

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: R.M.G. Evers

BIG-registraties: 39025767325

Overige kwalificaties: lid, leertherapeut en supervisor VPEP, lid, leertherapeut en supervisor NVP, lid LVVP

Basisopleiding: psychologie, afstudeerrichting klinische psychologie

Persoonlijk e-mailadres: rmgevers@caiway.nl

AGB-code persoonlijk: 94001186

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Evers Psychotherapie

E-mailadres: info@everspsychotherapie.nl

KvK nummer: 09211978

Website: <https://www.everspsychotherapie.nl>

AGB-code praktijk: 94001043

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

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.:

Cliënten kunnen met de volgende problematiek terecht: angstklachten, stemmingsstoornissen, persoonlijkheidsproblematiek, AD(H)D, autisme, eetstoornissen, ptss. Naast individuele behandeling is de mogelijkheid voor relatiegesprekken. Ernstige psychiatrische problematiek (zoals psychoses) en verslavingsproblemen worden niet behandeld; daar zijn andere, beter toegesneden voorzieningen voor.

In het behandelcontact draag ik er zorg voor dat de cliënt zich veilig, gerespecteerd en erkend voelt.

Ik volg de bestaande behandelrichtlijnen en maak gebruik van verschillende methodieken, toegesneden op de unieke situatie van de cliënt, zoals cognitieve gedragstherapie, acceptance commitment therapie, EMDR, psychodynamische psychotherapie of persoonsgerichte experiëntiële psychotherapie.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: R.M.G. Evers

BIG-registratienummer: 39025767325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: R.M.G. Evers

BIG-registratienummer: 39025767325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Fysiotherapie, Cesartherapie, maatschappelijk werk, Voor mekaar teams, bedrijfsarts, psychiaters

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

Huisartsen in Borculo: Bierens, Melman en Oosterwijk; Schuffelen en van Gommeren; Assink en Broekhuizen.

Collega-psychologen: Marco de Wit (KP 49047203525, PT 69047203516), Carin de Ridder (PT 79043182716 en GZ 59043182725), Renate van der Ree (KP 79910823025, PT 99910823016), Corrie Zwarts (KP 79063479525, PT 99063479516), José Richters (KP 09911039425, PT 29911039416), Hanneke van der Graaf (KP 89052351125, PT 19052351116).

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

Diagnostiek en behandeling in intervisiegroepen met collega's of in afstemming met huisarts (op- of afschaling, medicatie, doorverwijzing, consultatie aan huisarts).

Consultatie, samenwerking, afstemming behandelaar en eventueel doorverwijzing: algemeen maatschappelijk werk, fysiotherapie, Cesartherapie, Voor mekaar teams gemeente, bedrijfsartsen.

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

In principe kan de cliënt bij mijzelf terecht: (tel: 0545-272622 of e-mail info@everspsychotherapie.nl). Indien een crisissituatie verwacht wordt maakt de behandelaar individueel afspraken met betreffende cliënt, bijvoorbeeld om hem buiten kantooruren te bellen op 0620973261. Met collega Marco de Wit (tel: 0620312548 of via de website FOCUSpsychologenpraktijk) is een afspraak voor vervanging. Cliënt kan altijd terecht bij huisartsenpost, spoedeisende hulp en zo nodig ggz crisisdienst. Hierover zijn geen vaste afspraken met deze diensten.

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

Nee, omdat: Cliënten weten dat ze bij mij terecht kunnen. Cliënten zijn in staat om op de gebruikelijke wijze hulp te zoeken bij spoedeisende hulp of huisartsenpost indien nodig.

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:

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan 2 lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

Deelnemers intervisiegroep Almelo: Marco de Wit en Carin de Ridder.

Deelnemers intervisiegroep Zutphen: Renate van der Ree, Hanneke van der Graaf, Corrie Zwarts, José Richters.

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

Beide intervisiegroepen komen in principe 1x per 6 weken bij elkaar. Er wordt een agenda opgesteld en een verslag met een aanwezigheidslijst gemaakt, mede in het kader van herregistratie.

