

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: Inge van Eijk
BIG-registraties: 49921814825
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog
Basisopleiding: Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94102315

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Mindsession
E-mailadres: info@mindsession.nl
KvK nummer: 74128469
Website: www.mindsession.nl
AGB-code praktijk: 94064565

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.:

Mindsession biedt behandeling vanuit de generalistische basis GGZ voor (jong)volwassenen met lichte tot matige psychische problemen. De psychologische hulpverlening is hulpvraaggericht, samen met de client worden doelen gesteld. Het hoofddoel is per definitie dat de client op het gebied van de aanmeldklacht weer zelfregie gaat ervaren. Er zijn verschillende interventies mogelijk (zie website) welke in overleg met de client ingezet wordt; therapie is maatwerk. Daarbij kan er ook gebruik gemaakt worden van EHealthmodules.

Regelmatige evaluaties worden herhaaldelijk ingezet om koers te houden of bij te sturen, zodat steeds naar het einddoel te 'navigeren'.

Clënten kunnen last hebben van de volgende klachtgebieden:

Depressie en somberheid

Angstklachten zoals panieklachten, sociale angst, angst voor ziektes

Traumatische klachten

Negatief zelfbeeld, onzekerheid / piekeren

Dwangmatig handelen

Burn-out of stressklachten

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: I. van Eijk

BIG-registratienummer: 49921814825

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: G. Aarntzen

BIG-registratienummer: 59920608725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: I. van Eijk

BIG-registratienummer: 49921814825

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: G. Aarntzen

BIG-registratienummer: 59920608725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: In sommige gevallen ook wijkteams

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

Bovengenoemde en daarnaast;

Collega G. Aarntzen, ZZP GZ-Psycholoog bij Mindsession, BIG: 59920608725

Eigen intervisie groep met GZ-psychologen

Lerend netwerk Intervisiegroep

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

Er wordt met bovengenoemde samengewerkt ihkv het ontvangen van verwijzingen of sturen van doorverwijzingen. Het opschalen van de zorg (bijvoorbeeld naar de specialistische GGZ) of het

afschalen (bijvoorbeeld de overstap naar de POH-GGZ of het wijkteam). Of voor overleg/consultatie ten aanzien van diagnostiek en beleid indien dit nodig is om tot een juiste behandelindicatie te komen. Indien gewenst/gepast kan ik ook de behandeling bespreken of overdragen aan mijn collega G. Aarntzen.

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

Binnen de basis GGZ is er geen crisisdienst. Cliënten kunnen buiten de openingsuren van de praktijk terecht bij de eigen huisarts of buiten praktijktijden aldaar en in het weekend bij de lokale huisartsenpost (HAP). Huisartsen leggen zo nodig contact met de crisisdiensten en dienstdoende psychiater van het gezondheidscentrum. De cliënten worden hierover bij intake en op de website geïnformeerd zodat ze ook weten wat ze daarin kunnen verwachten.

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

Nee, omdat: Deze via de huisartsen ingeschakeld kunnen worden waar ik contact mee heb.

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:

- I. van Eijk, GZ-Psycholoog, BIG: 49921814825
- G. Aarntzen, GZ-Psycholoog, BIG: 59920608725
- R. van Geuns, GZ-Psycholoog, BIG: 99039113725
- S. Bouts-Gatersleben, GZ-Psycholoog, BIG: 69063396725
- J. Michels, GZ-psycholoog, BIG: 29917533925

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

Voor wat betreft het lerend netwerk geldt dat tweemaal per jaar of vaker, bijeenkomsten worden belegd, zo nodig online, om te reflecteren op het indiceren en coördineren van zorg. Dit geschiedt middels casuïstiekbespreking in de vorm van de roddelmethode. Daarvan worden notulen gemaakt en onderling gedeeld.

Als ik te maken krijg met een situatie waarin ik vermoed dat sprake zou kunnen zijn van huiselijk geweld of kindermishandeling (of seksueel misbruik), dan pas ik de meldcode toe en bespreek dergelijke situaties eveneens in mijn lerend netwerk. Ook eventueel voorgekomen incidenten, die ik heb geregistreerd in een document '(bijna) incident melden' bespreek ik in het lerend netwerk. Daarnaast wisselen we ervaringen uit rondom (nieuwe) behandelinterventies en behandelsuccessen.

Buiten de bijeenkomsten van het lerend netwerk geldt: wanneer het indiceren of coördineren van zorg onduidelijkheden of lastige keuzes met zich meebrengt, reflecteer ik laagdrempelig en op korte termijn samen met mijn collega G. Aarntzen op de door mij meest geschikt geachte beslissingen. Daarvan leg ik in de contactrapportage in het cliëntendossier vast dat deze reflectie heeft plaatsgevonden.

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.independer.nl/zorgverzekering/vergoedingen/ggz-instelling/mindsession>

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.mindsession.nl/tarieven>

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

Anders: Mindsession heeft ook het Keurmerk basis GGZ mogen ontvangen.

