

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: Inez Trechsel

BIG-registraties: 12345678910

Overige kwalificaties: Nascholing

Basisopleiding: Bachelor Pedagogische Wetenschappen/Master Algemene Pedagogische Wetenschappen en NVO basis-orthopedagoog

Persoonlijk e-mailadres: ineztrechsel@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94109593

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Opgroeien en zo

E-mailadres: info@opgroeien-enzo.nl

KvK nummer: 82925526

Website: www.opgroeien-enzo.nl

AGB-code praktijk: 98105745

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.:

Mijn passie is om (hoogbegaafde) kinderen met gedragsproblemen te begeleiden. Ze inzicht te geven in hun problematiek, daarin een groei te laten doormaken, zodat ze weer gelukkig in het leven staan. Mijn patiëntenpopulatie bestaat uit kinderen en jongeren van 4-18 jaar.

De aanpak bestaat uit een intake met ouders en kind, een minimum afname van vijf begeleidingen, de begeleiding wordt na vijf keer afgerond of vervolgd, het contact met het kind is via face-to-face begeleiding 45 tot 60 minuten.

De begeleiding is op maat, kindgericht waarbij spel een belangrijk onderdeel vormt voor de relatie-opbouw, doelgericht, inzicht geven over de problematiek, strategieën aan leren, praktisch oefenen,

gericht op executieve functies en growth mindset. Naast de specifieke begeleiding voor het kind voorzie ik ouders en leerkrachten van handelingsadviezen en help ik hen met de implementatie hiervan.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Overige kindertijd
Angst
Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Marijke Paya
BIG-registratienummer: 59928414431

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Marijke Paya
BIG-registratienummer: 59928414431

Medebehandelaar 1

Naam: Marijke Paya
BIG-registratienummer: 59928414431
Specifieke deskundigheid: GGZ

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Anders: Meldpunt Huiselijk Geweld

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

Delia Schouten, Marijke Barten

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

Met Delia Schouten heb ik intern overleg over casuïstiek. Zij heeft jarenlange ervaring met kinderen die te maken hebben met gedragsproblematiek vanuit hoogbegaafdheid.
Marijke Barten leest, waar nodig, onderzoeksrapportages tegen.

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

Cliënten kunnen overdag bij mij terecht voor diagnostiek en behandeling.

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

Nee, omdat: Dit nog niet is voorgekomen

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:

N.v.t.

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

N.v.t.

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://www.opgroeien-enzo.nl/tarieven>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

www.opgroeien-enzo.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):

NVO, SKJ

Link naar website:

<https://www.nvo.nl/kwaliteit/beroepscode-en-tuchtrecht>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Delia Schouten, Opgroeien en zo

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.vektis.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):

- Verwijsbrief via de site of per mail

- Er vindt een intake plaats (60 minuten). Indien ouders geen verwijsbrief hebben en een particulier traject starten, worden geen kosten voor de intake in rekening gebracht

- Middels handelingsgerichte diagnostiek wordt in kaart gebracht welke verdere diagnostiek gewenst is alvorens behandeling wordt gestart

- Intern overleg over de inzet van de juiste behandeling
- Eventueel diagnostiek
- Start behandeling, minimaal 5 keer

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:

Door een intake met ouders en of met cliënt samen. Daar spreken we de behandeldoelen af. Tijdens de behandeling verwoordt de cliënt ook eigen doelen. Deze doelen worden na elke behandeling geëvalueerd met de client. Na 5 behandelingen vindt er een tussenevaluatie plaats. Deze wordt voorafgaand altijd intern in de praktijk besproken.

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

Zie 14E: Voortgangsbespreking na 5 behandelingen (intern overleg) en ouders/verzorgers van de cliënt. Evaluatie vindt plaats na elke behandeling.

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 5 behandelingen.

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

Na iedere behandeling evalueren we het proces. Daarnaast neem ik vragenlijsten af bij de start van de behandeling. Aan het eind doe ik dit opnieuw, zodat gekeken kan worden welke progressie de cliënt heeft geboekt.

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 vervolgadvies, 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: I.M.C. Trechsel

Plaats: Hoogeveen

Datum: 14-10-2021

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