

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Eeke Harting
BIG-registraties: 19926727225
Overige kwalificaties: Neuropsycholoog
Basisopleiding: Master Clinical Neuropsychology - Universiteit Leiden
AGB-code persoonlijk: 94106312

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Poli+
E-mailadres: e.harting@poli-plus.nl
KvK nummer: 61673897
Website: www.poli-plus.nl
AGB-code praktijk: 94061345

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Poli+ Praktijk is een GGZ praktijk met een werkgebied in Noord en Zuid Holland. Poli+ is er specifiek voor mensen met een psychiatrische stoornis en een verstandelijke beperking (IQ lager dan 85). Ik behandel binnen Poli+ angst en stemmingsklachten, klachten voortkomend uit persoonlijkheidsproblematiek, Autisme en ADHD.

Daarnaast ben ik als neuropsycholoog gespecialiseerd in het afnemen van (neuro)psychologische diagnostiek.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIG-registraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: Erica Aldenkamp, GZ-psycholoog
BIG-registratienummer: 19050025025

Medewerker 2

Naam: Annemarie vd Brink, GZ-psycholoog
BIG-registratienummer: 19049860525

Medewerker 3

Naam: Jannelien Wieland, Psychiater
BIG-registratienummer: 49058042501

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

Anders: VGZ instellingen zoals Gemiva-SVG groep, Haardstee, sociale wijkteams, MEE.

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

Jannelien Wieland , psychiater (BIG 49058042501)
Erica Aldenkamp, GZ-Psycholoog (BIG 098218657)
Annemarie vd Brink, GZ-psycholoog (BIG 19049860525)
Manon Boelens, verpleegkundige

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

Collegiaal overleg (inzake diagnosestelling, behandeling) doe ik vooral met Erica Aldenkamp en Annemarie vd Brink (beide GZ-psycholoog). Als opschalen nodig is, werk ik samen met, Rivierduinen (GGZ), Kristal (specialistisch centrum Rivierduinen), zo nodig via de huisarts verwijzen naar opname mogelijkheden.

Als medicatie geïndiceerd is, werk ik samen met Jannelien Wieland, Psychiater.

Bij afschaling werk ik samen met sociale wijkteams, POH GGZ, ambulante begeleiders vanuit de sociale wijkteams, begeleiders van woonlocatie's, het specialistenteam van MEE, medisch specialisten waar het somatische aspecten betreft.

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

Wanneer er sprake is van crisis kan de patiënt -tenzij anders afgesproken- terecht bij de huisarts en in de avond/nacht/weekend bij de huisartsenpost. Dit staat vermeld op de website (www.poli-plus.nl) en wordt met de patiënt in de intakefase besproken.

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

Ja, welke: Via 1np zijn er afspraken met Parnassia, er is een standaard afspraak in de regio met Rivierduinen via de HAP, dan wel SEH.

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 mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

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

De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en noshow tarief: <http://poli-plus.nl/>

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: <https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Patiënten kunnen met klachten terecht bij 1NP en bij het NIP.

Link naar website:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/tuchtcolleges/>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

NIP

Link naar website:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/tuchtcolleges/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Erica Aldenkamp

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://poli-plus.nl/>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Zie :<http://poli-plus.nl/>

Aanmelden

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 terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Eeke Harting, GZ-psycholoog

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
--------------	--------------

9401	gz-psycholoog, 1e lijn
------	------------------------

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

J. Wieland, psychiater, zo nodig consultatief contact met cliënt, meedenken in collegiaal overleg

E.A. Aldenkamp, GZ-Psycholoog, consulterend, intern overleg

A. vd Brink, GZ-psycholoog, consulterend, intern overleg

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: Eeke Harting

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
--------------	--------------

9401	gz-psycholoog, 1e lijn
------	------------------------

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: Eeke Harting

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Bij intake en het maken van afspraken over de behandeling toets ik expliciet of de patiënt ermee instemt, het gevoel heeft dat hij/zij op de afgesproken manier goed geholpen kan worden

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

Patiënt ontvangt een begrijpbaar behandelplan waarmee geëvalueerd kan worden.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Het concept behandelplan wordt met de cliënt besproken

Uitleg wordt gegeven over het invullen van ROM vragenlijsten.

Zo nodig / indien wenselijk wordt de ROM lijst tijdens de sessie afgenomen en bekijken we de resultaten ter plekke.

Ik maak hiervoor gebruik van een software pakket van Datamedicare (Motiv).

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Ik monitor na 3 maanden in het gesprek en met ROM bij start en bij afsluiting en zo mogelijk na 5 sessies.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

In gesprek tussentijds en na afloop.

Via 1 np maak ik gebruik van een tevredenheidsinstrument.

ORS/SRS lijsten

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Eeke Harting

Plaats: Lisse

Datum: 15-01-2020

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja