

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: Erica Aldenkamp
BIG-registraties: 19050025025
Overige kwalificaties: EMDR Practitioner
Basisopleiding: GZ-Psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94014971

Praktijk informatie 1

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

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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.:

De Poli+ biedt aan volwassen patiënten met een IQ lager dan 85 kortdurende behandeling zowel in de BGGZ als de SGGZ (A en B). Bijzonder aan onze praktijk is dat we gewend zijn om zoveel mogelijk behandeling op maat te leveren.

We behandelen binnen Poli+ veel trauma(gerelateerde)klachten, andersoortige angst en stemmingsklachten, klachten voortkomend uit persoonlijkheidsproblematiek en autisme. Daar waar mogelijk en waar nodig wordt de context rondom de patient betrokken.

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: J.Wieland
BIG-registratienummer: 49058042501

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: E.Aldenkamp
BIG-registratienummer: 19050025025

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: A. van den Brink
BIG-registratienummer: 19049860525

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: E.Harting
BIG-registratienummer: 19926727225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: VGZ instellingen zoals Gemiva SVG groep, Haardstee.
GGZ: Transparant
Netwerknxt

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

Jannelien Wieland 49058042501
Annemarie van den Brink 19049860525
Eeke Harting 19926727225

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

Psychiater Jannelien Wieland m.b.t. indicatie, diagnostiek, behandeling opschalen en consultatie en medicatie
Collega GZ psychologe(van den Brink) voor diagnose, consultatie.
Collega GZ psychologe E.Harting voor diagnose en consultatie
Opschalen in intensiteit van behandelen verwijzen naar Rivierduinen of Transparant of buiten de regio Parnassia
Samenwerken in de begeleiding naast behandeling: MEE en Sociale wijkteams , POH GGZ; ambulante begeleiders vanuit de VGZ
Nazorg samenwerking: VGZ instellingen, Mee , sociale wijkteams , en POH GGZ en huisarts.

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

Wanneer er sprake is van crisis kan de patient - tenzij anders afgesproken- terecht bij de huisarts en in de avond/nacht/weekend bij de huisartsenpost.

Zie website

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

Ja, welke: in de regio is er via de huisartsen de standaard afspraak in de BGGZ en SGGZ met crisisdienst Rivierduinen via de HAP.

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:

Poli+Team:

Jannelien Wieland 49058042501

Annemarie van den Brink 19049860525

Eeke Harting 19926727225

Erica Aldenkamp

Behandelend Team Ment GGZ Oosterbeek

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

Poli+

Aantal bijeenkomsten tenminste 12 x per jaar

Er is een agenda en een besluitenlijst;

onderwerpen betreffen de praktijkvoering en de kwaliteitseisen

Onderwerpen intervisie 4x per jaar: reflectie eigen handelen

Ment GGZ;

Tweemaal per jaar een bijeenkomst met zowel een inhoudelijk en voorbereid onderwerp als een onderwerp rondom 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: <https://poli-plus.nl/diensten/poli-plus-praktijk/informatie-voor-patienten/#aanmelden>

7. Behandelarieven:

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

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

<https://poli-plus.nl/diensten/poli-plus-praktijk/informatie-voor-patienten/>

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:

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

Patiënten met klachten kunnen terecht bij de betreffende behandelaar wanneer zij dat willen. Of bij de beroepsvereniging van de betreffende behandelaar (zie de klachtenregeling op de site) voor e.aldenkamp bij de LVVP; <https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

Link naar website:

<https://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:

annemarie van den brink

Eeke Harting

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://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):

<https://poli-plus.nl/diensten/poli-plus-praktijk/informatie-voor-patienten/>

U bent met uw klachten bij de huisarts geweest. De huisarts heeft u een verwijsbrief mee gegeven (hierin staat een vermoedelijke diagnose, BGGZ of SGGZ en een handtekening en AGB code van de huisarts). U kunt zich aanmelden door ons te bellen of te mailen of het contactformulier in te vullen. Binnen een week wordt er contact met u opgenomen. U kunt ook aan de huisarts of een andere betrokken hulpverlener vragen om dit te doen.

Eerste gesprek

In een eerste gesprek praten we over uw klachten en bespreken we welke aanpak het beste past. Het kan zijn, dat er een andere behandeling nodig is dan dat binnen Poli+ geboden kan worden. Samen gaan we dan uitzoeken waar u die zorg wel kan krijgen. Wanneer u dat prettig vindt kunt u natuurlijk iemand meenemen naar het gesprek. Wanneer u wel op de goede plek bij ons bent dan geldt dit eerste gesprek als intake gesprek en schrijven we u in.

We wijzen u in het eerste gesprek ook op de kosten (het wordt vergoed door de zorgverzekeraar nadat u uw eigen risico heeft opgemaakt) en over ons privacy en klachtenregelement.

Onderzoek en Behandeling

In het eerste gesprek wordt er afgesproken hoe we verder gaan. Vaak is er eerst nog wat onderzoek

nodig om een goede behandeling te kiezen. Soms kunnen we meteen starten met de behandeling. Voordat de behandeling start maken we samen een plan. In het (behandel) plan staan uw doelen en afspraken zoals: welke behandeling gaan we doen, hoe vaak gaan we elkaar zien, komt u alleen of is het prettig wanneer er iemand mee komt.

Evaluatie en afsluiting

Wanneer we aan het einde zijn gekomen van onze afspraken en u minder last heeft van uw klachten, sluiten we de behandeling af. Uw huisarts wordt op de hoogte gebracht over het einde van de behandeling.

Metten is weten

Omdat het belangrijk is om goed te volgen of uw klachten afnemen vullen we regelmatig een vragenlijst in over die klachten. U kunt dat thuis doen, maar we kunnen het ook samen doen. De resultaten van die lijsten worden natuurlijk steeds met u besproken.

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:

Patiënt ontvangt een behandelplan op basis waarvan ook geëvalueerd kan worden. Lopende het traject wordt regelmatig gecheckt samen met de patient of de behandeling nog aansluit bij dat wat de patient nodig heeft. De regelmaat wordt afgesproken in het behandelplan maar kan ook op andere momenten tussendoor nog plaats vinden. In dien gewenst door patient worden naast betrokkenen hierin mee genomen.

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

Behandelplan wordt geschreven in de taal van de patient. Voortgang wordt gemonitord d.m.v. het mondeling evalueren van het behandelplan en via ROM en de HONOS.

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:

Ik monitor na 3 maanden in het gesprek en met ROM en Honos bij start en bij afsluiting. Een eerste mondelinge evaluatie vind na drie sessie plaats.

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 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: erica Aldenkamp

Plaats: Leiden

Datum: 05-04-2022

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