

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: FAJM Feijen

BIG-registraties: 59054653625

Overige kwalificaties: Eerstelijnspsycholoog, lichaamsgericht werkend psycholoog

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94000800

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Rosmalen

E-mailadres: info@psychologenpraktijkrosmalen.nl

KvK nummer: 17264186

Website: www.psychologenpraktijkrosmalen.nl

AGB-code praktijk: 94000782

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.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht:

Problematiek rondom depressie, burn-out, angstklachten, ADD/ADHD, verwerkingsproblematiek, traumabehandeling.

Aandachtsgebieden: stress gerelateerde klachten, trauma gerelateerde klachten, terugval depressieve klachten, pijnklachten of andere somatische klachten

Ik gebruik de volgende behandelvormen; ACT, CGT, EMDR, lichaamsgerichte therapie, ontspanningstechnieken, mindfulness en meditatie technieken.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Overige kindertijd
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: FAJM Feijen
BIG-registratienummer: 59054653625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: FAJM Feijen
BIG-registratienummer: 59054653625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Zorggroep(en)
Anders: Fysiotherapeut, acupuncturist.

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

Joop Fiedler, fysiotherapeut/acupuncturist. Big nummer: 99033592104

Willem Broeders, gz-psycholoog. Big: 39030786125
Angela Brekelmans, gz-psycholoog. Big: 59050187225
Yolie Dijkers, gz-psycholoog. Big: 69050894725

Guido Wetzer, psychiater. Big: 19024880301

Huisartsen
M. Peerden. Big; 59041468201
E. Verheul. Big: 99046817501
P. van Rooij. Big; 79043058301
I. Rehbein. Big: 29909874201
J. Kuijpers. Big: 39041354301

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

- Met G. Wetzer (psychiater) werk ik vooral samen op het gebied van psychiatrische diagnostiek en medicatie.
- Met de verschillende huisartsen is er een korte lijn ivm de behandeling van gezamenlijk cliënten.
- Met J. Fiedler, werk vooral samen op het gebied van mensen met een burn-out.

Met de collega psychologen, wordt vooral samen gewerkt vanuit de professionele kracht van de collega, te denken valt bijvoorbeeld aan collega Brekelmans als het gaat om mensen die hooggevoelig zijn of met collega Broeders als het gaat om kinderen of gezinsproblemen (consultatie).

Ik vind het prettig en kwaliteit verhogend om met collega psychologen en of andere disciplines zoals huisartsen, psychiater, haptotherapeuten, voedingsdeskundigen, acupuncturist, osteopaat en fysiotherapeuten samen te werken. Een aantal van hen is net als ik aangesloten bij PSYRAAD, een samenwerkingsverband van hulpverleners in de geestelijke gezondheidszorg.

Daarnaast ben ik aangesloten bij Psydirect, een zorggroep van vrijgevestigde psychologen en vrijgevestigde orthopedagogen-generalist. De zorggroep is gericht op het optimaliseren van generalistische basis geestelijke gezondheidszorg dicht bij de cliënt, in samenwerking met ketenpartners

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

Bij de Huisartsenpost: Den Bosch, Henri Dunantstraat 1, 5223 GZ 's-Hertogenbosch, tel 088-876 5050

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

Nee, omdat: We als psychologenpraktijken hier geen partij meer in zijn. Alles loopt via de huisartsen.

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:

Leunissen, A. 29057121225

Feijen, F. 59054653625

Brekelmans, A. 59050187225

Konig, T.

Broeders, W. 39030786125

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

Door middel van intervisiebijeenkomsten waar casuïstiek wordt behandeld, indicaties worden besproken, literatuur, cursussen, wetenschappelijke ontwikkelingen en ontwikkelingen in de beroepsgroep.

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:

<https://www.psychologenpraktijkrosmalen.nl/praktische-informatie/>

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:

<https://lvvp.info/over/kwaliteit/kwaliteitsbeleid-en-criteria/>

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 iets niet naar tevredenheid is verlopen, vind ik het belangrijk dat wij hierover met elkaar praten. Je kunt mij hierover bellen of een email sturen, zodat we een afspraak kunnen maken om dit te bespreken. Mocht het ons echt niet lukken om er samen uit te komen, dan kan je de klachten over de praktijk bespreken met een bemiddelaar van het LVVP-bureau. Deze kan informatie geven over je rechten als cliënt en de manier om de klacht aan te pakken. 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://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Ik word gedurende vakantie of ziekte waargenomen door de volgende collega's:

- Yolie Dijkers
- Angela Brekelmans
- Jacqueline Vermeeren
- Rianne Risseeuw,-
- Willem Broeders
- Stefanie Janssen

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.psychologenpraktijkrosmalen.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 huisarts bepaalt of je doorverwezen wordt naar de basis-ggz. Welke psycholoog je kiest, bepaal je zelf.