Reflectie op het eigen handelen is het belangrijkste onderwerp, daarnaast bespreken indicatiestellingen, casusbesprekingen, ethische dilemma's, praktijkvoering en behandelrichtlijnen of ervaringen en inzichten rond nieuwe behandelmethodieken.

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://www.everspsychotherapie.nl>

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.everspsychotherapie.nl>

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

Anders:

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

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.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):

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.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Marco de Wit

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.everspsychotherapie.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):

In de solopraktijk heeft de cliënt alleen te maken met regiebehandelaar R.M.G. Evers, die alle contacten onderhoudt. Aanmelding kan per e-mail, eventueel via invulformulier op de website www.everspsychotherapie.nl of via de telefoon (0545-272622). In principe is de behandelaar elke werkdag telefonisch bereikbaar voor overleg tussen 18 en 19 uur. Op andere tijden kan de voicemail worden ingesproken en belt de behandelaar terug. In het aanmeldoverleg (telefonisch of per e-mail) wordt de verwijzing besproken en wordt screenend nagegaan of de hulpvraag past bij de praktijk. Zo niet, dan wordt nagedacht over andere opties. Hetzelfde geldt als de wachttijd te lang blijkt. Als betrokkene aan het goede adres is worden praktische gegevens nagevraagd om de behandeling administratief te openen en wordt een afspraak gemaakt voor een intakegesprek. Verder is er ruimte voor vragen van cliënt. Aanmeldprocedure staat vermeld op de website en staat ook beschreven in praktijkfolder, die in huisartsenpraktijken en zorgloket beschikbaar is.

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:

R.M.G. Evers is het aanspreekpunt voor alle vragen rond de behandeling.

In intakegesprek wordt uitleg gegeven over praktische zaken, zoals verloop van het diagnostiek- en behandelproces, betaling, eigen risico, no show e.d. Patiënt ondertekent dat schriftelijk op einde eerste gesprek. Op einde intake, meestal na 2-4 gesprekken, wordt een samenvatting besproken, die door behandelaar geschreven is. Uitleg wordt gegeven, eventueel wordt het verslag aangepast, zodat cliënt het ermee eens is. Dit verslag wordt aan de cliënt uitgereikt (heeft het dus in eigen beheer) en wordt, indien cliënt toestemming verleent, aan de huisarts gestuurd en in overleg aan eventuele anderen. In het verslag wordt na de anamnese een korte diagnostische omschrijving en een kort behandelplan geschreven. Een uitgebreider behandelplan wordt besproken en ondertekenen behandelaar en cliënt. Met cliënt wordt overlegd welke belangrijke anderen ingeschakeld of geïnformeerd moeten worden.

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

Aan het begin, na elke 3 maanden en aan einde van de behandeling wordt de OQ-45 afgenomen en besproken. De Honos+ wordt aan het begin van de behandeling afgenomen om de zorgzwaarte te bepalen. Herhaling van de afname van de Honos+ vindt plaats afhankelijk van de suggestie voor reviewtermijn, die het vastgestelde zorgvraagtype aangeeft. Op die momenten wordt het behandelplan aangepast en verslag gedaan aan de verwijzer en/of huisarts. Ter evaluatie wordt de CQi afgenomen op het einde van de behandeling.

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 standaard momenten voor evaluatie zijn de data die op grond van de afname van de Honos+ worden voorgesteld, ten hoogste elke 6 maanden. Op die momenten wordt het behandelplan aangepast en verslag gedaan aan de verwijzer en/of huisarts.

De afname van de OQ-45 (elke 3 maanden) kan ook aanleiding zijn om de behandeling te evalueren. Ter evaluatie wordt de CQi afgenomen en zo nodig besproken op het einde van de behandeling. Naast deze vaste evaluatiemomenten kunnen tijdens de lopende behandeling momenten optreden die tussentijdse evaluatie zinvol maken.

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

Op einde behandeling met CQi, maar ook mondeling tijdens alle evaluatiemomenten of wanneer er tijdens het behandeltraject aanleiding toe is.

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 vervolghandelaar 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: R.M.G. Evers

Plaats: Borculo

Datum: 17-12-2021

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