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

<https://www.mindsession.nl/over-mindsession> (ten aanzien van het keurmerk Basis GGZ, de visitatie van de NVGzP, de link naar de beroepscode, het GZ-psychologen beroepsprofiel en informatie over de scholing en intervisie van de werkzame GZ-psychologen)

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):

Als de cliënt en ik er samen niet uit komen, kan ik cliënt verwijzen naar Klachtenportaal Zorg.

Link naar website:

<https://klachtenportaalzorg.nl/klachtenportaal-zorg/klachtenprocedure/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Indien noodzakelijk kunnen mijn cliënten terecht bij mijn GZ-psycholoog collega G. Aarntzen.

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.mindsession.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 aanmelding verloopt in de meeste gevallen via Zorgdomein, enkele keren via Zorgmail of via de website middels het contactformulier wat door de cliënt zelf ingevuld wordt. Daarna zal ik contact met de cliënt opnemen om uitleg te geven over de werkwijze van de praktijk en eventuele vragen van de cliënt beantwoorden of indien gewenst hem/haar uitnodigen voor een vrijblijvende kennismaking bij mij of mijn collega. Bij de aanwezigheid van een verwijfsbrief zal er ook een voorstel gedaan worden voor een intakegesprek. Daarbij wordt er getoetst of de generalistische basis GGZ geschikt is voor de hulpvraag en mate van klachten van client of dat een verwijzing naar de specialistische GGZ (of praktijkondersteuner van de huisarts) beter aansluit. Naast de uitnodiging voor de intake ontvangt de cliënt ook de inloggegevens waarmee hij/zij kan beeldbellen, berichten kan versturen en het aanmeldformulier en de vragenlijst kan invullen in een beveiligde omgeving. Na

afloop van de intake zal er een diagnose gesteld worden passend bij het klachtenprofiel. Dit wordt verwerkt in het behandelplan en gedeeld met cliënt. Binnen een week is de eerste afspraak vastgelegd. Er is geen wachttijd tussen intake en start van behandeling.

De praktijk is kleinschalig en vrijgevestigd, er is geen ondersteunend personeel. De communicatie verloopt altijd direct tussen de cliënt en de hulpverlener wat zorgt voor korte lijntjes, minder wachttijd en miscommunicaties.

12b. Ik verwijs 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:

Ik draag zorg voor heldere informatie op de website en bij aanvang van het contact en de intake leg ik de procedure, mogelijkheden en beperkingen uit van Mindsession. Tijdens de intake licht ik de werkwijze, het behandelplan, de tussentijdse evaluatie, dossiervorming, klachtenprocedure en afronding nader toe. Tevens vraag ik hierbij toestemming van de cliënt om informatie te delen met diens huisarts of derden indien van toepassing. Het staat de client zelf vrij om ook naasten uit te nodigen bij de gesprekken. Indien nodig, kan cliënt ook met tussentijdse vragen bij mij terecht.

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

Bij begin en afsluiting, en indien van toepassing tussentijds, wordt een ROM vragenlijst afgenomen om het effect van de behandeling te monitoren. De uitkomsten van de vragenlijsten bespreek ik met de cliënt. Daarnaast stimuleer ik de cliënt om zelf het effect of uitblijven van effect van de behandeling met mij te communiceren, iets wat ik zelf ook in de sessies bespreek. Bij de evaluaties wordt de voortgang geëvalueerd aan de hand van de uitkomsten van de ROM, de doelen zoals deze zijn vastgelegd in het behandelplan en wordt er navraag gedaan naar de cliënttevredenheid/bejegening ten aanzien van het contact met de hulpverlener. Indien passend, kan, in overleg met de cliënt, de koers van de behandeling gewijzigd worden of een ander (vervolg)plan opgesteld worden.

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 tussenmeting vindt plaats rond de vijfde sessie wanneer er 11 a 12 sessies verwacht worden. Worden er minder sessies verwacht (rond de 6 a 8 sessies), vindt de tussenmeting plaats rond de derde sessie. Het is in alle gevallen ook mogelijk om hierbij naasten bij te betrekken indien dit gewenst is. In de evaluatie wordt gekeken naar de behandelrelatie en de voortgang van de behandeldoelen (en indien nodig een wijziging van doelen/koers/interventie ingezet).

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

Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten bij het evaluatie gesprek welke halverwege en bij afsluiting van de behandeling plaats vindt. Bij de afsluiting voeg ik daar ook een cliënttevredenheidsvragenlijst (de CQ-i 5) aan toe. Daarnaast stimuleer ik de cliënt om zelf enige mogelijke onvrede in het contact zo snel mogelijk ook met mij te communiceren. Er wordt ook tussentijds gevraagd of de behandeling en bejegening naar wens loopt (en of er eventuele aanpassingen gewenst zijn).

Tot slot kunnen cliënten ook een beoordeling over de behandeling bij Mindsession plaatsen op de website van Zorgkaart Nederland.

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: Inge van Eijk

Plaats: Ede

Datum: 11-09-2019

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