

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: Miriam Prinsen

BIG-registraties: 19045728025

Overige kwalificaties: eerstelijnspsycholoog NIP en seksuoloog

Basisopleiding: psychologie

AGB-code persoonlijk: 94000234

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Prinsen

E-mailadres: mprinsen@spelamersfoort.nl

KvK nummer: 63463199

Website: www.spelamersfoort.nl

AGB-code praktijk: 94062144

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.:

Miriam richt zich met name op seksuele problematiek, relatieproblemen, angsten en depressies. Zij werkt vanuit de directieve therapie, cognitieve therapie en communicatietheorie. (geweldloze communicatie). Bij seksuele problemen en relatieproblemen wordt in principe altijd gewerkt met beide partners tenzij een cliënt dat niet wenst.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Seksuele problemen
Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Miriam Prinsen
BIG-registratienummer: 19045728025

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Miriam Prinsen
BIG-registratienummer: 19045728025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Psychiater

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

Huisartsen en POH-GGZ van huisartsenpraktijk Soesterkwartier, huisartsenpraktijk Orion en huisartsenpraktijk Sagenhoek

Mw. C. Zuketto, psychiater BIG-registratie 99048511901

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

Overleg en consultatie over o.a. verwijzing en medicatie, diagnostiek, aan- en afmeldingsbrieven,

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

Huisartsenpost die eventueel naar de crisisdienst GGZ kan verwijzen

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

Nee, omdat: wij zelf niet naar hen mogen doorverwijzen

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:

Frans Dembinski, Astrid Bouwhuis, Moniek Riemersma Laura Feldmann

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

Wij komen twee keer per maand samen om casuïstiek te bespreken adhv nieuwe theoretische inzichten en volgen twee keer per jaar een cursus of workshop samen

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.spelamersfoort.nl/verzekerde-zorg

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
www.spelamersfoort.nl/onverzekerde-zorg

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

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.lvvp.info>

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):

Wanneer u van mening bent dat uw behandelaar op enige wijze onjuist heeft gehandeld, kunt u dat op de volgende manieren aan de orde stellen. Allereerst bestaat natuurlijk de mogelijkheid om het bij uw behandelaar zelf ter sprake te brengen. Hij of zij zal uw klacht serieus nemen en met u naar een oplossing zoeken. dit kan via een gesprek, maar u kunt ook bellen, mailen of schrijven. Vindt u dat moeilijk of heeft het niet het gewenste resultaat, dan kunt u ook een schriftelijke klacht indienen bij de klachtencommissie van S.P.E.L., Daam Fockemalaan 22, 3818 KG Amersfoort. Een commissie van drie

psychologen van S.P.E.L., waar uw behandelaar uiteraard geen deel van uitmaakt, zal de klacht onderzoeken door zowel met u als met uw behandelaar gesprekken te hebben, om zo tot een oplossing te komen. Mocht u ook over deze oplossing niet tevreden zijn, dan kunt u terecht bij de klachtenfunctionaris van de Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten. Deze kan u informatie geven en bemiddelen. www.LVVP.info, klachtencommissie-nvvp@kbsadvocaten.nl, tel. 030-2364338.

Link naar website: www.spelamersfoort.nl

Link naar website:

<https://www.spelamersfoort.nl/faq>, 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.'

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Collega's die ook bij SPEL-Amersfoort werkzaam zijn:

Astrid Bouwhuis, Frans Dembinski, Moniek Riemersma, Laura Feldman

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.spelamersfoort.nl

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):

Ik ontvang de telefonische aanmeldingen en de aanmeldingen via het contactformulier op onze website. Vervolgens doe ik zelf de intake, de behandeling en loopt de communicatie 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:

Voorafgaand aan eerste gesprek krijgen cliënten via e-mail informatie toegestuurd over de praktijk en de formele afspraken die in het eerste gesprek zullen worden ondertekend. Na de intake wordt een behandelovereenkomst opgesteld en in het volgende gesprek besproken en ondertekend. Binnen de gesprekken vindt voortdurend terugkoppeling plaats over verloop van de behandeling. Bij vragen of problemen kunnen cliënten tussentijds mailen of bellen.

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

Voortgangsbesprekingen tijdens de gesprekken, het behandelplan wordt geëvalueerd. Uitgebreide evaluatie vindt plaats in de laatste sessie. Daarnaast wordt gebruik gemaakt van de ROM.

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:

Tijdens ieder gesprek, maar uitgebreider eens per half jaar.

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

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: M. Prinsen

Plaats: Amersfoort

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