

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 praktijk: Verpleegkundig specialist Weert

Naam regiebehandelaar: J.P. Dirkx

E-mailadres: accept@xs4all.nl

KvK nummer: 63197545

Website: <https://acceptweert.nl>

BIG-registraties: 59006191630

Overige kwalificaties: Sociaal psychiatisch verpleegkundige

Basisopleiding: Verpleegkundig specialist GGz

AGB-code praktijk: 91050142

AGB-code persoonlijk: 91006072

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Autistiforme-, ADHD-, Gedrags-, Stemmings-, Angst-, Dissociatieve-, Somatoforme-, Eet-, Slaap-, Seksuele-, Impulscontrole-, Afhankelijkheid- en Verslavings-, Persoonlijkheidsstoornissen en V-codes. Bij patiënten waar de primaire focus van de behandeling niet (meer) gericht is op biologische en psychologische factoren, maar meer op de gevolgen van de psychiatrische stoornis c.q. de beperkingen die deze stoornis geeft in het (inter-)persoonlijk functioneren. Het gaat om patiënten met een langer bestaande stoornis, of patiënten met een hoog complexe rehabilitatievraag. Alsook laagcomplexe, protocollair behandelbare medische zorg die niet past binnen de generalistische basis ggz. <https://acceptweert.nl/methodes/> <https://acceptweert.nl/over-accept/de-heer-b-schenk-msc/>

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

J.P. Dirkx Big: 59006191630

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

de Heer Drs B.G. Schenk, psycholoog-psychotherapeut BIG Gezondheidszorgpsycholoog BIG de Heer Drs W.L. Blok, psycholoog-psychotherapeut BIG Gezondheidszorgpsycholoog BIG, klinisch-psycholoog BIG de Heer Drs K.L. Tan, arts-psychotherapeut BIG. Mevrouw Drs R. Colon-van Roosmalen, 1e

lijnspsycholoog NIP / Gezondheidszorgpsycholoog BIG, psycholoog- psychotherapeut BIG de Heer B. Schenk Msc, verpleegkundig specialist GGZ / SPV BIG

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

Diagnostiek, Behandeling, Intercollegiaal Consult, Medicatieconsultatie, Verwijzing, Crisisinterventie, IHT, Chronische GGz, Intervisie.

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

Voor spoedeisende hulp of vragen is binnen kantoortijd altijd iemand van de onder 5b genoemde collega's bereikbaar en eventueel een zorgcoördinator. Crisiszorg: Accept is alleen bereikbaar tijdens kantooruren. Mocht u ons niet kunnen bereiken en heeft u met spoed hulp nodig, dan dient u zich te melden bij uw huisarts of de huisartsenpost in uw regio. Huisartsenpost Weert: 0495-677677
Begijnenhofstraat 36 Weert Huisartsenpost Roermond: 0475-771771 Notenboomlaan 60 Roermond
Huisartsenposten Zuidoost-Brabant: 0900-8861

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

Nee, omdat: Crisiszorg altijd via de huisarts geregeld dient te worden of via de regiebehandelaar waarmee ik samenwerk.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb geen contracten met zorgverzekeraars

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 behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <https://acceptweert.nl/vergoedingen/>

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: <http://vsregister.venvn.nl/Over-het-register>

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Met een klacht liefst altijd melden bij J.P. Dirx zelf. Hij zal u begeleiden bij evt. verder te volgen procedure. Mochten wij er samen niet uit komen verwijs ik u voor mijn klachtenregeling naar:

<https://klachtenportaalzorg.nl>

Link naar website: <https://klachtenportaalzorg.nl>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: <https://klachtenportaalzorg.nl>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

er Drs B.G. Schenk, psycholoog-psychotherapeut BIG Gezondheidszorgsysteem BIG de Heer Drs W.L. Blok, psycholoog-psychotherapeut BIG Gezondheidszorgpsycholoog BIG, klinisch-psycholoog BIG de Heer Drs K.L. Tan, arts-psychotherapeut BIG. Mevrouw Drs R. Colon-van Roosmalen, 1e lijnspsycholoog NIP / Gezondheidszorgpsycholoog BIG, psycholoog- psychotherapeut BIG de Heer B. Schenk MSc, verpleegkundig specialist GGZ / SPV BIG

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, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://acceptweert.nl/wachttijd/>

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):

<https://acceptweert.nl> U kunt zich telefonisch of via e-mail aanmelden. U kunt ook gebruik maken van het aanmeldingsformulier, wij hebben dan meteen de juiste gegevens. Na aanmelding heeft u binnen 2 tot 3 weken een (intake)gesprek, mede afhankelijk van uw voorkeurtijden. Een schriftelijke verwijzing van de huisarts is nodig voor behandeling bij Accept. Ook als u niet door uw huisarts gewezen bent op de mogelijkheden van Accept. Vanzelfsprekend is uw huisarts niet verplicht u te verwijzen. Er volgen meerdere afspraken om de problematiek in kaart te brengen. Hierna wordt afhankelijk van de bevindingen een diagnose gesteld en een behandelplan met u besproken.

12b. Ik verwijz 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: J.P. Dirx of wanneer ik als medebehandelaar optreed door de een regiebehandelaar die vernoemd staat bij 5b.

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

J.P. Dirx in zijn rol als verpleegkundig specialist GGz indien regiebehandelaar.

14. Behandeling

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

Naam: J.P. Dirx of wanneer ik als medebehandelaar optreed door een regiebehandelaar die vernoemd staat bij 5b.

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

Naam: J.P. Dirx of wanneer ik als medebehandelaar optreed door een regiebehandelaar die vernoemd staat bij 5b.

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-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 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:

Tijdens de diagnostische fase is er een sessie waarin de patiënt op de hoogte gebracht wordt van de DSM-diagnose, de hypothesen betreffende de factoren die een rol speelden bij het ontstaan van de klachten en bij het in stand houden ervan, de behandeldoelstelling, de taakverdeling tussen regiebehandelaar, evt. medebehandelaar en cliënt, en de basisvoorwaarden. Daarna volgt er een proefsessie. Aan het einde van die sessie wordt gevraagd naar de argumenten om door te gaan en de argumenten om te stoppen. Als er gekozen wordt voor doorgaan worden er een reeks afspraken

gemaakt waarin de laatste afspraak een evaluatiesessie is. Naasten worden bij de behandeling betrokken op verzoek van de cliënt. Zonder diens verzoek niet.

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

Er wordt steeds een reeks afspraken gepland waarin tijdens de laatste sessie gevraagd wordt wat de argumenten zijn om door te gaan, wat de argumenten zijn om te stoppen, wat de behandeling heeft opgeleverd en wat de behandeling niet heeft opgeleverd. Zonodig en gewenst wordt aanvullend gebruik gemaakt van ROMmetingen.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwalitetsstatuut.nl

14h. 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:

7 sessies

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

Er wordt steeds een reeks afspraken gepland waarin tijdens de laatste sessie gevraagd wordt wat de argumenten zijn om door te gaan, wat de argumenten zijn om te stoppen, wat de behandeling heeft opgeleverd en wat de behandeling niet heeft opgeleverd. Zonodig en gewenst wordt aanvullend gebruik gemaakt van ROMmetingen.

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: J.P. Dirx

Plaats: Weert

Datum: 28-11-2016

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