

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: MCC Reus

BIG-registraties: 39066591725

AGB-code persoonlijk: 94005217

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: DEVOTAS

E-mailadres: r.veelbehr@devotas.nl

KvK nummer: 66098548

Website: www.devotas.nl

AGB-code praktijk: 94057220

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

Categorie B

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.:

Bij Devotas worden cliënten behandeld binnen de GGZ voor uiteenlopende hulpvragen: Lichte tot matige, niet-complexe psychische problemen of mensen met stabiele chronische problematiek.

Devotas maakt gebruik van Evidence-based methode en stemt de hulpverlening eclecticisch op de client af. De ondersteuning vindt zowel plaats op locatie als eventueel via E Health.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen
Genderidentiteitsstoornissen
Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Seksuele problemen
Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: M Reus
BIG-registratienummer: 39066591725

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: T van Kouteren
BIG-registratienummer: 89010242625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: M Reus
BIG-registratienummer: 39066591725

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: T van Kouteren
BIG-registratienummer: 89010242625

Medebehandelaar 1

Naam: S. Kooijman
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psycholoog

Medebehandelaar 2

Naam: B. Doolaar
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Orthopedagoog

Medebehandelaar 3

Naam: K. Vermaas
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Orthopedagoog

Medebehandelaar 4

Naam: K Roskam
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psycholoog

Medebehandelaar 5

Naam: I Van Marrewijk
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Orthopedagoog

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)
Anders: Wijkteams van gemeenten en CJG

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

Diverse huisartsen en medewerkers van verschillende wijkteams in de regio's Brabant, Zuid-Holland-Zuid, Midden Holland, Rijnmond, Lansingerland, Barendrecht, Albrandswaard, Ridderkerk, Capelle a/d IJssel en Nieuwekerk a/d IJssel.

Tevens is er indien noodzakelijk een overleg met de kinderarts van het Maasstadziekenhuis. Dit zijn er twaalf.

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

Op- Afschaling bij jeugdhulp gaat in goed overleg met het wijkteam. Hier wordt in samenwerking gekeken wat de meest passende hulp is voor kind en ouders.

In geval van diagnose, consultatie en medicatie wordt er gelet op hulpvraag van de client. Indien blijkt dat er meer expertise nodig is als (specialistische hulpverlening) zal er een overleg zijn met de betreffende specialist en de client.

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

Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crisis terecht bij huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst. Dit wordt in een eerste gesprek (intake ook met de client besproken en staat vermeld op de begeleidingsovereenkomst)

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

Nee, omdat: Clienten krijgen tijdens de intake informatie wat te doen in geval van crisis. Devotas zelf voorziet niet in een crisisdienst,

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:

Devotas vormt intern een lerend netwerk in de vorm van een Multi disciplinair overleg . Aan dit lerend netwerk sluiten met enige regelmaat externe partijen aan. Deze personen zijn geen vaste deelnemers van het netwerk. De vaste deelnemers zijn alle medewerkers die voor Devotas werkzaam zijn.

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

Door middel van een maandelijks gehouden MDO (Multi disciplinair overleg) worden tijdens het overleg zaken door middel van intervisie gericht op een thema of op organisatorische onderwerpen besproken.

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: <https://www.devotas.nl/zorgverzekeringen/>

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
<https://www.devotas.nl/zorgverzekeringen/>

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/beroepsethiek/de-beroepscode/de-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):

R Veelbehr

Link naar website:

<http://www.devotas.nl/klachtenregeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Andere collega's binnen de organisatie

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.devotas.nl/wachttijden/>

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 telefonische aanmelding verloopt via de receptioniste.

De intake wordt gehouden door de regiebehandelaar en/of een behandelaar,

Vervolgens wordt in een MDO (multi disciplinair overleg) het traject bepaald dat nodig is.

De regiebehandelaar en behandelaar houden tijdens het gehele traject een tweewekelijks overleg met betrekking tot de ontwikkelingen en voortgang.

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:

Dit gebeurt zowel mondeling als schriftelijk.

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

De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk gemonitord door middel van een ROM

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:

Halverwege een traject en aan het einde van een traject.

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

Op verschillende manieren. Het bijhouden van een kaartje, complimenten, mailing waaruit tevredenheid blijkt. Of soms ook een aardigheidje wat een client meeneemt. De client vult tevens een tevredenheidsonderzoek in.

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: R Veelbehr

Plaats: Oud Beijerland

Datum: 31-07-2023

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