

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: Marije Claessens-van den Wijngaard

BIG-registraties: 19919176525

Basisopleiding: HBO, universiteit, GZ-opleiding RINO

AGB-code persoonlijk: 94100058

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk MINT

E-mailadres: info@praktijkmint.nl

KvK nummer: 91066409

Website: www.praktijkmint.nl

AGB-code praktijk: 94067848

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
de gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A
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.:

Kinderen en jeugdigen tot 18 jaar en hun ouders kunnen hier terecht voor psychodiagnostiek en kortdurende behandeling binnen de Jeugd GGZ. Tevens biedt MINT psychologische behandeling aan zowel (toekomstige) moeders als vaders, die rondom zwangerschapswens, de zwangerschap, bevalling of het ouderschap te maken krijgen met somberheid, angst, trauma of andere klachten. Daarnaast is MINT beschikbaar voor supervisie voor GZ-psychologen in opleiding, basispsychologen en orthopedagogen.

In de kleinschalige praktijk wordt gewerkt vanuit een holistische visie, waarbij aandacht voor hart,

hoofd en handen centraal staat. We richten ons op de innerlijke talenten om te ontspannen, aandacht te schenken, tot inzicht te komen, te helen en te groeien.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Marije Claessens-van den Wijngaard

BIG-registratienummer: 19919176525

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Corrien Klingenberg

BIG-registratienummer: 19057184125

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: Carlijn Schippers-Vrijhoef

BIG-registratienummer: 99934527625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Marije Claessens-van den Wijngaard

BIG-registratienummer: 19919176525

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Corrien Klingenberg

BIG-registratienummer: 19057184125

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: Carlijn Schippers-Vrijhoef

BIG-registratienummer: 99934527625

Medebehandelaar 1

Naam: Roelien Noordman

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 2

Naam: Raven Reitsma

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 3

Naam: Sheila Stijnis-Smit

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 4

Naam: Sanne Wensveen

BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid

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)):

Huisartsen, POH-GGZ kind en jeugd, jeugdhulpdeskundigen van de gemeente, gezinsvoogdij en (middelbare) scholen

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

Verwijzingen, consultatie, intervisie, op- en afschaling van zorg

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

De behandelingen vinden uitsluitend plaats op werkdagen tijdens kantooruren. In de avond, nacht en weekenden en bij crisissituaties kunnen cliënten terecht bij de huisartsenpost en crisisdienst jeugd

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

Nee, omdat: de crisisdienst stemt goed af met betrokken behandelaren

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:

- De Koepel; samenwerkingsverband van vrijgevestigde, met kinderen en jeugdigen werkende GZ-psychologen, psychotherapeuten en psychiaters gevestigd in de Regio Alkmaar
- De Kiem; samenwerkingsverband van vrijgevestigde hulpverleners rondom zwangerschap, bevalling en eerste levensjaren
- Praktijk De Huiskamer, trauma- en hechtingsgerichte systeemtherapie

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

Regelmatig overleg en intervisie afspraken, om o.a. te reflecteren op de uitdagingen van het voeren van een eigen praktijk, samen te leren en verbeteren van onze zorgverlening, beleid rondom samenwerking met gecontracteerde gemeenten, delen van kennis en expertise rondom specifieke thema's binnen ons vak

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:

<http://www.praktijkmint.nl/praktijkinfo/tarieven>

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:

<http://www.praktijkmint.nl/praktijkinfo/werkwijze>

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):

Cliënten kunnen terecht bij hun behandelaar van Praktijk MINT of bij Klachtenportaal Zorg

Link naar website:

www.praktijkmint.nl/praktijkinfo/werkwijze

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dit wordt per vakantie besproken.

In de meeste gevallen regelen wij de waarneming onderling binnen het team en anders: zie website

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: <http://www.praktijkmint.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):

Aanmeldingen van zowel volwassenen als jeugdigen komen binnen bij ons aanmeldteam. Binnen 7 dagen nemen wij de aanmelding in behandeling. Er wordt een intake-traject ingepland, waarin een eerste inschatting wordt gemaakt van de aard en de ernst van de klachten en een voorlopig behandelplan afgestemd. Aansluitend kan er nadere diagnostiek danwel behandeling plaatsvinden.

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:

De bevindingen worden na het intake-traject besproken en de behandelovereenkomst wordt in samenspraak opgesteld.

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

Tijdens elk behandeltraject vindt er een voortgangsbespreking behandelplan/evaluatie plaats. ROM indien gewenst en standaard in geval van opnieuw verplicht.

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:

Na iedere behandelsessie evalueren wij kort hoe de cliënt deze ervaren heeft en wat men meeneemt. Na 5 gesprekken vindt een evaluatiegesprek over de behandeldoelen plaats.

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

Na afronding behandeling middels een clienttevredenheidsvragenlijst.

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: Marije Claessens-van den Wijngaard

Plaats: Alkmaar

Datum: 1-9-2024

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