

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: M. Stommen

BIG-registraties: 19060797601

Overige kwalificaties: arts, psychiater, persoonsgericht experienteel psychotherapeut

Basisopleiding: geneeskunde, specialisatie psychiatrie

AGB-code persoonlijk: 03069905

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Levenwicht

E-mailadres: m.stommen@praktijklevenwicht.nl

KvK nummer: 75170302

Website: volgt

AGB-code praktijk: 03037850

2. Werkzaam in:

de gespecialiseerde-ggz

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

In mijn praktijk bied ik behandelingen op maat en in overleg met de cliënt.

Mogelijke behandelvormen zijn:

-Psychotherapie op maat.

Dit is veelal persoonsgericht, dat wil zeggen: gericht op persoonlijke ontwikkeling/groei van de cliënt bij problematische patronen in het leven. Daarbij kan het accent meer op het heden liggen, of meer op het verleden.

Ook is klachtgerichte psychotherapie mogelijk, met als vertrekpunt klachtreductie.

Veelal betreft psychotherapie een mengvorm, goed kijkend naar waar de cliënt het meeste baat bij heeft.

-Medicatie. Hieronder valt: het goed informeren van de cliënt over de meerwaarde, voors en tegens van medicatie; het evalueren van een reeds lopend medicatiebeleid; instellen op medicatie of juist, het verantwoord afbouwen.

-Narratieve Exposure Therapie (NET) voor behandeling van PTSS.

Individuele behandeling van o.a. stemmingsklachten, angstklachten, klachten samenhangend met autisme spectrum problematiek, ADHD, persoonlijkheidsproblemen, eetbuistoornis, traumagerelateerde klachten.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Dissociatieve stoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

Regiebehandelaar1

Naam: Mandy Stommen

BIG-registratienummer: 19060797601

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

-Mevr. Annemieke van Nunen, psychotherapeut (BIG59914321816)
en GZ-psycholoog (BIG39914321825)
-Mevr. Christine van Giesen, GZ psycholoog (BIG09913880525) en psychotherapeut
(BIG29913880516)
-Mevr. Yvonne van der Velden, psycholoog (229296) en relatietherapeut

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

Intervisie, consultatie, diagnostiek.

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

Het kan zijn dat u tijdens het behandeltraject wordt overspoeld door gevoelens en extra hulp nodig heeft. Tijdens de behandeling zullen we samen hierover afspraken maken en kijken wat nodig is om een dergelijke crisis te voorkomen.

Mocht u toch extra hulp nodig hebben, dan kunt u binnen werktijden telefonisch contact met mij opnemen.

Mocht de praktijk gesloten zijn, dan kunt u contact opnemen met uw huisarts/praktijkondersteuner. Als u buiten kantooruren hulp nodig heeft, dan kunt u contact opnemen met de huisartsenpost. De huisartsenpost kan u indien nodig, in contact brengen met de crisisdienst van de regionale GGZ instelling of u doorverwijzen naar de Afdeling Spoedeisende Hulp van het ziekenhuis. Vermeld daarbij het behandelplan en uw eventuele medicatie.

Bij een levensbedreigende situatie belt u 112.

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

Nee, omdat: ik hierop selectiebeleid heb aan de voordeur.

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 mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: [www.praktijklevenwicht.nl / kosten](http://www.praktijklevenwicht.nl/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

Link naar website: www.nvvp.net

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Mocht u een klacht hebben, dan adviseer ik om dit bespreekbaar te maken. Samen met u hoop ik tot een goede oplossing te kunnen komen. Mocht u ondanks het gesprek nog steeds een klacht hebben, dan kunt u indien nodig gebruik maken van de klachtenregeling die is geregeld via de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP). Informatie hierover kunt u opvragen bij mij.

Verder ben ik als vrijgevestigd lid van de NVvP aangesloten bij De Geschillencommissie Vrijgevestigde GGZ-praktijken in Den Haag. In geval iemand niet tevreden is met de behandeling dan wel de afhandeling van een klacht, ofwel indien in redelijkheid niet kan worden verlangd dat een klacht onder de gegeven omstandigheden bij de vrijgevestigde psychiater wordt ingediend, bestaat de mogelijkheid de klacht voor te leggen aan deze geschillencommissie.

Link naar website:

<https://www.nvvp.net/website/onderwerpen/detail/klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mevr. Annemieke van Nunen, GZ psycholoog en psychotherapeute.

De huisarts.

Of iemand anders die ik speciaal voor deze cliënt heb geregeld.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [www.praktijklevenwicht.nl / wachtlijst](http://www.praktijklevenwicht.nl/wachtlijst)

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Cliënten bellen rechtstreeks naar mij of kunnen een e-mail sturen, waarna ik telefonisch contact opneem. Vervolgens heb ik een kort telefonisch screeningsgesprek.

Indien er geen contra-indicaties zijn, maak ik vervolgens een afspraak voor een persoonlijk intakegesprek.

Communicatie met de cliënt verloopt telefonisch, per beveiligde mail en/of uiteraard in een face to face contact.

12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: M. Stommen, psychiater

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
--------------	--------------

0329	Psychiater
------	------------

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Psychologen of psychotherapeuten die cliënten verwijzen naar mij voor bv. farmacotherapie.

Zelf vraag ik voor cliënten die in behandeling zijn, enkel daar waar het nodig/wenselijk is, een diagnostisch onderzoek aan bij psychologen of psychotherapeuten.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: M. Stommen, psychiater

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
--------------	--------------

0329	Psychiater
------	------------

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: M. Stommen, psychiater

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
0329	Psychiater

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Aan het eind van de intakefase stel ik samen met cliënt een behandelplan op. Cliënt krijgt hier desgewenst een kopie van.

Na de intakefase en bij afsluiten van de behandeling stel ik een afsluitbrief op naar verwijzer, meestal de huisarts, mits toestemming van cliënt.

De inhoud van deze brief neem ik samen met cliënt door en deze krijgt desgewenst een afschrift van deze brief.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Zeer geregeld vraag ik na afloop van een sessie actief naar feedback.

Voortgangsbespreking na elke pakweg 10 sessies waarbij op indicatie het behandelplan erbij wordt gepakt.

ROM meting.

Vragenlijsten zoals Hamilton Depression Rating Scale op indicatie.

14g. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Geregeld aan het eind van een sessie en na elke pakweg 10 sessies.

14h. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Na elke sessie mondeling, tijdens het behandelplan opstellen en tijdens de voortgangsbespreking.

Verder na afronding van de behandeling.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: M. Stommen, psychiater

Plaats: Budel

Datum: 02-09-2020

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja