

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: L.M. Derksen
BIG-registraties: 89932315325
Basisopleiding: GZ psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94113918

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: MCE Improve!
E-mailadres: info@improve-behandeling.nl
KvK nummer: 72516518
Website: www.improve-behandeling.nl
AGB-code praktijk: 94064275

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.:

Vanuit MCE Improve! behandelen we mensen met psychologische problemen, zoals angsten en depressies. Deze klachten kunnen doorgaans binnen een aanzienlijk korte tijd (enkele weken tot een aantal maanden) worden behandeld. Cliënten met (vermoedens) van de volgende klachten kunnen niet bij MCE Improve! behandeld worden (exclusiecriteria): zware verslaving aan middelen, acute crisissituaties, ernstig psychotisch ziektebeeld en overheersende suïcidale gedachten. Op verzoek/met toestemming van patiënt kan ook familie/omgeving worden betrokken in behandeling. Om de behandeling zo efficiënt mogelijk te laten zijn, en om de wachtlijst zo kort mogelijk te houden, wordt er blended behandeling aangeboden. De eHealth toepassing die hiervoor wordt gebruikt is Karify.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Alcohol
Overige aan een middel
Depressie
Angst
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: S.N. Lettink
BIG-registratienummer: 79065325925

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: A. Nienhuis
BIG-registratienummer: 99918236625

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: A.F.H. ten Barge
BIG-registratienummer: 99919156125

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: L.M. Derksen
BIG-registratienummer: 89932315325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: S.N. Lettink
BIG-registratienummer: 79065325925

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: A. Nienhuis
BIG-registratienummer: 99918236625

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: A.F.H. ten Barge
BIG-registratienummer: 99919156125

Coördinerend regiebehandelaar 4

Naam: L.M. Derksen
BIG-registratienummer: 89932315325

Medebehandelaar 1

Naam: Sannie Luijendijk
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Basis psycholoog

Medebehandelaar 2

Naam: Jody van de Berg
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: psychomotorisch therapeut

Medebehandelaar 3

Naam: Wiebe Houwers
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: psychomotorisch therapeut

Medebehandelaar 4

Naam: Chris Loth
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: verpleegkundig specialist

Medebehandelaar 5

Naam: Tess Heijink
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: orthopedagoog

Medebehandelaar 6

Naam: Lyke van Bruggen
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: basis psycholoog

Medebehandelaar 7

Naam: Adinda van Dorp
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: maatschappelijk werker

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)):

Huisartsenpraktijken:
Gezondheidscentrum Oost Gelre
Huisartsenpraktijk Richtershagen (lichtenvoorde)
GGZ-instelling:
GGnet Doetinchem en Winterswijk

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

Collega-psychologen: intervisie (waarin aandacht wordt besteed aan toestand diagnose en indicatiestelling, bespreking casussen, bespreking ROM resultaten, medicatie beleid), consultatie, waarneming.

Huisartsen: wederzijdse consultatie mbt diagnose, behandelmogelijkheden en dergelijke.

Psychiater: consultatie mbt psychiatrisch onderzoek en medicamenteuze behandeling.

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

Bij dreigende crises wordt een vooraanmelding gedaan bij de GGZ-crisisdienst van GGNet, telefoonnummer: 088-9334400.

In alle andere gevallen zoekt de cliënt en/of het systeem van de cliënt contact met de huisartsenpost Oost-Achterhoek, telefoonnummer: 0900-500900.

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

Ja, welke: met de crisisdienst van GGnet hebben we afspraken over GGZ-crisissituaties en een rechtstreekse aanmeldmogelijkheid.

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:

Anouk Nienhuis (gz-psycholoog), Steffie Lettink (gz-psycholoog), Anouk ten Barge (gz-psycholoog), Chris Loth (verpleegkundig specialist) en Jody van den Berg (psychomotorisch therapeut)

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

Met Anouk Nienhuis, Steffie Lettink, Anouk ten Barge, Chris Loth en Jody van den Berg werk ik samen, waarbij we intervisie hebben, waarin casuïstiek, complicaties, benchmarks en inhoudelijke thema's aan de orde komen.

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:

<https://improve-behandeling.nl/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:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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):

Quasir

06-48445538

bemiddeling@quasir.nl

Link naar website:

www.quasir.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Anouk Nienhuis

Steffie Lettink

Anouk ten Barge

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://improve-behandeling.nl/wachttijden/>

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):

Een cliënt kan zich aanmelden via het contactformulier op de site of per telefoon. Binnen een werkdag wordt contact opgenomen met de cliënt. De procedure wordt besproken en een verwijzing naar de website. Vervolgens volgt een intakegesprek, ROM vragenlijsten en dan een adviesgesprek. Bij de intake mag de cliënt kiezen om alleen te komen, of wanneer dat prettiger is, een vertrouwd persoon meenemen.

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:

Aan het einde van de intake stel ik samen met de cliënt de behandeldoelen op. Ook spreken we af volgens welke methodiek we gaan werken. De optie voor blended behandeling wordt altijd aangeboden. Indien wenselijk, uitsluitend met schriftelijke toestemming van de cliënt, licht ik derden in over het beloop van de behandeling. Aanwezig bij de behandeling zijn, tenminste de client zelf, maar indien gewenst ook derden, bijvoorbeeld een vertrouwenspersoon of een familielid. Deze aanwezigheid kan gericht zijn op steun voor de client, maar ook op behandeling van de relatie.

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

Aan het begin en einde van elke behandeling doen we een ROM-meting, waarmee de toe- of afname van de klachten in kaart wordt gebracht. Halverwege en aan het einde van elk behandeltraject evalueren we de behandeldoelen. Waar wenselijk worden ook andere vragenlijsten afgenomen. Ook wordt de cliënt benaderd voor afname CQi-AMB, gericht op de kwaliteit van de behandeling (bejegening, samen beslissen, bereikbaarheid, uitvoering van de behandeling en totale beoordeling). Aan het einde van de behandeling wordt de client gevraagd op Zorgkaart Nederland de behandelaar te evalueren.

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:

Elke vierde afspraak wordt geëvalueerd. En tenminste eens per drie maanden.

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

Met een clienttevredenheidsvragenlijst (CQ-index) bij afsluiten 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: Lisa Derksen

Plaats: 's-Heerenberg

Datum: 21-10-2024

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