

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: janine jansen (jeanine)

BIG-registraties: 29932091125

Basisopleiding: psychologie

Persoonlijk e-mailadres: [REDACTED]

AGB-code persoonlijk: 94111470

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: open mind neuroscience met handelsnaam open mind neuromodulation

E-mailadres: info@openmindneuro.nl

KvK nummer: 81583125

Website: www.openmindneuro.nl

AGB-code praktijk: 94067545

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

Categorie C

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 ziet voornamelijk volwassene met een diversiteit aan problematiek. De populatie zal voornamelijk bestaan uit cliënten die trauma hebben doorgemaakt, Niet aangeboren hersenletsel hebben, bekend zijn met ontwikkelingsproblematiek met geen of ondergeschikte comorbiditeit en mensen welke gebaat zijn bij korte behandeling voor milde klachten, met technieken zoals bijvoorbeeld CGT. Echter gezien de jaren ervaring in het veld kan er ook hulp geboden worden aan mensen welke meer langdurige behandeling behoeven, maar geen multidisciplinaire aanpak nodig hebben,

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

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: jeanine jansen

BIG-registratienummer: 29932091125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: jeanine jansen

BIG-registratienummer: 29932091125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

ggz-instellingen

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

Huisartsenpraktijk Gasthuisstraat

Gasthuisstraat 102

5708 HP Helmond

Psycho Eindhoven

Kennedyplein 7

5611 ZS Eindhoven

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

Het is bij Psycho Eindhoven een consulterend netwerk met mogelijkheid tot opschalen, vanwege het directe contact met de psychiater aldaar.

Wat betreft de huisartsenpraktijk betreft het een verwijscultuur, met consultatie mogelijkheid en bij goedkeuring uitwisseling van gegevens van gedeelde cliënten. Tevens zijn er overleg momenten.

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

Cliënten kunnen tijdens de openingstijden van de praktijk direct contact hebben met de regiebehandelaar en/of mede behandelaar. Buiten deze tijden worden zij verwezen naar de huisartsenpraktijk/post, spoedeisende hulp en/of de ggz crisisdienst.

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

Nee, omdat: de verwijzende huisarts het eerste contactpunt is.

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 heb me aangesloten bij het lerend netwerk van Psycho Eindhoven en Psycho Expertise.

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

Er zijn periodieke bijeenkomsten, eens per maand, waar een diversiteit aan onderwerpen worden aangesneden. Zowel intern als extern verzorgd en enkel door professionals/specialisten op het betreffende gebied. Daarnaast worden er driemaal per jaar bijeenkomsten georganiseerd met Psycho Eindhoven, Psycho expertise en Medipsy.

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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 landelijke vereniging voor vrij gevestigde psychologen

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:

Patiënten kunnen in mijn afwezigheid in geval van ziekte of tijdens vakantie terecht bij Psycho Eindhoven

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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Het eerste contact is met het secretariaat welke telefonisch korte uitleg geeft over wat de praktijk inhoudelijk doet, dat er ongecontracteerde zorg geleverd wordt en wat de kosten en wachttijden zijn. Dan wordt de behandelaar op de hoogte gebracht. Tegelijkertijd wordt de cliënt verzocht zich aan te melden door de praktijk te voorzien van de nodige gegevens en een verwijzing van een arts of specialist. Daarna zal er een datum ingepland worden met de regiebehandelaar. Deze bespreekt de klacht van de client, inventariseert het risico en kijkt of de juiste hulp geboden kan worden, onder de juiste voorwaarde. Daarna zal het traject verder worden ingepland. De communicatie met de cliënt verloopt veelal telefonisch. Niet inhoudelijke zaken kunnen per mail gecommuniceerd worden. Brieven en verslagen worden per post verzonden.

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:

Ik bied een toestemmingsformulier aan waarop cliënten toestemming voor overleg geven met de belangrijke betrokkene of mede behandelaren. Dit overleg zal telefonisch plaatsvinden indien nodig. Met de cliënt wordt besproken welke informatie wel en niet gedeeld mag worden. Er wordt terug gekoppeld (mondeling) aan de client wat besproken is. Is sprake van onkunde tot goede communicatie zal aan de cliënt toestemming gevraagd worden om te communiceren met familieleden of naasten. Echter zal inhoudelijke informatie enkel gedeeld worden met nadrukkelijke toestemming van de cliënt maar de voorkeur heeft het dit enkel in aanwezigheid van de cliënt te delen.

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

Na de intake wordt er een intake verslag gemaakt, daarna volgt een behandel of diagnostiek plan dat ondertekend ter goedkeuring van de cliënt met de huisarts gedeeld wordt. Een evaluatie van een diagnostiek traject vindt plaats na afronding diagnostiek of indien mogelijk stapsgewijs tijdens het proces. Bij behandeling wordt na vijf sessies geëvalueerd. Indien nodig gebeurt dit eerder. Bijvoorbeeld bij zeer kortdurende trajecten.

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:

Elke sessie wordt aan het einde geëvalueerd wat het de cliënt gebracht heeft.

Bij elke bijeenkomst wordt samen met de cliënt de voortgang en de volgende te zetten stappen besproken.

Na einde diagnostiek volgt een evaluatie moment en advies gesprek.

Bij behandeling wordt bij langere trajecten om de vijf sessies ge-evalueerd en bij korte trajecten om de drie sessies. Bij langere trajecten gebeurt dit middels gesprek en vragenlijsten. Bij korte trajecten modeling. Deze worden afgesloten met vragenlijsten.

Zo nodig wordt het behandelplan bijgesteld en opnieuw ter goedkeuring aangeboden aan de client en ondertekend naar de verwijzer gestuurd.

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

Middels vaste vragenlijsten bij start en einde van de behandeling.

Verder wordt verzocht een evaluatie in te vullen op de website.

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: Jeanine Jansen

Plaats: Helmond

Datum: 30-08-2023

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