

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: K. Reurink
BIG-registraties: 99921838128
Basisopleiding: GZ-psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: kriztareurink@outlook.com
AGB-code persoonlijk: 94102345

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: KriZta
E-mailadres: kriztareurink@outlook.com
KvK nummer: 87215608
Website: www.krizta
AGB-code praktijk: 94067117

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.:

Cliënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht:

trauma gerelateerde problematiek
angst/depressie
milde/matige persoonlijkheidsproblematiek
ASS/ADHD
zingeving
stemmingsproblematiek
stress en burn-out

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Depressie
Angst
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Reurink
BIG-registratienummer: 99921838128

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Reurink
BIG-registratienummer: 99921838128

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

Samenwerking met huisartsen en POH-GGZ en samenwerking met gespecialiseerde ggz en psychiatrie indien wenselijk. Die contacten gaan meestal via de huisarts. Collega psychologen in intervisie verband, en specifiek casusgerelateerd voor consultatief overleg.

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

Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Waarneming gedurende vakantie of afwezigheid
Intercollegiaal overleg/intervisie
Consultatie
E-health

Medicatie door huisarts bij ernstige (vitale) depressie, GGZ instelling (GGNet of Dimence bij opschaling zorgzwaarte (complexiteit, diagnose).

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

Huisartsenpost die zo nodig GGZ-crisisdienst kan inschakelen.

Als het risico van een crisis aanwezig is, maak ik daarover met mijn cliënt afspraken.

Zelf ben ik op reguliere werktijden (9.00 - 17.00) werkzaam en overleg ik in voornoemde situatie met de huisarts.

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

Nee, omdat: het incidenteel voorkomt. In crisissituaties zal overleg met huisarts plaatsvinden; Huisarts voert bij crisis overleg met ggz-crisisdienst en SEH.

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:

Marthe Sickinghe
Èvelyn Schotborg

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

We komen vier wekelijks samen, voor ongeveer 2uur, hanteren een vaste agenda, aanwezigheidslijst en verslag conform format intervisie LVVP (Bespreken casuïstiek (indicatiestelling, lopende behandeling, persoonlijk functioneren, behandelresultaten)

Algemene items zoals congressen, vakliteratuur, praktijkvoering, ROM, Suicide, Veilig-Incidenten-Melding, kwaliteitssysteem.)

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:

<https://krizta.nl/tarieven/>

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:

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.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):

mijn beroepsvereniging LVVP

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Conform afspraak met

Marthe Sickinghe en/of

Èvelyn Schotborg

Zij borgen ook de overdracht en afhandeling van lopende behandeling bij praktijktestament ingeval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten.

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: Voor actuele wachttijden: zie website of neem telefonisch contact op met de praktijk

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):

Bij interesse voor behandeling bij de praktijk.. Neemt cliënt contact op met de intaker/behandelaar van de praktijk, K. Reurink. Indien dit gesprek voor beide partijen positief is, vult cliënt via de website een aanmeldformulier in welke direct in het beveiligde EPD terecht komt. Van daaruit wordt er een intake klaar gezet in het patiëntportaal, en wordt een live intakegesprek ingepland, verstuurd naar cliënt.

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 maak tijdens de eerste maand van de behandeling een diagnose en behandelplan dat ik met een begeleidend schrijven, naar de huisarts stuur. Dat doe ik in alle gevallen, in medeweten en met toestemming van de cliënt.

Aan het einde van een traject stuur ik een evaluatie, beknopt, naar de huisarts en als er van afronding nog geen sprake kan zijn, vraag ik de huisarts om een verlenging. Als het nodig is, vindt er tussentijds telefonisch contact plaats. Dat kan op mijn initiatief zijn of op dat van de huisarts

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

Bespreking van de voortgang van de behandeling vindt plaats als het er naar uit ziet dat de doelen die zijn gesteld niet gehaald worden. Als client geen verandering ervaart terwijl die er in mijn visie wel degelijk is. Eventueel evalueer ik tussentijds. Uiteraard evalueer ik aan het einde van een traject en kijkt wat wenselijk is. Als vragenlijst zet ik de oq 45 in.

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:

1/2 jaar

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

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: Krista Reurink

Plaats: Eefde

Datum: 13-01/2023

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