

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: E.M. Bakker
BIG-registraties: 79066689501
Overige kwalificaties: psychiater
Basisopleiding: geneeskunde
Persoonlijk e-mailadres: e.bakker@praktijkdevesting.nl
AGB-code persoonlijk: 03067647

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Bakker Psychiatrie & Psychotherapie
E-mailadres: e.bakker@praktijkdevesting.nl
KvK nummer: 85596787
Website: praktijkdevesting.nl
AGB-code praktijk: 03040086

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 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.:

De praktijk richt zich op volwassen patiënten 18-65 jaar met (terugkerende) stemmingsproblemen, angstklachten, trauma- en stress-gerelateerde klachten en/of (het vermoeden van) persoonlijkheidsproblematiek. In de regel betreft het terugkerende klachten met onderliggend vastzittende patronen in emotie-regulatie, gedrag en interpersoonlijk contact. Hiervoor wordt individuele inzichtgevende psychotherapie geboden vanuit een psychoanalytisch kader, dat wil zeggen gericht op het verkrijgen van inzicht in de eigen persoon. Daarnaast biedt de praktijk medicamenteuze behandeling en zo nodig reguliere psychiatrische behandeling. Voorafgaand aan de behandeling vindt een gedegen intakeprocedure plaats om tot een goede

indicatiestelling te komen en om te kijken of de door mij geboden behandeling passend is. Eventueel wordt in deze fase met collega-behandelaren overlegd.

De behandelingen zijn in principe individueel, maar wanneer dat van meerwaarde is, zijn belangrijke anderen/relaties van de patiënt van harte welkom aan te sluiten, indien de patiënt dit wenst. Er kan in de praktijk geen behandeling geboden worden als er sprake is van ernstige actuele verslaving, psychotische stoornissen, forse agressie of ernstige suïcidaliteit waarbij crisiszorg of intensievere zorg nodig is.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Depressie
Angst
Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: E.M. Bakker
BIG-registratienummer: 79066689501

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: E.M. Bakker
BIG-registratienummer: 79066689501

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Collegapsychiaters

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

Judith Bovendeerd, psychiater
Jolanda Poelakker, psychotherapeut

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

In het geval van complexe diagnostiek of vastlopende behandelingen worden patiënten besproken met collega's. Daarnaast vindt op reguliere basis intervisie en/of supervisie plaats waarbij lopende behandeling (anoniem) worden geëvalueerd. In het geval van somatische comorbiditeit wordt samengewerkt met huisarts. Eventueel kunnen patiënten worden doorverwezen naar een andere GGZ-instelling voor een (deel-)behandeling die in de praktijk niet geboden kan worden.

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/crises terecht bij de huisartsenpraktijk/post. Zij schakelen indien nodig de GGZ-crisisdienst in.

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

Nee, omdat: behandelingen die in deze praktijk plaatsvinden nauwelijks tot geen crisis-interventies vragen.

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:

Judith Bovendeerd, psychiater
Jolanda Poelakker, psychotherapeut
Supervisoren NVPP

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

- multidisciplinair overleg
- intervisie
- supervisie

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: www.praktijkdevesting.nl

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:
www.praktijkdevesting.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

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

www.nvvp.net

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):

klachtenfunctionaris@nvvp.net

Link naar website:

www.nvvp.net

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Judith Bovendeerd, psychiater (BIG 19048588101)

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: www.praktijkdevesting.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):

Verwijzing/aanmelding vindt plaats via Zorgdomein of email. Hierna wordt door Elles Bakker telefonisch contact opgenomen en zal een eerste inschatting worden gemaakt of de problematiek passend is voor behandeling in deze praktijk. Hierna wordt een intake gepland, bestaand uit drie gesprekken, eventueel gevolgd door aanvullende diagnostiek.

De communicatie met patiënt verloopt via Elles Bakker.

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:

Gedurende de intake-procedure wordt aandacht besteed aan het informeren van de patiënt over werkwijze en afspraken in de praktijk. Gedurende de behandeling vinden regelmatig (minimaal eens per half jaar) behandelbeoordelingen plaats.

Afspraken vinden face-to-face plaats, maar hiernaast is telefonisch of mailcontact mogelijk.

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

Behandelbeoordelingen vinden in gezamenlijkheid plaats, minimaal eens per half jaar.

Daarnaast worden ROM-metingen verricht, tenzij patiënt hier bezwaar tegen heeft.

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 een half jaar, indien nodig eens per drie maanden.

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

Tijdens evaluaties zal hiernaar gevraagd worden. Een open en transparante communicatie wordt op prijs gesteld binnen de praktijk. Daarnaast vinden ROM-metingen plaats.

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 vervolgdadvies, 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: E.M. Bakker

Plaats: Heusden

Datum: 16-08-2023

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