

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: FJCM (Frank) Verhulst

BIG-registraties: 69051454625

Overige kwalificaties: ELP/ GZ psycholoog/ Psycholoog NIP/ auteur / researcher/ bestuurder Psy zorg ZO-Brabant 2007-maart 2018

Basisopleiding: masteropleiding

Persoonlijk e-mailadres: frankverhulst@on.nl

AGB-code persoonlijk: 94000826

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Frank Verhulst

E-mailadres: frankverhulst@on.nl

KvK nummer: 17255566

Website: frankverhulst.nl

AGB-code praktijk: 94000810

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.:

De praktijk is gericht op eerstelijns (kortdurende) behandelingen wat betekent dat de klachten van een lichte tot matige ernst zijn. Tijdens de intakefase wordt zo snel als mogelijk een inschatting gemaakt van de behandel mogelijkheden. In overleg met de cliënt wordt bepaald of de behandelfase ingezet wordt of dat een terug- (huisarts) of doorverwijzing (specialistische zorg) op zijn plaats is. Het behandel aanbod van de praktijk bestaat uit gedragstherapie, Cognitieve gedragstherapie (CGT) EMDR, Relatie- en systeemtherapie, Oplossingsgerichte therapie en Inzichten vanuit de psycho-analyse.

De benadering is gericht op mogelijkheden en persoonlijke groei.
Waar het zinvol is, wordt gebruik gemaakt van vragenlijsten.

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

Seksuele problemen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: FJCM Verhulst

BIG-registratienummer: 69051454625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: FJCM Verhulst

BIG-registratienummer: 69051454625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Samenwerking Pozob, DOH, SGE (ook bestuurlijk tot maart 2018)

Samenwerking Psy zorg cooperaties (ook bestuurlijk tot maart 2018)

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

Gezondheidscentrum Granida

Huisartsenpraktijk Laan ter Catten

Huisartsenpraktijk Anderegglaan

Medisch Centrum de Schakel

Huisartsenpraktijk Laan van Nuenhem

Huisartspraktijk Tondeldoos

Huisartspraktijk van den Top

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

Waar geïndiceerd wordt met toestemming van de cliënt overleg gezocht over:

- Op- en afschaling

- Bij vergaren achtergrondinformatie over de cliënt ten behoeve van diagnostiek (soms ook ter verheldering van de somatische situatie van de cliënt)

- Overleg medicatie

- Verdiepende diagnostiek (consultatie psychiater of SGGZ)

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

Bij crisis: huisarts of huisartsenpost (SEH/CHP)

Daarnaast is vanuit de cooperatie Psy zorg ZO-Brabant een samenwerkingsovereenkomst gesloten met GGzE

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

Ja, welke: Bestand GGzE in geval van crises

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:

Ik neem conform de richtlijnen van de LVVP en het NIP in het kader van herregistraties GZ- en ELP deel aan een intervisieverband.

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(en) neem ik deel aan 1 lerend netwerk met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot het lerend netwerk dat ik hier heb aangegeven.

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

Het bespreken en toetsen van casuïstiek (verplichting van de LVVP en het NIP, onder andere het bespreken van indicatiestellingen in relatie tot kwaliteitsstandaarden), het reflecteren op eigen handelen, het bespreken van literatuur en het bespreken van ontwikkelingen in de GGZ. Het intervisieverband komt 6 keer per jaar bij elkaar. Er wordt per bijeenkomst gewerkt volgens een agenda. Aanwezigheid wordt geregistreerd en de bijeenkomsten worden genoteerd.

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: zie psychologiepraktijk frankverhulst http://frankverhulst.nl/?page_id=44

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: zie psychologiepraktijk frankverhulst http://frankverhulst.nl/?page_id=44

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:

<http://www.psynip.nl/registratiereglement-eerstelijnspsychologie-nip-d.d.-1-1-2015.pdf>

Herregistratie ELP en

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):

Clënten kunnen ten alle tijden mij (Frank Verhulst) terecht voor klachten. Daarnaast kunnen zij contact zoeken met de LVVP of het NIP. Contactgegevens staan vermeld op de site van de praktijk.

Link naar website:

http://www.psynip.nl/contact-en-service/veelgestelde-vragen/clienteninformatie/wat-als-ik-ontevreden-ben-over-een-psycholoog_.html of

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%202018.pdf

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Psychologiepraktijk Pepas Asten, collega Joost van den Moosdijk (toestemming vermelding schriftelijk vastgelegd)

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: Zie eigen site: <http://frankverhulst.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):

http://frankverhulst.nl/?page_id=44

Telefonische aanmeldingen worden door mijzelf behandeld.

Intake en behandeling wordt door mijzelf gedaan.

Communicatie kan verlopen via:

- de site van de praktijk
- tijdens sessies
- indien nodig telefonisch
- indien gewenst per email

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 vragen van toestemming rapportage aanmelding en bespreking rapportage afmelding aan huisarts

Het bespreken van de klachtenlijst(en)

Voor naasten alleen beschikbaar voor beantwoorden van vragen indien de client daarvoor expliciet toestemming gegeven heeft

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

Honos plus

OQ-45 SD (ROM)

CQI-k (klanttevredenheid)

Terugkoppeling tijdens proces op basis van aanmelding bij huisarts

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:

Tussentijdse evaluatie op basis van Honos plus/ROM en aanmeldingsbrief (inclusief doelstelling)

Effectiviteit van de behandeling: OQ-45 en CQI-k (standaard) en eventueel andere vragenlijsten indien zinvol om af te nemen

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

Bespreking bevindingen client en CQI-k

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: Frank Verhulst

Plaats: Eindhoven

Datum: 06-03-2022

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