

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: Aviva Masclee

BIG-registraties: 79055100925

Overige kwalificaties: Lid/cognitief gedragstherapeut VGCT nr 002730, NIP nr 15919, register psychosociaal-oncologisch psycholoog NVPO

Basisopleiding: GZ-psycholoog

Persoonlijk e-mailadres: aviva@masclee.nl

AGB-code persoonlijk: 94011016

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologen Praktijk Breda

E-mailadres: info@psychologenpraktijkbreda.nl

KvK nummer: 17258887

Website: www.psychologenpraktijkbreda.nl

AGB-code praktijk: 94060751

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.:

Werkzaam in de gbgz, met als specialisatie psycho-sociale oncologie en medische psychologie. We werken vnl met volwassenen, zowel individueel als in het systeem. We maken gebruik van diverse methodieken waaronder CGT, ACT, EFT, EMDR. Daarnaast maakt e-health regelmatig onderdeel uit van het behandelprogramma.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Aviva Masclee

BIG-registratienummer: 79055100925

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Machteld Muller

BIG-registratienummer: 89065308716

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: Linda Stoutjesdijk

BIG-registratienummer: 19910678625

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: Machteld Muller

BIG-registratienummer: 69065308725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Aviva Masclee

BIG-registratienummer: 79055100925

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Machteld Muller

BIG-registratienummer: 89065308716

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: Linda Stoutjesdijk

BIG-registratienummer: 19910678625

Coördinerend regiebehandelaar 4

Naam: Machteld Muller

BIG-registratienummer: 69065308725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Fysiotherapeuten en ergotherapeuten

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

- Coöperatie Psy-Wijzer (omgeving Tilburg, Breda,

Roosendaal)

- Huisartspraktijken in de regio Breda

-Het Huisartsenteam Breda en omstreken

-Care 2 U ketenzorg

-i.o. Psychiater: Ellen Rutten: 99023611201

-Oncologisch Fysiotherapeut: Marloes Lips: 89908842504

Marieke Damen; Klinisch Psycholoog 79065424325, psychotherapeut 99065424316,

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

Verwijzingen, overleg, consultatie, intervisie, ontwikkeling

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

Binnen de Basis GGZ is geen mogelijkheid tot crisisopvang. Gedurende de avond, nacht, in het weekend en bij een crisissituatie kan de cliënt terecht bij de huisartsenpraktijk/post of de spoedeisende eerste hulp.

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

Nee, omdat: de huisarts doorverwijst naar de crisisdienst.

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:

* Multidisciplinair oncologieteam in eerste lijn: Psycho-Oncologisch therapeut/psycholoog, oncologisch fysiotherapeut, psychosomatisch fysiotherapeut gespecialiseerd in oncologie, ergotherapeut, huidtherapeut, voettherapeut, dietist Multidisciplinair Palliatief en Terminaal team:

* (PATZ) <https://www.patz.nu/> Psycho-Oncologisch Therapeut/psycholoog, meerdere huisartsen, scen-arts, thuiszorgverpleegkundigen, ergotherapeut,

* ONCOZO [www.https://www.oncozo.nl/](https://www.oncozo.nl/) Psychologen, Verpleegkundigen, fysiotherapeuten, Dietiste

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

Bespreken van casuïstiek en organiseren van thema bijeenkomsten met deskundigheidsbevordering.

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: <https://www.psychologenpraktijkbreda.nl/#!tarieven/csld>, de enige zorgverzekeraar waar ik niet onder val is Menzis.

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://www.psychologenpraktijkbreda.nl/#!tarieven/csld>

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.psychologenpraktijkbreda.nl, register GZ-psychologen, register NVPO, NIP nr15919, VGct nr 002730

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):

mw. drs. M. Muller of mw. drs. L Stoutjesdijk, zie
www.psychologenpraktijkbreda.nl/praktijkreglement en www.nvgzp.nl en www.psynip.nl

Link naar website:

www.nvgzp.nl, www.psynip.nl, www.psychologenpraktijkbreda.nl/praktijkreglement

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

mw. drs. Machteld Muller en mw. drs. Linda Stoutjesdijk (we wisselen elkaar af tijdens vakanties of nemen waar bij ziekte)

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:

<https://www.psychologenpraktijkbreda.nl/aanmelden>

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):

Per telefoon: Cliënten kunnen Linda of Machteld bellen om informatie op te vragen of aan te melden. Aan de telefoon kunnen cliënten informatie opvragen over de aanmeldprocedure, het intake en behandelproces, de tarieven, voorkeuren voor dag/tijdstip/ en of behandelaar. Vervolgens wordt (indien mogelijk) gevraagd om op onze website het aanmeldformulier in te vullen, zodat we alle gegevens beschikbaar hebben. Met sommige verwijzers hebben we voor de oncologiecliënten de

afspraken dat wij cliënten bellen om informatie te geven en een afspraak te maken, als zij dit noodzakelijk vinden en al met de cliënt besproken hebben. Voor de cliënten die zich via onze website

hebben aangemeld geldt dat we binnen 48 uur (werkdagen) contact opnemen, bij voorkeur via de telefoon. Ook om dan even contact te maken en bovenstaande info door te kunnen geven. Wanneer het telefonisch niet lukt, verloopt het contact via email. Cliënten worden nadrukkelijk uitgenodigd contact te zoeken met vragen of opmerkingen. Als de cliënt aan de beurt is, wordt cliënt uitgenodigd voor een intakegesprek. Er wordt een afspraakbevestiging gestuurd met datum/tijdstip/locatie van de afspraak. Tevens worden er dan vragenlijsten (ROM), intakevragenlijsten, het formulier met de voorwaarden voor behandeling in de praktijk meegestuurd met het verzoek deze ingevuld mee te nemen naar de eerste afspraak. Daarnaast het verzoek om de verwijzing van de huisarts mee te nemen naar dit eerste gesprek.

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:

-Na sessie 1 wordt de inhoud van de behandeling besproken en toegelicht. Cliënt weet hierna wat hij wel en niet kan verwachten, dat er een evaluatiemoment is en dat er informatie uitwisseling plaats vindt tussen psycholoog en huisarts.

-Het behandelplan met de doelen en de methodiek van de behandeling wordt samen met de cliënt vastgesteld

-Gedurende iedere sessie wordt gecheckt bij cliënt of we met de juiste doelen aan de slag zijn

-Er wordt zorg gedragen voor optimale regie van de cliënt over zijn/haar behandeling

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

* Rom: begin en eindmeting, bij intensief behandelproduct ook tussenmeting * Regelmatige check of/in welke mate behandeldoelen bereikt worden * Evaluatie samen met de cliënt * Bij afsluiting: behaalde resultaat en terugvalpreventieplan * Afname klanttevredenheidsformulier (CQ-index) na afloop van de behandeling

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:

Afhankelijk van de duur van de behandeling. Bij langere behandelingen wordt na 5 sessies de voortgang besproken en indien nodig de behandeling aangepast.

ORS

OQ-45-2

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Door regelmatig tijdens de sessies in het contact de behandeling te evalueren en bij cliënt te checken

CQ-Index

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 vervolghandelaar 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: A. Masclee-de Vries

Plaats: Breda

Datum: 13-06-2022

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