

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: ME CAMPIAN

BIG-registraties: 29909022201

Persoonlijk e-mailadres: miocampian@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 03307511

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: De Praktijk IJmond B.V.

E-mailadres: info@xn--depraktijkijmond-4e6i.nl

KvK nummer: 34384467

Website: <https://www.depraktijk-ijmond.nl>

AGB-code praktijk: 22220706

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Indicerende rol

De regiebehandelaar (psychiater) voert de diagnostiek uit, stelt de DSM-5 classificatie en indicatie vast, en stelt samen met de patiënt en verwijzer het behandelplan op. Hierbij wordt gewerkt conform de geldende richtlijnen en kwaliteitsstandaarden. De keuzes in het behandelplan worden besproken met de patiënt, vastgelegd in het EPD, en periodiek geëvalueerd.

Coördinerende rol

De regiebehandelaar bewaakt de integraliteit en samenhang van de behandeling, stuurt het behandelteam aan en stemt af met andere betrokken zorgverleners. De patiënt weet wie de regiebehandelaar is en kan zich voor vragen en afstemming rechtstreeks tot hem/haar wenden. De regiebehandelaar zorgt voor overdracht en communicatie met de verwijzer en andere ketenpartners indien nodig.

Borging en continuïteit

De voortgang van de behandeling wordt regelmatig geëvalueerd op basis van behandelplan, ROM-metingen en patiënttevredenheid. Deze evaluaties worden met de patiënt besproken en leiden waar nodig tot bijstelling van het behandelplan. Bij afwezigheid van de regiebehandelaar wordt waarneming georganiseerd door een collega-psychiater.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

Praktijk IJmond is een kleinschalige, regiogerichte praktijk voor psychiatrie en psychotherapie. Wij richten ons op diagnostiek en behandeling van de meest voorkomende psychiatrische klachten en stoornissen.

Wij bieden gespecialiseerde GGZ aan jongeren vanaf 18 jaar en volwassenen. In onze werkwijze staat een persoonlijke benadering centraal, waarbij de cliënt en diens hulpvraag leidend zijn. Onze goed gekwalificeerde, BIG-geregistreerde behandelaars werken volgens de geldende richtlijnen en de nieuwste wetenschappelijke inzichten.

Waar mogelijk betrekken wij het systeem – zoals gezin, partner en andere belangrijke naasten – actief bij de behandeling.

Voor meer informatie kunt u kijken op: <https://www.depraktijk-ijmond.nl/werkwijze.html>

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

Angststoornissen
Bipolaire stemmingsstoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen
Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: M.E. Campian

BIG-registratienummer: 29909022201

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)

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

Er is een samenwerkingsovereenkomst met HZK Netwerk GGZ waarbij de meeste huisartsenpraktijken in de regio Kennemerland aangesloten zijn. Er wordt consultatie aan POH-GGZ en huisartsen geboden.

Diverse praktijken en vrijgevestigde GGZ hulpverleners in de regio

mevr A. Prinsen Geerligs, GZ-psycholoog
<https://www.psychologengroep.nl/>
Gezondheidscentrum de Koningin
Koninginneweg 31
2012 GJ Haarlem
023 5517695

Psychotherapiepraktijk Jiska de Bruin
mevr. J. de Bruin, psychotherapeut/GZ-psycholoog
mevr. A. Frijdal, pschotherapeut
<https://jiskadebruin.nl/>
Gezondheidscentrum de Koningin
Koninginneweg 31
2012 GJ, Haarlem
06 36153839
welkom@jiskadebruin.nl

Praktijk Psygrip
mevrouw Jacqueline Bouman
de heer Bernard van Willigen
<https://www.psygrip.nl>
Gezondheidscentrum de Koningin
Koninginneweg 31
2012 GJ, Haarlem

Mevr S. Penning, psychiater
Gezondheidscentrum de Koningin
Koninginneweg 31
2012 GJ, Haarlem

Praktijk voor psychotherapie Massi
Fonteinlaan 5
2012 JG Haarlem
<https://praktijkmassi.nl>

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

Samenwerking, diagnose, consultaties en medicatie.

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

Cliënten kunnen buiten kantoor tijden via de huisarts of huisartsenpost altijd contact opnemen in geval van crisis.

Bij een terugval kan de cliënten met de Praktijk IJmond overleggen over de mogelijkheden en termijn van een eventuele hervatting van behandeling.

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

Nee, omdat: De praktijk geen crisisgevoelige cliënten aanneemt.

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:

Deelname aan en samenwerking met 2 intervisiegroepen van psychiaters

GGMD Intervisiegroep

Mark Volkerijk
Bram Tendeloo
Odette Peerbooms
Esther Hiemstra
Talitha van Neerbos
Carianne L'Abee

Intervisiegroep
Igmar Poulina
Yavuz Ilhan
Marian Najib
Reschad Ahmadi
Fahed Chaleby
Assefa Negash
Anwer Nezami
Saskia Penning

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

De intervisiegroep komt zes keer per jaar bijeen.

Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag.

Tijdens de bijeenkomsten komen de volgende onderwerpen aan bod:

- casuïstiek,
- organisatievraagstukken,
- samenwerking,
- het aanspreken op functioneren binnen de groep,
- reflectie op het eigen handelen aan de hand van de bespreking van indicatieformulieren.

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.depraktijk-ijmond.nl/praktische-info>

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer 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.depraktijk-ijmond.nl/pratische-info>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
<https://www.nvvp.net/website/onderwerpen/detail/beroepscode>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Bij Praktijk IJmond doen wij ons uiterste best om u zo goed mogelijk van dienst te zijn. Het verlenen van zorg is echter mensenwerk. Dat betekent dat onze zorgverlening niet altijd foutloos verloopt of geheel aan uw verwachtingen voldoet.

Mocht u om welke reden dan ook niet tevreden zijn over de zorgverlening van Praktijk IJmond, dan kunt u dit bespreken met uw behandelaar of met de eindverantwoordelijke psychiater. Vaak kan in een gesprek uw onvrede worden weggenomen en samen gezocht worden naar een passende oplossing. Als hulpmiddel kunt u hiervoor het klachtenformulier gebruiken.

Wanneer dit niet tot een oplossing leidt of niet mogelijk is, kunt u gebruikmaken van onze klachtenregeling conform de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz). Praktijk IJmond is aangesloten bij het CBKZ, waar u terecht kunt voor klachtenbemiddeling en begeleiding door een onafhankelijke klachtenfunctionaris.

Meer informatie vindt u op onze website:
<https://www.depraktijk-ijmond.nl/praktische-info>

Link naar website:

https://www.depraktijk-ijmond.nl/assets/klachtenreglement_v1.0.docx

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Wij werken met een klein team. Dit kan betekenen dat er soms sprake is van beperkte bezetting of afwezigheid, bijvoorbeeld door nascholing, ziekte of vakantie.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://depraktijk-ijmond.nl/praktischeinfo#Wachttijd>

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Na uw aanmelding neemt onze secretaresse contact met u op om uw gegevens door te nemen en een afspraak te maken voor een telefonische pre-intake. In dit gesprek kijken we samen naar uw belangrijkste klachten en of onze praktijk de juiste zorg kan bieden.

Als blijkt dat u bij ons terecht kunt, volgt de intake. Hiervoor heeft u een verwijfsbrief van de huisarts en een geldig legitimatiebewijs nodig.

De intake bestaat meestal uit:

Een eerste gesprek over uw hulpvraag, klachten en het beloop.

Een tweede gesprek waarin we dieper ingaan op uw levensloop en omstandigheden.

Indien gewenst kan een partner of familielid meekomen, zodat ook hun perspectief wordt meegenomen.

Op basis van de intake en het onderzoek stellen wij een behandelplan op. In een adviesgesprek bespreken wij dit rustig met u: welke diagnose is gesteld, welke behandeling passend is, en welke stappen wij samen gaan zetten.

Voorafgaand aan de intake ontvangt u digitaal een vragenlijst. De resultaten bespreken wij samen tijdens het gesprek.

Ook later in de behandeling gebruiken wij vragenlijsten om de voortgang te volgen (ROM – Routine Outcome Monitoring).

Daarnaast vragen wij patiënten jaarlijks naar hun tevredenheid via een korte vragenlijst. Uw ervaring kunt u ook delen via Zorgkaart Nederland.

✖

✖

12b. Ik verwijz de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor goede afstemming van het zorgaanbod en samenwerking en overleg tussen de betrokken zorgverleners.

Indien nodig werkt de regiebehandelaar het behandelplan om meer gedetailleerd niveau uit. Daarnaast reflecteert hij regelmatig samen met de cliënt, en bij ingrijpende veranderingen

ook met de indicierend regiebehandelaar, op de behandeling en begeleiding, stelt hij waar nodig het behandelplan bij of beëindigt hij het behandelplan.

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

De voortgang van de behandeling wordt, conform de afspraken in het behandelplan, regelmatig geëvalueerd. Dit gebeurt onder andere via voortgangsgesprekken, evaluaties van het behandelplan, het gebruik van vragenlijsten en Routine Outcome Monitoring (ROM).

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Minimaal 3x per jaar

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

De cliënttevredenheidsvragenlijst (CQI-GGZ-AMB-AKWA) wordt eenmaal per jaar via Embloom naar alle cliënten verstuurd. De individuele uitkomsten worden met de cliënt besproken. De algemene resultaten worden daarnaast geanalyseerd en besproken tijdens het werkoverleg van de praktijk en meegenomen in het kader van de HKZ-kwaliteitscyclus.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: ME Campian

Plaats: Haarlem

Datum: 28-09-2024

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