Je kunt je telefonisch, per e-mail of met een contactformulier op de website aanmelden.

Telefoon: 073 – 521 54 24

E-mail: info@psychologenpraktijkrosmalen.nl

Het formulier kun je ook gebruiken om vragen aan mij te stellen. Van maandag tot en met donderdag ben ik bereikbaar tijdens het telefonisch spreekuur tussen 13.00 en 13.30 uur. Buiten deze tijden ben ik in gesprek met cliënten. Wanneer je je gegevens achterlaat op de voicemail, bel ik terug.

Tussen aanmelding en het eerste gesprek zit gemiddeld 2 weken. Wanneer je acute psychische hulp nodig hebt, kun je het beste contact opnemen met de huisarts.

Na je aanmelding ontvang je een verkorte biografische vragenlijst, deze zorgt ervoor dat ik gericht een intakegesprek met je kan houden. Ik zal zelf de intake doen, tijdens dit gesprek worden je klachten en problemen geïnventariseerd. Via een persoonlijke account ontvang je eventueel andere diagnostische vragenlijsten, evaluaties en extra informatie. Aan de hand daarvan kan ik een behandelplan opstellen.

Na de intake wordt vastgesteld of er met de behandeling gestart kan worden. Ik zal altijd open communiceren over het verwachte behandelplan en of je bij mij de juiste behandeling kan ontvangen. Als dit niet het geval is, zal ik in overleg met de huisarts je een voorstel doen voor een andere behandelaar.

Tijdens de behandeling kan het zijn dat ik, in overleg met de cliënt, samenwerk met een collega om zo tot een betere behandeling te komen. Ik zal dan de regiebehandelaar blijven en je voorzien van de benodigde informatie die ik met deze collega besproken heb.

Mocht de complexiteit van je problemen zodanig zijn dat je intensievere zorg nodig hebt, dan zal in overleg met de cliënt en de huisarts de zorg worden stopgezet en de patiënt worden terug verwezen naar de huisarts. Ik zal altijd een voorstel doen voor een beter passende behandeling.

Aan het begin en einde van de behandeling wordt een korte meting uitgevoerd om het behandelresultaat te meten en klanttevredenheid te meten. De geanonimiseerde gegevens (ROM-data) worden gebruikt voor kwaliteitsbewaking door de brancheovereenkomst. Voor de behandeling vraag ik je hiervoor altijd om toestemming, mocht je hiertegen bezwaar hebben dan kun je dat aangeven in een privacyverklaring. Aan het einde van de behandeling, tenzij je hier geen toestemming voor geeft, zal ik een korte terugkoppeling naar de huisarts sturen.

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:

Ik gebruik een digitaal dossier en houd daarin een behandelverslag bij. De cliënt wordt gevraagd dit zelf ook te doen via het digitale dossier. Verder wordt er tijdens elke behandeling gesproken over hoe het tot nu toe gegaan is, de cliënt vult dit in zijn/haar digitale dossier. We zullen dit kort evalueren om zo het beloop van de behandeling helder te houden. Omwille van de beperkte tijd houd ik deze evaluaties kort en helder, het digitale dossier biedt de benodigde leidraad voor een helder verloop van de behandeling. Mijn focus ligt voornamelijk op een heldere en open communicatie. Mocht een cliënt een uitgebreider verslag willen, dan is dat geen enkel probleem en ruim ik hiervoor tijd in tijdens de behandeling.

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

Via ROM instrumenten, CQI (evaluaties) en het behandelplan in het digitale dossier. Ik kies er voor om deze zaken kort te houden en alleen het benodigde uit te vragen. Cliënten worden in het dagelijkse leven overspoeld met vragenlijsten etc en ik ben er alert op dat deze informatiestroom niet te veel van een cliënt vraagt.

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 behandeling en aan het einde van de behandeling.

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

Door het sturen van een digitale evaluatie via het digitale dossier (CQI-meting) aan het einde van de behandeling. Dit is om de tevredenheid te meten voor mijn eigen professionaliteit. Voor de cliënt is het belangrijk dat zij/hij altijd kan aangeven als de behandeling niet verloopt zoals verwacht. We kunnen dan tijdig een oplossing zoeken, tijdens het intakegesprek bespreek ik dit met cliënten. Maar omdat het voor sommige cliënten moeilijk is om dit soort dingen te bespreken, voer ik een gerichte evaluatie uit na de vierde bijeenkomst.

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 vervolgadvies, 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: FAJM Feijen

Plaats: Rosmalen

Datum: 12-04-2022

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