

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.H. Braad

BIG-registraties: 79930013425

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog, Neuropsycholoog, Ouderenpsycholoog

Basisopleiding: Master Klinische Neuropsychologie en Research Master Cognitive Neuropsychology

Persoonlijk e-mailadres: m.braad@webpsych.nl

AGB-code persoonlijk: 94109543

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: De Praktijk voor Psychologische Hulpverlening

E-mailadres: info@webpsych.nl

KvK nummer: 66567580

Website: www.psycholgenhaarlem.nl

AGB-code praktijk: 94062733

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

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 bij mij behandeld worden voor uiteenlopende psychische klachten zoals angst, paniek, somberheid, slaapproblemen, onverwerkte rouw, lichamelijke klachten waar geen (volledige) medische oorzaak voor gevonden wordt, overspannenheid en burn-out, dwangklachten, zelfbeeldproblematiek.

In de behandeling maak ik gebruik van Acceptance & Commitment Therapy (ACT), (positieve) Cognitieve Gedragstherapie (CGT), Oplossingsgerichte Therapie en zet ik regelmatig eHealth in ter ondersteuning van de behandeling. Desgewenst kan de naaste van de cliënt betrokken worden bij de behandeling.

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

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: M.H. Braad

BIG-registratienummer: 79930013425

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: M.H. Braad

BIG-registratienummer: 79930013425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: - Intervisie

- De Praktijk voor Psychologische Hulpverlening maakt onderdeel uit van PsyZorg HK
(www.psyzorghk.nl)

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

We werken binnen de regio frequent met zo'n 80 van de 120 huisartsen samen. Daarnaast werken we samen met/verwijzen we door naar de specialistische GGZ in de regio, onder meer met De Hoofdlijn, PsyQ, GGZ InGeest, Max Ernst GGZ, Kennemerhart, Slaapmakend, Praktijk Het Fort, het Sociaal Wijkteam en vrijgevestigde psychiaters en psychotherapeuten.

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

Afstemming, diagnostiek, behandeling (bijvoorbeeld EMDR), begeleiding, intervisie, consultatie, medicatie, doorverwijzing voor diagnostiek of specialistische behandeling.

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

In geval van niet acute noodgevallen tijdens kantooruren ben ik of een collega telefonisch bereikbaar via 023-5343020. Ik bel dan zo spoedig mogelijk terug. Ik ben ook bereikbaar via m.braad@webpsych.nl. Als er sprake is van een crisis buiten kantooruren of in het weekend dan adviseert onze voicemail om contact op te nemen met de huisartsenpost. De dienstdoende huisarts zorgt dan voor een eventuele doorverwijzing naar de crisisdienst of spoedeisende hulp.

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

Nee, omdat: de voorzieningen beschreven bij 5d afdoende zijn voor mijn praktijk

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:

Intervisiegroep 1: mw. M. Huizenga, mw. I. Twaalfhoven en mw. M. Peereboom-Schrijvers

Intervisiegroep 2: mw. D. de Gooijer, mw. D. Nobach, mw. N. Gaffari, mw. N. Moonen en mw. R. de Ridder.

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 neem ik deel aan lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan cliënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken (intervisiegroepen) die ik hier heb aangegeven.

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

Beide intervisiegroepen komen elk ongeveer zes keer per jaar samen. Er wordt een agenda opgesteld en gebruik gemaakt van een aanwezigheidslijst. Van de intervisie worden notulen gemaakt. De onderwerpen die worden besproken zijn onder andere vakinhoudelijke ontwikkelingen, casuïstiek, reflectie op eigen handelen, indicatiestellingen, behandelmethoden en kwaliteitsstandaarden.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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.psychologenhaarlem.nl/kosten

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

www.psycholgenhaarlem.nl/kwaliteit

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 cliënten ontevreden zijn over mijn zorgverlening kunnen zij dit mondeling, telefonisch, per brief of per e-mail doorgeven. In eerste instantie zal ik de klacht (indien gewenst) zelf met de cliënt bespreken. Daarnaast kan de cliënt zich richten tot de klachtenfunctionaris via P3NL.

Link naar website:

www.p3nl.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dhr. F.D.C. Stoffer, dhr. R. Boeijen, mw. M. Spaan

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.psychologenhaarlem.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):

Cliënten kunnen zich online, via de website (www.psychologenhaarlem.nl) aanmelden via het aanmeldformulier onder het kopje aanmelding. Eventueel kan hier een voorkeur worden aangeven voor één van de psychologen. Indien digitaal aanmelden niet mogelijk is dan kan de aanmelding ook handmatig plaatsvinden. Iedere werkdag is de praktijk tussen 12.00u en 13.00u uur telefonisch bereikbaar mochten cliënten vragen hebben of willen overleggen. Zodra de aanmelding bij ons binnen is wordt er zo spoedig mogelijk contact opgenomen om een afspraak te maken voor het intakegesprek.

Ons streven is om iedereen binnen twee weken te zien voor een eerste gesprek. Het kan voorkomen dat de wachttijd langer is, bijvoorbeeld door drukte of vakantie. Dit staat dan vermeld op de website en wordt altijd telefonisch met de cliënt besproken. In spoedgevallen wordt voorrang verleend, desgewenst bij een andere behandelaar.

De intake vindt plaats met de psycholoog van voorkeur, die ook de verdere behandeling voor zijn/haar rekening neemt, inclusief de communicatie met de cliënt. Er is alleen contact tussen andere behandelaars en cliënt in geval van het doorgeven van een boodschap of bij vakantie/ziekte van de eigen behandelaar.

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:

Tijdens het intakegesprek leg ik de procedures en het verdere beloop van de behandeling uit. Tevens wordt er een afsprakenformulier doorgenomen met de cliënt. Dan krijgt deze ook mijn mailadres.

Samen met de cliënt stel ik een behandelplan op en vraag ik na of de cliënt alles begrepen heeft. De behandeldoelen worden regelmatig geëvalueerd en zo nodig bijgesteld. Verder vindt er aan het eind een evaluatie plaats. Ook kan de cliënt, indien nodig, telefonisch of via e-mail contact opnemen. Iedere werkdag is er tussen 12.00u en 13.00u telefonisch spreekuur, waarbij cliënten mij of één van mijn collega's aan de telefoon krijgt. Daarbuiten kunnen cliënten de voicemail inspreken en wordt er zo spoedig mogelijk contact opgenomen. Communicatie naar derden gaat te allen tijde in overleg met de cliënt.

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

Na het intakegesprek worden er vaak aanvullende vragenlijsten afgenomen via Embloom. De zorgvraag van de cliënt wordt getypeerd aan de hand van de HONOS+. Er wordt een behandelplan opgesteld dat met de cliënt wordt doorgenomen. Tussentijds wordt de voortgang besproken en geëvalueerd en het behandelplan waar nodig bijgesteld. Ook voor de ROM maken wij gebruik van Embloom. Via Zorgmail (een beveiligd communicatiemiddel in de zorg) wordt de huisarts regulier op de hoogte gehouden van de start en de afsluiting van de behandeling en indien nodig ook voor tussentijdse afstemming.

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:

Na vijf gesprekken vindt er een evaluatiegesprek plaats. Zo nodig zal het behandelplan bijgesteld worden of zal een doorverwijzing naar een andere specialist plaatsvinden.

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

De tevredenheid van mijn cliënten bespreek ik graag met mijn cliënten zelf. Na het eerste gesprek vraag ik hoe de cliënt het eerste gesprek heeft ervaren. Tevens bespreken we de tevredenheid tussentijds en 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: M.H. Braad

Plaats: Haarlem

Datum: 13-10-2022

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