

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: Jannelien Wieland
BIG-registraties: 49058042501
Overige kwalificaties: Dr. (Ik ben gepromoveerd)
Basisopleiding: Geneeskunde, Katholieke Universiteit Leiden
AGB-code persoonlijk: 03067059

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Poli+
E-mailadres: j.wieland@poli-plus.nl
KvK nummer: 61673897
Website: www.poli-plus.nl
AGB-code praktijk: 94061345

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

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.:

Volwassenen (vanaf 18 jaar) met licht tot matig ernstige psychische problemen kunnen bij mij terecht voor kortdurende behandeling, voornamelijk binnen de Basis GGZ (categorie A). Samen met de patiënt breng ik de klachten in kaart en maken we afspraken over een passende behandeling.

Ik richt mij met name op diagnostiek en behandeling van psychische problemen bij volwassenen met een IQ onder de 85 (zwakbegaafdheid of een lichte verstandelijke beperking) in de regio Zuid Holland en werk in de diagnostiek en behandeling nauw samen met mijn collega's van de Poli+.

Voor verdere informatie zie www.poli-plus.nl.

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

Alle hoofddiagnoses

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Delirium, dementie en overig

Alcohol

Overige aan een middel

Schizofrenie

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Jannelien Wieland

BIG-registratienummer: 49058042501

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Annemarie van den Brink

BIG-registratienummer: 19049860525

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Erica Aldenkamp

BIG-registratienummer: 19050025025

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: Eeke Harting

BIG-registratienummer: 19926727225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Instellingen voor de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking, zoals Gemiva PAD, ASVZ, Haardstee, 's Heerenloo etc.

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

Annemarie van den Brink, GZ psycholoog (BIG 19049860525)
Erica Aldenkamp, GZ Psycholoog (BIG 098218657)
Eeke Harting, GZ Psycholoog (BIG 19926727225)

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

Collegiaal overleg (inzake diagnosestelling, behandeling) doe ik vooral met Erica Aldenkamp, Annemarie van den Brink en Eeke Harting (GZ-psychologen). Zo nodig verwijst ik voor intensievere behandeling naar grotere GGZ aanbieders in de regio (Rivierduinen, Transparant enz.)
Bij afschaling werk ik samen met sociale wijkteams, POH GGZ, huisartsen, ambulante begeleiders uit het sociale domein.

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

Wanneer er sprake is van crisis kan de cliënt - tenzij anders afgesproken- terecht bij de huisarts en in de avond/nacht/weekend bij de huisartsenpost. Dit staat op de website en wordt met de cliënt in de intakefase besproken.

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

Ja, welke: Er is er een standaard afspraak in de regio met Rivierduinen via de HAP, dan wel SEH

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:

Erica Aldenkamp, GZ Psycholoog
Annemarie van den Brink, GZ Psycholoog
Eeke Harting, GZ psycholoog
Behandelaren Ment GGZ in Oosterbeek
Mijn intervisiegroep
Ik ben aangesloten bij 1np

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

Maandelijks bijeenkomst collega's Poli+ (Annemarie van den Brink, Erica Aldenkamp en Eeke Harting), metagenda, bespreken patiëntenzorg, korte besluitenlijst. 4 x per jaar intervisie met mijn intervisiegroep bestaande uit psychiaters met verschillende werkplekken en verschillende doelgroepen.

Met Ment GGZ reflecteren we 2 keer per jaar, met zowel een inhoudelijk voorbereid onderwerp als de algemene kwaliteit in de zorg

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: www.poli-plus.nl

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://poli-plus.nl/?q=node/29>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

www.nvvp.net, www.knmg.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):

ECKG, stichting Expertisecentrum Klacht en Gezondheidsrecht

Voor patiënten onder behandeling via 1nP geldt de klachtenregeling via 1nP.

Link naar website:

www.poli-plus.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

In de eerste plaats bij een van de GZ-psychologen die bij de behandeling en/of bij de poli+ betrokken zijn: Erica Aldenkamp, Annemarie vd Brink (a.vdbrink@poli-plus.nl) en Eeke Harting Hun contactgegevens (inclusief telefoonnummers) zijn te vinden op de website van poli-plus (www.poli-plus.nl). Op het moment dat zij met een psychiater willen overleggen en ik niet bereikbaar ben dan word ik vervangen door drs. mevrouw N. Hoornaert, psychiater (BIG 29050575101). Op het moment dat voor mijn afwezigheid gedurende vakantie duidelijk is dat het nodig is dat een patiënt in die tijd contact heeft met een psychiater, dan maak ik hier voor start van mijn afwezigheid afspraken over met mevrouw N. Hoornaert.

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.poli-plus.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):

Aanmelding kan via het contactformulier van de website (www.poli-plus.nl), via de mail of telefonisch. Altijd nemen we binnen een week contact op met de patient en eventuele overige betrokken aanmelders om de aanmelding te beoordelen.

In een aanmeldingsgesprek wordt beoordeeld of de patient daadwerkelijk bij Poli+ op de goede plek is. Afhankelijk van de hulpvraag en de problematiek wordt de intake gedaan door een van de GZ-psychologen van de poli+ of door de psychiater of door de psychiater samen met een van de GZ-psychologen.

Na het eerste gesprek wordt er afgesproken hoe het vervolg van het traject eruit gaat zien.

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:

Vragen naar feedback, gezamenlijk overleg (indien de naasten ook toestemming geven ook met hen) over het beloop van de behandeling (hoe gaat het en hoe gaan we verder) en de behandelkeuzes (wat zijn de mogelijkheden).

Patiënt- en wanneer wenselijk en met toestemming van de patiënt - betrokken naasten worden in een tussentijds gesprek geïnformeerd over de voortgang van de behandeling.

Patiënt ontvangt afhankelijk van het cognitieve niveau een voor hem of haar begrijpbaar behandelplan waarmee geëvalueerd kan worden.

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

De meeste behandelingen voer ik multidisciplinair uit met één van mijn collega GZ psychologen. We bespreken de voortgang tijdens afspraken en plannen regelmatig een voortgangsbespreking behandelplan. We evalueren de behandeling mondeling en middels vragenlijsten en ROM. Bespreken van voortgang en evaluaties gebeuren aangepast aan het cognitieve niveau van de patiënt.

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:

Monitoring gebeurt in overleg met de bij de behandeling betrokken GZ-psycholoog. In ieder geval wordt er elke 3 maanden expliciet gemonitord.

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

In gesprek tussentijds en na afloop.

Via 1 np maak ik gebruik van een tevredenheidsinstrument.

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 vervolghandelaar 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: Jannelien Wieland

Plaats: Leiden

Datum: 8-04-2022

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