

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: T.J. Smit

BIG-registraties: 19063444625

Overige kwalificaties: Registerpsycholoog Specialist NIP/ Gezondheidszorg

Basisopleiding: Klinische psychologie (WO)

AGB-code persoonlijk: 94005509

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologenpraktijk Smit

E-mailadres: praktijk@psysmit.nl

KvK nummer: 51427788

Website: www.psysmit.nl

AGB-code praktijk: 94055399

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

De praktijk staat open voor volwassenen en jongeren vanaf 18 jaar, die kampen met psychische aandoeningen die goed behandelbaar zijn in een vrijgevestigde psychologenpraktijk.

Met name: angst- en stemmingsstoornissen, somatoforme en stressgerelateerde aandoeningen, ADHD, en slaapstoornissen. En persoonlijkheidsstoornissen, eetstoornissen en autisme, in hun minder ernstige varianten.

De praktijk biedt vooral kortdurende psychotherapie in het kader van specialistische ggz. Er zijn een beperkt aantal plaatsen voor generalistische basis ggz of voor langdurige psychotherapie.

Gesprekstherapie wordt geboden vanuit verschillende invalshoeken: van interpersoonlijke therapie, cognitieve gedragstherapie en psychodynamische therapie, tot schematherapie.

Waar nodig en gewenst wordt partner of familie bij de behandeling betrokken, met toestemming van de client.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

Regiebehandelaar1

Naam: drs. Thomas J. Smit, klinisch psycholoog

BIG-registratienummer: 19063444625

Regiebehandelaar2

Naam: drs. Thomas J. Smit, psychotherapeut

BIG-registratienummer: 19063444616

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Kenniskring (met chiropractoren, fysiotherapeut, e.a.) en secretariale ondersteuning binnen Jasperse Praktijkencentrum te Vlissingen.

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

Huisartsenpraktijk Van Schaik (huisarts en POH GGZ), dr. H.J. van Schaik, huisarts, BIG 19043581701

Drs. M. van der Avoort-Verijdt, klinisch psycholoog, BIG 39065247025

Drs. K. van der Avoort, klinisch psycholoog, BIG 79909460925

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

Consultatie (huisarts, POH GGZ), intervisie (klinisch psychologen), medicamenteuze behandelingen (huisarts).

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

Huisartsenpraktijk/-post. Zo nodig kan de huisarts de ggz-crisisdienst (Emergis) inschakelen.

(Tijdens kantooruren hebben cliënten de keuze: of eerst contact opnemen met mij via het mobiele nummer, of direct de huisarts benaderen, afhankelijk van de mate van spoed.)

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

Nee, omdat: De regionale ggz-crisisdienst accepteert alleen huisartsen als aanmelder/ verwijzer.

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.psysmit.nl/gecontracteerde-verzekeraars

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.psysmit.nl/tarieven

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Klacht&Company

t.a.v. klachtenfunctionaris P3NL

p3nl@klachtencompany.nl

Link naar website:

www.psysmit.nl/privacy-en-klachtrecht

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

drs. K. van der Avoort, klinisch psycholoog.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.psysmit.nl/wachttijden

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Aanmelding: Clienten kunnen, als zij (aanstonds) in het bezit zijn van een verwijsbrief, rechtstreeks bellen met de secretaresse van het praktijkcentrum om een eerste afspraak te maken (het intakegesprek). Hierna ontvangen zij een schriftelijke bevestiging, informatie (over praktijk en regelgeving), en een inschrijfformulier om in te vullen.

Intake: De intake wordt, net als de behandeling zelf, in alle gevallen gedaan door T.J. Smit, klinisch psycholoog. Meestal zijn er 1 a 2 gesprekken voor nodig om samen met de client duidelijk te krijgen wat er speelt, wat de aangewezen behandeling is, of de praktijk deze kan bieden, en of deze direct ingezet kan worden. Informatie over rechten en plichten wordt schriftelijk verstrekt (praktijkfolder), met mondelinge toelichting door de intaker en gelegenheid om vragen te stellen. Mits passend, worden in het eerste of tweede gesprek met client afspraken gemaakt over de werkwijze, doelen, duur en verwachte resultaten in therapie. Met andere woorden: het behandelplan.

Voor een uitgebreidere beschrijving verwijs ik naar de praktijkwebsite:

www.psysmit.nl/werkwijze

www.psysmit.nl/zorgpad

www.psysmit.nl/contact

12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: drs. T.J. Smit

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Nee.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: drs. T.J. Smit

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: drs. T.J. Smit

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Voor en tijdens de intake worden cliënten schriftelijk voorgelicht over rechten, plichten en werkwijze (ondermeer via de uitgereikte praktijkfolder met verwijzing naar de website voor uitgebreidere informatie), met mondelinge toelichting door de intaker en gelegenheid tot vragen stellen.

Het behandelplan, dat in een eerste fase van behandeling in samenspraak met client is opgesteld en afgesproken, is het richtsnoer voor de behandeling.

In beginsel worden de door de beroepsgroep goedgekeurde (multidisciplinaire) richtlijnen en standaarden gevolgd, voor zover deze van toepassing zijn op de unieke situatie van de client, en in diens belang. Zo niet dan kan de behandelaar beargumenteerd afwijken van de richtlijnen.

De voortgang van de behandeling wordt regelmatig met de client bekeken en besproken, in de regel tenminste elke 5 maanden (de behandelplanevaluatie). Onder meer lettend op de veranderingen in klachten en functioneren. Op basis van de uitkomsten van evaluaties wordt met client

afgesproken om de behandeling onveranderd voort te zetten, af te ronden, of bij te sturen.

Het streven is nadrukkelijk om dit in goed overleg met client te doen, op basis van toestemming en samen beslissen. Tenminste aan begin en einde van de behandeling wordt ROM toegepast en de relevante uitkomsten worden met client besproken, en meegenomen in het bovengenoemde proces.

Meer informatie op de website: www.psysmit.nl/zorgpad

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Behandelplanevaluaties (zie onder punt 14e) met de client waarin de voortgang wordt besproken. ROM vragenlijsten worden aangeboden tenminste bij begin en einde van behandelingen (zie onder punt 14e). Met name de OQ-45. Aanvullende vragenlijsten (stoornisspecifiek) worden op indicatie ingezet.

14g. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Vijf maanden.

14h. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Mondeling navraag doen bij cliënten als onderdeel van de (eind)evaluaties.

Afname van CQ(-GGZ-VZ-AMB) vragenlijst aan het einde van behandelingen.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: T.J. Smit

Plaats: Vlissingen

Datum: 20-7-2020

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja