

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: Rebecca Hartz
BIG-registraties: 59913708816
Overige kwalificaties: Geen
Basisopleiding: klinische psychologie
AGB-code persoonlijk: 94010465

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Mens in de Praktijk
E-mailadres: hartz@mensindepraktijk.nl
KvK nummer: 53199510
Website: www.mensindepraktijk.nl
AGB-code praktijk: 94058109

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
de gespecialiseerde-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 richt zich op de behandeling van volwassenen en ouderen. Zij kunnen zich bij ons aanmelden voor de meest voorkomende psychische klachten en problemen, zoals;

Depressiviteit

Angsten

Trauma

Werkgerelateerde problematiek

Somatoforme problematiek

Persoonlijkheidsproblematiek

Relatieproblemen als gevolg van eerder genoemde problematiek.

Behandeling vindt voornamelijk plaats door middel van cognitieve gedragstherapie, EMDR, als mede andere evidence based behandelvormen.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Rebecca Hartz

BIG-registratienummer: 59913708816

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Rebecca Hartz

BIG-registratienummer: 39913708825

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: Petra Gilhuis

BIG-registratienummer: 69052464816

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: Petra Gilhuis

BIG-registratienummer: 69052464825

Indicerend regiebehandelaar 5

Naam: Maarten Tijsma

BIG-registratienummer: 89065185525

Indicerend regiebehandelaar 6

Naam: Florens Hoek

BIG-registratienummer: 79919302525

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Rebecca Hartz

BIG-registratienummer: 59913708816

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Rebecca Hartz

BIG-registratienummer: 39913708825

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: Petra Gilhuis

BIG-registratienummer: 69052464816

Coördinerend regiebehandelaar 4

Naam: Petra Gilhuis
BIG-registratienummer: 69052464825

Coördinerend regiebehandelaar 5

Naam: Maarten Tijsma
BIG-registratienummer: 89065185525

Coördinerend regiebehandelaar 6

Naam: Florens Hoek
BIG-registratienummer: 79919302525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Anders: Vrijgevestigde Psychiater

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

Ik werk vooral samen met GZ psycholoog Dhr. M. Tijsma (89065185525), Psychotherapeut P. Gilhuis (69052464816), Psychotherapeut J. Weemhoff (GZ: 89053529925 Psychotherapeut: 19053529916), Psychotherapeut en GZ Psycholoog B. van Putten (Psychotherapeut: 390328282616 GZ: 19032828625) en Psychotherapeut en GZ psycholoog A. Hoornweg (Psychotherapeut: 99025787016 GZ: 79025787025), Psychiater R. Leijdens (79052201501)

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

Het netwerk wordt voornamelijk ingezet in het kader van intercollegiaal advies en intervisie. Een client kan hier anoniem besproken worden in het kader van bijvoorbeeld de indicatiestelling, (differentiaal) diagnose, behandelmogelijkheden of als het effect van de behandeling stagneert. Met huisartsen (en hun poh-ggz) in het kader van de indicatiestelling en soms medicatie.

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

Cliënten kunnen gedurende deze uren contact opnemen met de huisartsenpost, welke telefonisch te bereiken is onder 023-2242526.

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

Nee, omdat: cliënten zo goed als nooit gebruik wordt gemaakt van de HAP in het kader van de problematiek (lage complexiteit en laag risico) waarvoor ze in behandeling zijn.

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:

Maarten Tijsma, GZ-Psycholoog
Petra Gilhuis, Psychotherapeut
Jeanette Weemhoff, Psychotherapeut
Ingeborg Timmerman, Klinisch Psycholoog
Berny van Putten, Psychotherapeut
Atie Hoornweg, Psychotherapeut
Rosien Leijdens, Psychiater

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

Doormiddel van intervisie en consultatie
Kennis up to date houden dmv delen nieuwe wetenschappelijke inzichten via referaten, delen van informatie via symposia

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://mensindepraktijk.nl/vergoedingen/>

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://mensindepraktijk.nl/vergoedingen/>

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:

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

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):

De LVVP, waarbij ik met onderstaande link doorverwijs naar de de klachtenregeling van deze organisatie.

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:

Maarten Tijsma

Petra Gilhuis

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: <http://www.mensindepraktijk.nl/Aanmelden/>

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 telefonisch aanmelden of per mail. Zij worden dan te woord gestaan of teruggebeld. Indien mogelijk wordt er gelijk een intaketijd ingepland, waarbij er zoveel mogelijk rekening wordt gehouden met de voorkeur van client rondom dagdelen van de afspraak. Tijdens de intakefase kan er gecommuniceerd worden per telefoon of per mail.

De regiebehandelaar die de intake doet, doet ook de behandeling.

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 eerste gesprek leg ik de het gehele behandeltraject in grote lijnen uit: De intakefase wordt afgesloten met de behandelovereenkomst bespreking. Tijdens deze bespreking wordt benoemd dat de behandeling tussentijds wordt geëvalueerd als deze langer van aard is, wat in ieder geval geldt voor het einde van de behandeling.

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

Voor het eerste intakegesprek vult cliënt een ROM lijst in (OQ-45 en eventueel aanvullende vragenlijsten). De nameting vindt plaats na het laatste gesprek. Dan vult cliënt tevens een cliënt tevredenheid vragenlijst in. De tussentijdse evaluatie vindt mondeling plaats.

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 behandelssessies of uiterlijk 6 weken na de start van de behandeling evalueer ik de behandeling met client.

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

De tevredenheid van de cliënt over de behandeling na afronding van het laatste gesprek met de CQi.

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: Rebecca Hartz

Plaats: Haarlem

Datum: 07-11-2023

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