

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: IMH Keulers

BIG-registraties: 39914218625

Overige kwalificaties: EMDR-practitioner, junior schematherapeut

Basisopleiding: Biologische psychologie (Universiteit Maastricht)

AGB-code persoonlijk: 94011759

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: IeKaa Praktijk voor GZ-psychologie

E-mailadres: info@iekaa.nl

KvK nummer: 57704902

Website: www.iekaa.nl

AGB-code praktijk: 94060136

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

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.:

Kinderen, jongeren en jongvolwassenen met klachten op het gebied van identiteit, trauma, emotieregulatieproblematiek, ADHD, angst- en/of stemmingsproblematiek kunnen in de praktijk terecht voor behandeling middels CGT, ACT, EMDR en schematherapie. Bij minderjarigen worden ouders/verzorgers altijd betrokken, bij meerderjarigen zijn systeemgesprekken ook altijd mogelijk indien gewenst. E-health wordt ingezet ter ondersteuning van de behandeling, het wordt altijd aangeboden in combinatie met face-to-face gesprekken.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Genderidentiteitsstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Ingrid Keulers
BIG-registratienummer: 39914218625

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Wendy ter Horst - Erens
BIG-registratienummer: 09916914225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Ingrid Keulers
BIG-registratienummer: 39914218625

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Wendy ter Horst - Erens
BIG-registratienummer: 09916914225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)

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

POH-GGZ's en huisartsen van de huisartspraktijken in en rondom Sittard
Psy zorg Zuid-Limburg
SGGZ (Zuyderland GGZ, Amacura GGZ)
Intervisiegroep

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

Consultatie en medicatie: huisartsen en POH-GGZ's
Zuyderland GGZ en Amacura GGZ in geval van opschaling naar specialistische GGZ
Psy zorg: Overleg met collega's/doorverwijzing/intervisie
Intervisiegroep GZ-psychologen: overleg, casuïstiekbespreking, waarneming tijdens verlof, overleg over eigen proces als psycholoog

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

<http://www.iekaa.nl/index.php/contact/adresgegevens>

Huisartsenpost

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

Nee, omdat: het binnen de GBGGZ gaat om niet-crisisgevoelige problematiek. In geval van specifieke situaties wordt wel vooraf de crisisdienst van Zuyderland GGZ geïnformeerd (via de 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:

Psy zorg Zuid-Limburg

Intervisiegroep GZ-psychologen: Wendy ter Horst-Erens, Kim Tijchon, Joyce Groenveld

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

Casuïstiekbespreking, intervisie, interne bijscholing/lezingen (bij Psy zorg), samen cursussen volgen of de inhoud ervan delen tijdens intervisie

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: <http://www.iekaa.nl/index.php/werkwijze/vergoeding-en-kosten>

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:

<http://www.iekaa.nl/index.php/werkwijze/vergoeding-en-kosten>

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):

Bij mij, NIP of P3NL

Link naar website:

<http://www.iekaa.nl/index.php/werkwijze/klachten>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Praktijk Tijchon

Domentis

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.iekaa.nl/index.php/werkwijze/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 aanmeldingen komen telefonisch bij Ingrid aan. Indien twijfel bij K&J doet Wendy telefonisch de screening. De intake van 18+ wordt vervolgens door Ingrid gedaan, 18- door Wendy. De communicatie met de cliënt verloopt altijd direct via Ingrid of Wendy, afhankelijk van wie de behandelaar wordt.

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:

Het behandelplan wordt in overleg opgesteld en de cliënt ontvangt hiervan desgewenst een kopie. Ook wordt de huisarts op de hoogte gesteld bij start van de behandeling. Na afronding van de behandeling wordt er een afsluitbrief gemaakt die zowel naar de huisarts als naar de cliënt gaat, mits daarvoor toestemming is gegeven. Tussentijds wordt de voortgang van de behandeling met de cliënt geëvalueerd en indien gewenst, vinden er gesprekken met naasten plaats of worden deze apart geïnformeerd.

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

Voortgang wordt besproken gedurende de sessies en voor aanvang van en na afloop van de behandeling vult de cliënt (digitaal) één of meerdere vragenlijsten in (ROM) om het klachtniveau te meten. Tussentijds vindt er desgewenst een evaluatie plaats, bij K&J bijvoorbeeld als het start-arrangement van 10 sessies opgeschaald dient te worden. Dit vindt altijd in overleg met cliënt en ouders/verzorgers 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:

Begin en einde van de behandeling, tussentijds indien behandeling langer duurt dan 3 of 6 maanden (afhankelijk van zorgtraject en gestelde behandeldoelen). Of als het start-traject van 10 sessies (bij K&J) onvoldoende blijkt te zijn en verlengd dient te worden.

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

De CQI (bij volwassenen) of Exit-vragenlijst (bij K&J) wordt na afronding van de behandeling digitaal verstuurd naar de cliënt.

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: IMH Keulers

Plaats: Sittard

Datum: 04-01-2022

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