

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.R. de Vries-Schot

BIG-registraties: 29023782201

Overige kwalificaties: Gepromoveerd in 2016, lid NVRG, afgestudeerd theoloog

Basisopleiding: (kinder- en jeugd)psychiater-psychotherapeut

AGB-code persoonlijk: 03067619

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: GGZ Christoph

E-mailadres: info@ggzchristoph.nl

KvK nummer: 65088956

Website: www.ggzchristoph.nl

AGB-code praktijk: 03095413

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
Categorie B
Categorie C

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.:

GGZ Christoph is qua werkwijze zowel persoonsgerichtheid als resultaatgericht, omdat iedereen een uniek, eigen (levens)verhaal heeft. De praktijk staat open voor volwassenen, kinderen en jongeren. Tenminste als er sprake is van ernstige en complexe psychische problemen, waarvoor psychiatrische of psychotherapeutische hulp nodig is en/of opvoedingsondersteuning volgens een erkende verwijzer. Bij kinderen en jongeren tot 18 jaar vormt ouderbegeleiding altijd onderdeel van de behandeling, maar ook bij volwassenen is het, indien gewenst, mogelijk om de partner en/of het gezin of andere naasten tenminste af en toe bij de behandeling te betrekken. Naast diverse

psychotherapeutische en systeemgerichte behandelmethoden kan farmacotherapie deel uitmaken van de behandeling. Geloof of levensbeschouwing kan daarbij een gespreksthema vormen, zeker als er verwevenheid bestaat met de problemen, maar ook als deel van de oplossing. Tijdens de intake vinden gesprekken doorgaans plaats op de praktijk, maar tijdens de behandeling behoort een combinatie met beeldbellen tot de mogelijkheden. De behandeling is in principe zo kort als mogelijk, maar zo lang als nodig.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Schizofrenie

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Dr M.R. de Vries-Schot

BIG-registratienummer: 29023782201

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Dr M.R. de Vries-Schot

BIG-registratienummer: 19023782216

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Dr M.R. de Vries-Schot

BIG-registratienummer: 29023782201

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Dr M.R. de Vries-Schot

BIG-registratienummer: 19023782216

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)):

•Huisartsen

•Maatschap Psychotherapie Barneveld

•Kenniscentrum Oncologie Deventer, waaronder KCO for kids

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

Goede informatievoorziening aan de verwijzer, meestal de huisarts, met name bij het starten en het beëindigen van een behandeling.

Consultatie aan het KCO for kids en de MP Barneveld, waar het in het laatste geval ook gaat om medicatie.

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

GGZ Christoph kan geen 24-uurs bereikbaarheid bieden. Dit heeft als consequentie dat patiënten die bij voorbaat weten dat ze deze vorm van zorg nodig hebben, zich beter kunnen aanmelden bij één van de regionale GGZ-instellingen. Mocht er toch sprake zijn van een crisissituatie tijdens de behandeling, dan dient u contact op te nemen met uw huisarts of dienstdoende huisarts via de huisartsen spoedpost. In overleg met de huisarts kan eventueel de crisisdienst van de regionale GGZ ingeschakeld worden. Tijdens kantoor tijden mag u mij ook bellen in plaats van de huisarts tijdens een crisissituatie. Indien dit onvoldoende oplossing biedt dan kan eventueel de crisisdienst ingeschakeld worden via mij en/of via de huisarts. U kunt de behandelovereenkomst die u in uw bezit heeft in dat geval gebruiken als informatieoverdracht.

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

Nee, omdat: specifieke afspraken niet nodig zijn. Bovenstaande afspraken ten aanzien van crisisopvang zijn algemeen geldend. De huisartsen zijn vanzelfsprekend wel bekend met GGZ Christoph en hebben de gegevens die nodig zijn om mij te bereiken, zoals telefoonnummer en e-mailadres.

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:

MP Barneveld. Daarnaast intervisiegroep met andere psychiaters.

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

Maandelijks overleg MP Barneveld.

1x per 6-8 weken intervisie met collega's evenals 2x per jaar intervisiegroep van beleidspsychiatrie.

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.ggzchristoph.nl/vergoeding/

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.ggzchristoph.nl/vergoeding/

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:

www.ggzchristoph.nl/contact/kwaliteitsstatuut/

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 klachtenfunctionaris via de NVvP (Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie)

Link naar website:

www.ggzchristoph.nl/contact/kwaliteitsstatuut/

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

M. van Egmond-van Es, psychiater

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.ggzchristoph.nl/contact/kwaliteitsstatuut/ en www.ggzchristoph.nl/aanmelden

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):

De patiënt kan zelf bellen of via een verwijfsbrief verwezen worden, waarna ik contact op zal nemen om een afspraak te maken en zo nodig een en ander door te spreken, zoals de route van verwijzing. De intake doe ik eveneens zelf en de communicatie met de patiënt over de gang van zaken verloopt laagdrempelig, telefonisch, via de mail en tijdens de gesprekken.

Zie ook: www.ggzchristoph.nl/werkwijze/

12b. Ik verwijfs de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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 verwijfs), 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:

De gezamenlijk opgestelde en zoveel mogelijk op de persoon toegesneden behandeldoelen worden steeds getoetst evenals of er voldoende vooruitgang wordt geboekt. Tijdens iedere afspraak is dit

onderwerp van gesprek en voor afsluiting van de behandeling zal aandacht aan terugvalpreventie worden besteed. Als de patiënt hier een naaste bij wil betrekken, is diegene in principe van harte welkom.

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

Er zal regelmatig en na een vooraf vastgesteld aantal afspraken of een bepaalde tijd worden geëvalueerd. Aan de hand daarvan wordt een nieuwe behandelovereenkomst of een vervolg behandelovereenkomst opgesteld of wordt in gezamenlijk overleg besloten tot afsluiting. Er zal daarbij gebruik worden gemaakt van 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:

Doorgaans wordt geëvalueerd na 15-20 afspraken of ieder jaar.

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

Dit komt tenminste bij de evaluaties ter sprake, waarbij ook suggesties aan de orde kunnen komen. De CQI vragenlijst wordt in ieder geval toegestuurd aan het einde van de behandeling.

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: Margreet de Vries-Schot

Plaats: Gorssel

Datum: 30-04-2022

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