psycholoog
Evelyne Schuivens, GZ psycholoog
Debby Wijnings, GZ psycholoog
Hanneke Stokkermans, Orthopedagoog-generalist

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

6 wekelijkse intervisie bijeenkomsten
Tussentijds collegiaal overleg

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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.breinz.nl/kosten.html>

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:

<https://www.breinz.nl/overbreinz.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):

Cliënten worden gestimuleerd om eventuele klachten eerst in onderling overleg met de behandelaar van Breinz te bespreken. Indien de klacht samen niet goed opgelost kan worden, kan er contact opgenomen worden met het NIP om te overleggen of om eventueel een klacht in te dienen via www.nip.nl

Link naar website:

<https://www.breinz.nl/werkwijze.html>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

In het kader van het maatschap met Hanneke Stokkermans worden mijn cliënten bij afwezigheid waargenomen door haar.

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.breinz.nl/aanmelden.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):

Breinz hecht veel waarde aan hoge kwaliteit van zorg voor kinderen, jeugdigen en hun ouders. Wij willen, ondanks het toenemend aantal zorgvragen, hiervoor garant blijven staan. Een belangrijk uitgangspunt hierbij is dat er voldoende tijd en ruimte is voor de cliënten die bij ons in behandeling zijn en er geen wachttijd ontstaat tussen intake en daadwerkelijk start van de zorg.

Cliënten kunnen zichzelf via de website van Breinz aanmelden. Na aanmelding vindt indien gewenst nader telefonisch contact plaats, of de cliënt wordt direct uitgenodigd voor een eerste intakegesprek. Daarnaast is er wekelijks een telefonisch spreekuur waarin vragen over eventuele aanmeldingen kunnen worden voorgelegd.

Breinz heeft geen secretariaat; alle contacten vinden direct met de behandelaar plaats. De aanmeldingen worden op basis van expertise verdeeld over de beide behandelaren van Breinz. De behandelaar die de intake doet is doorgaans ook de behandelaar die het diagnostiek- en/of behandeltraject doet. Indien de casuïstiek hier om vraagt kan hiervan afgeweken worden kan (aanvullend) de andere behandelaar worden ingezet.

Na aanmelding wordt een eerste intakegesprek gepland waarin wordt kennisgemaakt, de reden van aanmelding, de hulpvraag en achtergrondinformatie wordt besproken. In een aantal gevallen is er meer dan één gesprek nodig, om tot een goed beeld van de problematiek, hulpvraag en geschikte behandeling te komen. Bij gezamenlijke overeenstemming over het vervolg, wordt een behandelplan opgesteld met de doelen waaraan gewerkt zal worden. Dit behandelplan wordt ter goedkeuring voorgelegd aan ouders (en de jeugdige). Na goedkeuring start het traject.

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:

Alle contacten zijn vertrouwelijk, zowel met het kind als met de ouders. De privacy richtlijnen worden bij aanvang van de behandeling met de cliënten besproken.

De betrokkenheid vanuit ouders wordt als belangrijk gezien, maar het kind heeft een medezeggenschap in welke informatie wordt doorgegeven. Ouders van jeugdigen vanaf 16 jaar worden enkel geïnformeerd met toestemming van het kind. Indien de behandelend psycholoog het van belang acht u als ouders te informeren en het kind hier anders over denkt, zal dit een belangrijk gespreksonderwerp zijn.

Er wordt vooraf toestemming gevraagd voordat externen worden betrokken bij de behandeling van de cliënt. Met toestemming worden belangrijke rapportages gedeeld met de verwijzer cq. huisarts.

Tijdens het traject worden regelmatig evaluatiemomenten gepland met alle betrokkenen. Naast evaluatiemomenten met ouders en kind of jongeren, vinden ook regelmatig overlegmomenten plaats met scholen en/of andere betrokken behandelaren.

Cliënten ontvangen alle rapportages op korte termijn en krijgen een kopie van correspondentie met externen.

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

Alle gesprekken worden gemonitord via een elektronisch patiëntendossier (TrompBX). Dit systeem registreert alle afspraken met bijbehorende gespreksverslagen.

In overleg met cliënten worden regelmatig tussenevaluatiegesprekken gepland, waarbij de frequentie wordt afgestemd op de duur en voortgang van de behandeling.

Aan het einde van een traject vindt altijd een evaluatiegesprek plaats. Indien van meerwaarde wordt bij dit evaluatiegesprek ook de eventuele verwijzer of vervolgbehandelaar uitgenodigd.

In intercollegiaal overleg worden casussen regelmatig besproken en wordt de voortgang bekeken.

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:

De frequentie van afspraken wisselt en wordt in onderling overleg bepaald, afhankelijk van de aard van het traject. In het traject vinden regelmatig evaluaties met de ouders en/of verwijzer plaats om de voortgang te beoordelen en te bepalen of de vooraf opgestelde doelstellingen worden behaald.

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

Er vindt altijd een evaluatiegesprek plaats waar uitgevraagd wordt hoe de ervaringen zijn van de cliënt.

Binnen de praktijk zijn we bezig met het ontwikkelen van een klanttevredenheidsonderzoek.

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: Mieke Slenders

Plaats: Eersel

Datum: 22-11-22

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