

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: CCM Engbers

BIG-registraties: 59051236025

Basisopleiding: GZ-psycholoog en eerder sociaal gerontoloog

AGB-code persoonlijk: 94002846

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Eerstelijns psycholoog CCM Engbers (pa) Psychologenpraktijk IJsselstein

E-mailadres: kris@ppij.net

KvK nummer: 50940015

Website: www.ppij.net

AGB-code praktijk: 94000190

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
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 in mijn praktijk terecht: volwassenen vanaf 18 jaar met stemmingsproblematiek, angst- en dwangklachten, somatoforme stoornissen, trauma's, stress-gerelateerde klachten en psychische problemen samenhangend met Niet Aangeboren Hersenletsel en partner-relatieproblematiek.

Behandelvormen kunnen zijn: CGT, EMDR, IBSR, ACT en schematherapie al dan niet in combinatie met een e-healthprogramma.

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Slaapstoornissen
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: CCM Engbers
BIG-registratienummer: 59051236025

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: CCM Engbers
BIG-registratienummer: 59051236025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Vrijgevestigd psychiater en Stichting Zorgzaam

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

Huisartsenpraktijken in IJsselstein, Benschop, Lopik, Vianen en Nieuwegein
Mevr. C. Zuketto, psychiater te Nieuwegein (BIG nr 99048511901)
Intervisiegroep Utrecht mevr. J. Delver (19063360325) Mevr. L. Dokman (69049909125), mevr. C. Gofferje-Vervoort (99910161825), Mevr. I. Schaap (19920659525)

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

Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de client daarvoor geen toestemming geeft. Op- en afschaling, diagnose, consultatie, medicatie, second opinion m.b.t as-1 of as-2 diagnose, aanwezigheid van ADD of ADHD; aanpak van de problematiek c.q. klachten; aanwezige familie- of gezinsproblematiek.

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

Clients kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de huisartsenpost, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst.

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

Ja, welke: Tijdens kantooruren bij crisis kan de cliënt in overleg met de huisarts gezien worden. r de crisisdienst van Altrecht. Buiten kantooruren verloopt dit via de huisartsenpost.

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:

AdWoortman, Jose Las, Marie-Janne van Toorn, CindyKretschmar, Cisca Zwiep, Cathelene vd Laan.

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

Er is wekelijks intervisie en collegiaal overleg mbt inhoudelijke en organisatorische zaken. Ik neem twee wekelijks deel.

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:

<http://psychologenpraktijkijsselstein.nl/praktijkinformatie/tarieven-en-vergoedingen/>

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:

<http://psychologenpraktijkijsselstein.nl/praktijkinformatie/tarieven-en-vergoedingen/>

<http://psychologenpraktijkijsselstein.nl/praktijkinformatie/praktijkregels/>

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: NIP:

www.psynip.nl en LVVP: <https://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):

Mijn cliënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij de LVVP

klachtenfunctionaris of bij het NIP. De klachtenregelingen zijn te vinden bij de LVVP en het NIP

Link naar website:

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

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

De collega's van de PPIJ, namelijk Mevr. C. van der Laan, (89919360316), Mevr. J. Las (79050674225),

Mevr. M-J van Toorn (19923439025) Dhr. A. Woortman (19050574825), Mevr. C. Zwiep

(49051465325) en Mevr. C Kretschmar (19920462925)

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: <http://psychologenpraktijkijsselstein.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):

De client meldt zich aan via de website of telefonisch. Bij vragen of onduidelijkheden is er telefonisch

contact. Bij een (lange)wachtlust wordt tevens informatie gegeven over collega-praktijken waar men

mogelijk eerder terecht kan. De behandelaar belt de client voor een eerste afspraak cq intakegesprek.

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:

Het wordt als volgt vormgegeven: In de aanmeldbrief aan de huisarts staan de diagnose, behandeldoelen en methodiek vermeld. Deze brief wordt z.s.m, uiterlijk binnen 2 weken na het intakegesprek opgestuurd. Tussentijds volgt er zo nodig een telefonische dan wel schriftelijke update, en aan het eind van de behandeling volgt z.s.m (binnen een week na afsluiting van het traject) een afsluitbrief waarin het verloop van de behandeling, de bereikte resultaten en het advies voor eventueel vervolg staan vermeld. In overleg met de cliënt wordt de naaste familie uitgenodigd of wordt afgesproken hoe de cliënt zijn of haar naaste omgeving informeert

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

Aan het begin en aan het eind en tussentijds (bij behandelingen die uit meer dan 5 sessies bestaan) wordt standaard de OQ-45 afgenomen. Zo nodig andere klachtenvragenlijsten en/of persoonlijkheidsvragenlijsten, afhankelijk van de diagnose en doelstelling. Aan het begin van de sessie wordt de ORS afgenomen en aan het einde van de sessie de SRS en besproken.

Aan het eind van iedere sessie bespreek ik het verloop en de resultaat van de sessie. Het behandeltraject en de doelen worden na 4-5 sessies geëvalueerd. De gehele behandeling wordt aan het eind van het behandeltraject geëvalueerd. Dan wordt de cliënt ook gevraagd om een evaluatieformulier in te vullen.

De voortgang van de behandeling kan eveneens ingebracht worden in de intervisie binnen de PPIJ.

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:

Aan het begin van de sessie wordt de ORS en aan het eind wordt de SRS ingevuld en besproken. Aan het eind van iedere sessie bespreek ik het verloop en de resultaat van de sessie, het behandel traject en de doelen worden na 4-5 sessies geëvalueerd. De gehele behandeling wordt aan het eind van het behandel traject geëvalueerd. Aan het begin en aan het eind en tussentijds (bij behandelingen die uit meer dan 5 sessies bestaan) wordt standaard de OQ-45 afgenomen. Ook wordt de cliënt ook gevraagd om bij afsluiting een evaluatieformulier in te vullen.

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

Na iedere sessie naar aanleiding van de uitslag van de SRS en aan het eind van de behandeling met een evaluatievragenlijst.

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: CCM Engbers

Plaats: Utrecht

Datum: 02-06-2022

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