

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: Morgen
Naam regiebehandelaar: Jorik Louws
E-mailadres: praktijkmorgen@gmail.com
KvK nummer: 65786572
Website: www.praktijkmorgen.nl
BIG-registraties: 89916679225
Overige kwalificaties
Basisopleiding: GZ-psychologie
AGB-code praktijk: 94062523
AGB-code persoonlijk: 94013534

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

•Paniekaanvallen •Sociale angst •Dwangstoornis •Posttraumatische stress-stoornis •Piekerstoornis
•Hypochondrie •Depressie •Overbelasting, langdurige stress en somatisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten •Onzekerheid of een negatief zelfbeeld •AD(H)D •Eetproblemen •Lichte verslavingsproblemen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIG-registraties van regiebehandelaren):
J. Louws, GZ-psycholoog: 89916679225

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

Studentenpsychologen HAN Studentenpsychologen Radboud Universiteit E. Bar, GZ-psycholoog

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

Bij opschaling naar SGGZ, verwijs ik de cliënt terug naar de huisarts met het advies te verwijzen naar Pro Persona. Voor consultatie neem ik contact op met vrijgevestigd GZ-psycholoog E. Bar. Voor vragen over medicatie neem ik contact op met de huisarts.

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

Met cliënten maak ik de afspraak dat ze mij kunnen benaderen wanneer er tussen onze afspraken sprake is van een terugval en ze behoefte hebben om mij te spreken. Ze kunnen mij dan dagelijks bellen of mailen; doordeweeks tot 22:00 en in het weekend tot 17:00. Wanneer er tijdens kantooruren (doordeweeks van 9:00-17:00) sprake is van een spoedsituatie (bijvoorbeeld dreigende suïcidaliteit), en wachten tot ik bereikbaar ben risicovol is, dan is de huisarts voor de cliënt de eerste contactpersoon om te benaderen. Wanneer er buiten kantooruren sprake is van een spoedsituatie, dan is de huisartsenpost (0900-8880) voor de cliënt altijd de eerste contactpersoon om te benaderen. Al deze informatie staat in de brochure die ik hen geef bij aanvang van de behandeling en staat onderaan elke pagina op de website. Ik bespreek dit ook met mijn cliënten, met name wanneer ik inschat dat een spoedsituatie zich zou kunnen voordoen gedurende het traject.

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

Nee, omdat: ik in de BGGZ niet vaak crises verwacht.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: CZ Menzis Achmea DSW Multizorg VGZ De Friesland

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://www.praktijkmorgen.nl/kosten-vergoeding>

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

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://www.praktijkmorgen.nl/kosten-vergoeding>

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: <http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-beroepscode.html>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

De klachtenfunctionaris van de NVGzP is Piet de Boer. U kunt hem in kantooruren mobiel bereiken op nummer 06-81941801 of u kunt mailen via klachten@nvgzp.nl. Hij neemt dan binnen 2 werkdagen contact met u op.

Link naar website: <http://www.nvgzp.nl/de-klachtenfunctionaris/>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Stichting Geschillencommissies Consumentenzaken (SGC) in Den Haag

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: <https://www.degeschillencommissie.nl/over-ons/commissies/geestelijke-gezondheidszorg/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Errez Bar

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: <http://www.praktijkmorgen.nl/locaties-tijden>

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):

1) Mijn website (<http://www.praktijkmorgen.nl/>) is het startpunt van een aanmelding. Cliënten worden hierop gewezen door hun huisarts of de praktijkondersteuner die vaker met mij samenwerken. Op de website vinden cliënten alle relevante informatie over mijn expertisegebieden, werkwijze, de wachttijd voor intake en behandeling en informatie over vergoedingen. Ook is expliciet vermeld dat een verwijzing van de huisarts noodzakelijk is voor behandeling binnen de zorgverzekeringswet. Voor vragen kunnen ze bij mij telefonisch of per e-mail terecht. 2) Cliënten die zich willen aanmelden kunnen dit doen door het invullen van een aanmeldformulier en een bevestiging per mail naar praktijkmorgen@gmail.com. Het formulier is op de site te vinden onder 'Aanmelden'. Na de bevestiging per mail zal binnen enkele dagen telefonisch of per mail een intakegesprek ingepland worden met de cliënt. Hierbij herinner ik de cliënt eraan om bij het eerste gesprek de schriftelijke verwijzing van de huisarts mee te nemen, evenals een identiteitsbewijs. 3) Ik geef tijdens de intake schriftelijk informatie aan de cliënt over de rechten & plichten met o.a. informatie over de behandeling, vragenlijstmetingen en het beleid ten aanzien van afzegging en no-show. 4) Het intakegesprek wordt door mijzelf gedaan. Geen andere hulpverlener is betrokken bij dit gesprek. 5) Indien bij het intakegesprek blijkt dat de cliënt beter door iemand anders dan mijzelf geholpen kan worden (omdat de klachten niet passen binnen mijn expertisegebied, omdat er geen diagnose gesteld kan worden of omdat de klachten te ernstig zijn voor behandeling in de Basis GGZ), verwijs ik terug naar de verwijzer met advies voor een ander verwijzadres.

12b. Ik verwijs 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 werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Jorik Louws

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie **Omschrijving**
9406 gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:
Geen

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

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door
Naam: Jorik Louws

Generalistische basis ggz:
Kwalificatie **Omschrijving**
9406 gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:
Geen

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is
Naam: Jorik Louws

Generalistische basis ggz:
Kwalificatie **Omschrijving**
9406 gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:
Geen

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:

Na het eerste gesprek stel ik een behandelplan op. Bij aanvang van het tweede gesprek neem ik dit verslag samen met de cliënt door en vraag ik de cliënt expliciet om te corrigeren of aan te vullen. Wanneer de cliënt akkoord gaat met het plan wordt deze ondertekend. Tijdens de intake laat ik de cliënt een toestemmingsformulier tekenen voor het uitwisselen van informatie met andere hulpverleners. Bij toestemming stuur ik de huisarts (en eventueel andere betrokken hulpverleners) een intakebrief met daarin een samenvatting van de overeengekomen probleemdefinitie en de behandeldoelen. Ik vraag de cliënt of hij/zij behoefte heeft aan een schriftelijke / digitale kopie van het verslag en geef die af indien dit het geval is. Soms kan er tussen 2 afspraken email- of telefonisch contact met een cliënt plaatsvinden, bijvoorbeeld naar aanleiding van tussentijds overleg met de huisarts. Hierbij worden alle geldende regels om de privacy van de cliënt te waarborgen uiteraard in acht genomen. Communicatie met naasten gebeurt alleen via de cliënt zelf (doordat de cliënt bijvoorbeeld een partner meeneemt naar de sessie) of met uitdrukkelijke toestemming van de cliënt. Een naaste van de cliënt die buiten de cliënt om contact zoekt, sta ik niet te woord zo lang ik geen toestemming van de cliënt heb gekregen hiervoor.

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

In mijn behandelingen hecht ik grote waarde aan zowel klanttevredenheid als effectieve behandelresultaten. De voortgang monitor ik op de volgende manieren. Ten eerste nodig ik bij het intakegesprek de cliënt uit om mij gedurende de behandeling van kritische feedback te voorzien wanneer de cliënt het idee heeft dat we niet in de juiste richting aan het werken zijn of de gewenste progressie boeken. Indien mogelijk wordt bij iedere cliënt een ROM voor- en nameting uitgevoerd. De ervaring leert dat dit niet altijd mogelijk is; sommige cliënten beschikken bijvoorbeeld niet over een computer of over voldoende Nederlandse taalvaardigheid, of weigeren simpelweg de vragenlijst in te vullen. Maar de insteek is om bij zoveel mogelijk cliënten de ROM-meting te doen, en vervolgens ook de resultaten met de cliënt te bespreken. Ik streef ernaar om halverwege de behandeling de gestelde doelen uit het behandelplan mondeling met de cliënt te evalueren.

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.ggzkwalitetisstatuut.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:

Ik streef ernaar om halverwege de behandeling de gestelde doelen uit het behandelplan mondeling met de cliënt te evalueren. Bij afsluiting van de behandeling evalueer ik eveneens het behandeltraject.

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

Aan het eind van de behandeling vraag ik de cliënt vrijblijvend om een korte tevredenheidsenquête in te vullen en wijs ik ze op de mogelijkheid een beoordeling te schrijven op www.zorgkaartnederland.nl Deze informatie wordt verzameld en opgeslagen ter verbetering van mijn zorg.

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: Jorik Louws

Plaats: Nijmegen

Datum: 20-11-2016

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