

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: 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 zoals bekend bij KVK: Levenwicht

E-mailadres: m.stommen@praktijklevenwicht.nl

KvK nummer: 75170302

Website: volgt

AGB-code praktijk: 03037850

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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 B
Categorie C

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.:
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; indicatie stellen voor meerwaarde van medicatie; 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, persoonlijkheidsproblematiek, eetbuistoornis, traumagerelateerde klachten.

3b. Patiënten/cliënten 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 de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Mandy Stommen

BIG-registratienummer: 19060797601

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Mandy Stommen

BIG-registratienummer: 19060797601

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)):

-Mevr. Annemieke van Nunen, psychotherapeut (BIG 59914321816)

en GZ-psycholoog (BIG 39914321825)

-Mevr. Christine van Giesen, GZ psycholoog (BIG 09913880525) en psychotherapeut (BIG 29913880516)

-Mevr. Yvonne van der Velden, psycholoog (229296) en relatietherapeut

-Mevr. Bea Pisters, GZ-psycholoog (29065092225) en psychotherapeut (49065092216)

-Apanta-ggz Eindhoven

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

Er vindt gemiddeld eens per 6 weken intervisie plaats met de bij naam genoemde collega's. Doel hiervan is o.a. deskundigheidsbevordering.

Geregeld wordt samengewerkt bij casuïstiek in diverse vormen met als doel o.a. opschalen of juist afschalen, verwijzing voor diagnostiek of voor een medicatievraag.

Elke 5 jaar vindt een visitatie plaats vanuit de NVVP (=de landelijke beroepsvereniging voor psychiaters). Bij de meest recente visitatie in 2021 was ik aangesloten bij psychiaters van Apanta-ggz. Er is geregeld overleg, met als doel bijv. kennisuitwisseling.

5d. Patiënten/cliënten 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, tenzij anders met u afgesproken.

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.

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:

-Mevr. Annemieke van Nunen, psychotherapeut (BIG 59914321816)
en GZ-psycholoog (BIG 39914321825)

-Mevr. Christine van Giesen, GZ psycholoog (BIG 09913880525) en psychotherapeut (BIG 29913880516)

-Mevr. Yvonne van der Velden, psycholoog (229296) en relatietherapeut

-Mevr. Bea Pisters, GZ-psycholoog (29065092225) en psychotherapeut (49065092216)

-Apanta-ggz Eindhoven

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

Deskundigheidsbevordering, bespreken van nieuwe ontwikkelingen binnen de GGZ, casuïstiek samen bespreken vanuit diverse invalshoeken, toetsbaar opstellen op gebied van kwaliteit/professionaliteit.

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:
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 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):

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.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

-De huisarts.

-Indien geïndiceerd, mevr. A. van Nunen.

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.praktijklevenwicht.nl / wachtlijst](http://www.praktijklevenwicht.nl/wachtlijst)

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):

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 verwijds 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:

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.

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

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

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

-Vragenlijsten zoals Hamilton Depression Rating Scale op indicatie.

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:

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

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

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

Verder na afronding 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: M. Stommen, psychiater

Plaats: Budel

Datum: 25-2-2022

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