

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: Ilona van de Perre
BIG-registraties: 79066171630
Overige kwalificaties: verpleegkundig specialist GGZ
Basisopleiding: verpleegkundig specialist GGZ
Persoonlijk e-mailadres: ilonavandeperre@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 91008692

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: GGZ praktijk Nova
E-mailadres: ilonavandeperre@gmail.com
KvK nummer: 93536895
Website: www.ggzpraktijknova.nl
AGB-code praktijk: 94068293

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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
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.:

GGZ praktijk nova is een vrijgevestigde praktijk voor Geestelijke gezondheidszorg in Halsteren. De praktijk biedt behandelingen aan volwassenen die last hebben van psychische problemen. Behandeling geschiedt zowel binnen de gespecialiseerde als de generalistische basis ggz. u kunt bij de praktijk terecht voor behandelingen voor problemen zoals somberheid, angsten- en fobieën, dwang, persoonlijkheidsproblematiek, trauma en ook problemen binnen de ontwikkelingsstoornissen.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Depressie
Bipolair en overig
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 Alleman Segers
BIG-registratienummer: 99926325425

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Michel Ju
BIG-registratienummer: 29062744101

Medebehandelaar 1

Naam: ilona van de Perre
BIG-registratienummer: 79066171630
Specifieke deskundigheid: Verpleegkundig specialist GGZ

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen

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

Michel Ju, psychiater 29062744101
Maartje Alleman, GZ psycholoog 99926325425

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

Indien de patiënt behoefte heeft aan en het passend is bij de problematiek maak ik gebruik van mijn professioneel netwerk.

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

patiënten kunnen gedurende de avond/nacht/weekend in crisis terecht bij de huisartsenpost. Daar zal worden besloten of de regionale crisisdienst GGZ ingeschakeld moeten worden.

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

Nee, omdat: op de website vermeld staat dat mensen in geval van crisis contact moeten opnemen met hun eigen huisarts.

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:

Maartje Segers, GZ psycholoog

Michel Ju, psychiater

Joop van Coevorden, psychiater

Ingrid de Jong, verpleegkundig specialist GGZ

Esmeralda Kuijstermans, verpleegkundig specialist GGZ

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

5 keer per jaar komen wij samen om casuïstiek te bespreken, wet- en regelgeving en nieuwe informatie relevant voor het vak te bespreken.

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: site is nog in ontwikkeling. bovenstaande zaken nemen we op in de beschrijving.

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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep: Word gepubliceerd op onze website

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):

zzp Nederland

Link naar website:

www.zzp-nederland.nl. ook zal hier op de website naar verwezen worden.

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Michel Ju, psychiater

Maartje Alleman, GZ psycholoog

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 wachtlijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachtlijden voor intake en behandeling: website is nog in ontwikkeling. Hierin zal informatie over de wachttijd opgenomen worden.

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):

U wordt door uw huisarts verwezen naar de praktijk. U kunt contact opnemen met GGZ praktijk Nova

Zodra er ruimte is om te plannen wordt contact met u opgenomen om een afspraak te maken. U komt voor het eerst op de praktijk voor een intakegesprek. In dit gesprek wordt er samen met u gekeken naar uw klachten en problemen. De intake procedure duurt doorgaans één of twee gesprekken. Het doel van de intake is om een analyse te maken van de problemen en om te onderzoeken of er sprake is van een psychische stoornis. Wanneer er bij u sprake is van een diagnose

zult u hier van op de hoogte worden gebracht in het adviesgesprek. Tevens zal dit gesprek gebruikt worden om samen met u te kijken of en welke behandeling binnen de praktijk passend is. Indien ik u behandeling kunnen aanbieden, zal er aan de hand van uw hulpvraag en behandeldoelen samen met u een op maat gemaakte behandelplan worden opgesteld. Na de intakefase kunt u meestal direct starten met de behandeling. In sommige gevallen kan het zijn dat u voor bepaalde specifieke behandelingen zult moeten wachten voordat u kunt starten met 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:

Aan het begin van de intakeprocedure wordt er mondelinge uitleg gegeven omtrent het intakeproces. Aan het einde van het intakeproces vindt er een adviesgesprek plaats waarin duidelijk wordt besproken wat de voorlopige conclusies en gestelde diagnoses zijn. Er wordt met de cliënt besproken welke behandelopties er zijn en wordt, in overleg met cliënt, voor één van deze opties gekozen. Dit alles wordt vastgelegd in een behandelplan, wat zowel mondeling als schriftelijk door cliënt geaccordeerd wordt. Cliënt ontvangt hiervan een exemplaar mee naar huis, de andere wordt opgeslagen in het elektronisch patiëntendossier.

In een lopend behandeltraject wordt het behandelplan geregeld geëvalueerd.

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

Het behandelplan wordt minimaal iedere zes maanden of eerder indien gewenst mondeling met cliënten geëvalueerd, waarna indien nodig aanpassing volgt. Minimaal aan het begin en eind van een behandeling of minstens 1x per jaar bij langerdurende behandelingen vullen cliënten ROM-lijsten in, welke mondeling besproken worden en in het behandelplan worden opgenomen

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:

Minimaal iedere zes maanden, of eerder indien gewenst.

Indien er wordt samengewerkt met andere hulpverleners, zal er frequent overleg plaatsvinden om de

voortgang van uw behandeling te bespreken. Wij vinden een goede afstemming belangrijk voor het bevorderen van de kwaliteit van uw behandeling

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

Bij afronding van een behandeling wordt aan iedere cliënt gevraagd een digitale ROM vragenlijst in te

vullen. Bij lopende behandelingen wordt in de evaluatie van het behandelplan de tevredenheid van cliënten besproken

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: ilona van de Perre

Plaats: Bergen op Zoom

Datum: 28-05-2024

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