

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: Fred Smit

BIG-registraties: 39050136525

Overige kwalificaties: EMDR-Practitioner Europe, Master course in Oplossingsgerichte korte therapie, Registerpsycholoog NIP/Gezondheidszorg.

Basisopleiding: WO Psychologie (klinisch)

AGB-code persoonlijk: 94001929

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Fred Smit

E-mailadres: info@fredsmit.nl

KvK nummer: 32152714

Website: www.ppfs.nl

AGB-code praktijk: 94001545

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
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.:

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

Angst- / dwangklachten. Stressklachten. PTSS. Burn-out / overbelastingsklachten. Depressie/ somberheidsklachten. Stemmingsstoornis. Somatoforme stoornissen.

Psychische stoornis door somatische aandoening. Stoornis in lichaambeleving. Psychische stoornis door kanker of een chronische ziekte. Seksuele problematiek. ADHD

/ ADD stoornis. Autisme. Verslavingsproblematiek. Eetstoornissen. Slaapproblematiek.

Impulsbeheersingsproblematiek. Aanpassingsstoornis. Rouwverwerking/verwerkingsproblematiek.

Trekken van persoonsgebonden problematiek.

Behandelvormen: cognitief gedragstherapeutische interventies, kortdurende oplossingsgerichte therapeutische interventies, therapeutische interventies uit de schematherapie, EMDR. Specialisatie: traumabehandeling.

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: Drs. F. Smit

BIG-registratienummer: 39050136525

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Drs. A.C.E.L van Stempvoort

BIG-registratienummer: 59910912125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Drs. F. Smit

BIG-registratienummer: 39050136525

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Drs. A.C.E.L van Stempvoort

BIG-registratienummer: 59910912125

Medebehandelaar 1

Naam: MSc R.M. van de Meer-Simpelaar

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Orthopedagogiek

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)):

Drs. C. Roest, Klinisch psycholoog / psychotherapeut

Drs. A.C.E.L. van Stempvoort, Gz-psycholoog

Diverse huisartsenpraktijken in Zeewolde

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

Indien ondersteuning gewenst is door middel van medicatie, zal er in overleg met de patient contact worden gelegd met huisarts en/of psychiater. Er is eveneens overleg met huisarts bij eventuele doorverwijzing naar Specialistische GGZ.

In voorkomende gevallen is er overleg met dhr. C. Roest, klinisch psycholoog / psychotherapeut en zeer regelmatig is er overleg met mw. A.C.E.L. van Stempvoort, Gz-psycholoog.

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

Regiebehandelaar zal zoveel mogelijk proberen eventuele crises samen met de patient zelf op te vangen.

In geval van avond/nacht/weekend/crises bij de dienstdoende huisartsenpost / spoedeisende eerste hulp te Harderwijk (0900-3410341) of bij de GGZ-crisisdienst. Wanneer patienten afkomstig zijn uit andere plaatsen kunnen zij zich eventueel wenden tot de huisartsenpost in die regio.

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

Nee, omdat: onze patienten uit het hele land komen en crises zelden voorkomen.

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:

Onze praktijk heeft zich aangesloten bij het lerend netwerk van Fidea Psychologen in Woudenberg.

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

Samen leren en verbeteren van behandeling en het behouden van de kwaliteit hiervan, vindt o.a. plaats door geregeld overleg tussen de verschillende partners binnen het genoemde netwerk. Er vindt intervisie plaats en er is ruimte om gebruik te maken van de diverse disciplines en specialismen binnen het lerend netwerk.

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:
www.ppfs.nl/?page_id=189

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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

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

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):

Drs. F. Smit

Drs. A.C.E.L. van Stempvoort

Fidea Psychologen (Drs. C. Roest)

Link naar website:

www.ppfs.nl/?page_id=263

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Drs. A.C.E.L. van Stempvoort

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.ppfs.nl/?page_id=265

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):

Aanmeldingen kunnen zowel telefonisch als schriftelijk per e-mail worden gedaan. De zorgcoördinator behandelt de aanmelding op volgorde van aanmelddatum. Uitzonderingen op deze regel is, wanneer spoedige hulpverlening zeer wenselijk is. Dit gebeurt vaak in overleg met de huisarts/verwijzer. De patiënt krijgt via de e-mail een intakeformulier om de NAW-gegevens in te vullen.

Na het verstrijken van de wachttijd wordt er zo spoedig mogelijk contact opgenomen met de aangemelde patiënt voor het maken van een afspraak voor een intake door de regiebehandelaar. Na het afnemen van de intake is er geen wachttijd meer voor behandeling.

12b. Ik verwijs 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:

Communicatie vindt zeer regelmatig plaats met de patient en met diens toestemming met derden. Bij vrijwel ieder consult wordt er een verslag/samenvatting van het gesprek meegegeven. Bij de behandeling van jeugd (jonger dan 18 jaar) wordt er meestal intensief samengewerkt met de ouder(s).

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

Om de voortgang van de behandeling te monitoren wordt gebruik gemaakt van geregelde evaluaties, specifieke klachtgerichte vragenlijsten (afgestemd op de specifieke klacht waarvoor iemand in behandeling komt).

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:

Behandelingen worden doorgaans binnen 8 weken geevalueerd, of vaker indien nodig of van toepassing is in verband met eerdere afsluiting behandeltraject.

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

Tevredenheid wordt gemeten met CQi GGZ ambulante zorg (2016-2017)

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: Drs. F. Smit

Plaats: Zeewolde

Datum: 22-03-2022

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