

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: MWM BREDIUS

BIG-registraties: 29061702225

Overige kwalificaties: EMDR, EFT

Basisopleiding: WO klinische psychologie

AGB-code persoonlijk: 94009992

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: drs. M.W.M. Bredius

E-mailadres: info@psycholoogbredius.nl

KvK nummer: 50822012

Website: www.psycholoogbredius.nl

AGB-code praktijk: 94058200

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Psychologenpraktijk Bredius is een vrijgevestigde praktijk. Ik ben als eigenaar en GZ-psycholoog/regiebehandelaar verantwoordelijk voor indicatie en coördinatie.

Ik ben deskundig op het niveau dat past bij de problematiek van mijn doelgroep en kan zelfstandig een classificatie en diagnose opstellen alsook een behandelplan opstellen (incl. systematisch evalueren en vastleggen). Bij complexe(re) zorgvragen kan ik samenwerken of consulteren met collega's (via intervisie) en/of met andere disciplines (zoals huisarts, psychiater). Ik houd overzicht en regie over het proces en de kwaliteit van de behandeling,

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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 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):

Depressieve gevoelens, trauma, vastlopen in disfunctionele gedrags-gedachtenpatronen, psychosociale problemen, angsten en onzekerheid, relationele problemen, moeite met het leggen van contacten, onverwerkte rouw, verlies, eetproblemen, medisch onverklaarbare lichamelijke klachten, stress gerelateerde klachten, identiteitsproblemen, ziekte en problemen met impulscontrole

Gebruikte behandelmethoden

De praktijk maakt gebruik van diverse behandelmethodieken gebaseerd op richtlijnen die voor betreffende problematiek/ diagnose als meest effectief bewezen zijn. Ook een combinatie van meerdere technieken is mogelijk, met als uitgangspunt zorg op maat. Hieronder een opsomming van de meest gebruikte behandelmethodes:

Cognitief gedragstherapeutische methoden; Oplossingsgerichte behandelmethoden; Inzichtgevende behandelmethoden; Acceptance Commitment Therapie (ACT); EMDR; Emotional Focussed Therapy (EFT) en psychoeducatie. indien geïndiceerd wordt systeem erbij betrokken.

Ook Biedt de praktijk online behandeling in combinatie met face-to face gesprekken (blinded care genaamd). Deze aanvullende module is beschikbaar voor onder meer de volgende klachtgebieden (depressie, paniekstoornis, sociale angst, gegeneraliseerde angst, burnout, eetproblematiek en ADHD).

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: M.W.M Bredius

BIG-registratienummer: 29061702225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

Ik werk in mijn professioneel netwerk nauw samen met de collega's die verbonden zijn aan gezondheidscentrum de Waterlelie Edvard Munchweg 35. Er is regelmatig overleg met de huisartsen dhr R.J.M van der Meijden BIG: 69062185301 en dhr. E.J.C.P Boerop BIG : 99020082201, tevens met de overige huisartsen in die praktijk. Verder werk samen met de POH GGZ

Daarnaast werkt er in het gezondheidscentrum een fysiotherapeut, diëtist. Verder werk ik intensief samen met mijn praktijkondersteuner/ psychiatrisch verpleegkundige W.T.C Drost BIG: 09913906430

Eens in de 6 weken volg ik intervisie met collega GZ- psychologen. Naast het bespreken van casuïstiek is er ook samenwerking op cliënt-niveau voor verwijzingen en second opinions.

Deelnemers van het overleg zijn; Mw. R. van Vleuten (BIG 19065320625), Mw. E.J. Kuipers (BIG 39059894525), Mw. M. Cohen de Lara (BIG 19067033225) en Dhr. E. Brand (BIG 69050063825). Ik maak tenslotte deel uit van de PCF (Psychologen collectief Flevoland). Samenwerking bestaat uit inhoudelijk- en beleidsmatig overleg en onderlinge verwijzingen bij wachtlijsten etc. (alle deelnemers zijn BIG geregistreerde GZ psychologen). Incidenteel werk ik samen met een psychiater verbonden aan het NIFP (Dhr. W. de Boer, psychiater en F.P. Bish, psychiater BIG : 89019993601 voor second opinion, medicatie/diagnostiek en behandeladviezen bij (vermoeden) ernstiger problematiek

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

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

- Bij stagnatie van de behandeling.
- Als mijn cliënt ook bij een andere hulpverlener onder behandeling is en afstemming belangrijk is.
- De relatie met een cliënt moeizaam verloopt.
- Mogelijk medicatie is geïndiceerd.
- Bij crisis, zoals sucicidegevaar of geweld naar anderen.
- Bij diagnostische vragen.
- Wanneer doorverwijzing is geïndiceerd.

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

Patiënten kunnen 's avonds en overdag telefonisch bij mij terecht, danwel bij mijn praktijkondersteuner dhr. W.T.C. Drost. In het geval van crisis of wanneer de praktijk gesloten is, kan een cliënt terecht bij de huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp deze kan de crisisdienst van de SGGZ inschakelen. Cliënt wordt, indien dit nodig is, voorgelicht over de procedure bij spoed of crisis: namelijk eerst contact met huisarts (-en post) en deze schakelt de crisisdienst van GGZ Centraal, de Meregaard in. Ik informeer de betreffende huisarts altijd zodra er enige dreiging is van crisis.

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

Nee, omdat: dit niet nodig is, de huidige procedure, zoals bovenbeschreven voldoet goed.

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:

Eens in de 6 weken volg ik intervisie met collega GZ- psychologen. Naast het bespreken van casuïstiek is er ook samenwerking op cliënt-niveau voor verwijzingen en second opinions.

Deelnemers van het overleg zijn; Mw. R. van Vleuten (BIG 19065320625), Mw. E.J. Kuipers (BIG 39059894525), Mw.L. Boersma (99929789225) en mw. M van der Ziel 69059931625). Ik maak tenslotte deel uit van de PCF (Psychologen collectief Flevoland). Samenwerking bestaat uit inhoudelijk- en beleidsmatig overleg en onderlinge verwijzingen bij wachtlijsten etc. (alle deelnemers zijn BIG geregistreerde GZ psychologen).

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

Eens in de 6 weken volg ik intervisie met bovenstaande collega GZ- psychologen. Naast het bespreken van casuïstiek is er ook samenwerking op cliënt-niveau voor verwijzingen en second opinions.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: www.psycholoogbredius.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:

www.psycholoogbredius.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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/mijn-lvvp/praktijkvoering/wet-en-regelgeving-van-overheid-nza-en-cvz?q=kwaliteitscriteria>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij de het NIP.

Link naar website:

<http://www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure.html>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. E.J. Kuipers (GZ psycholoog, BIG: 39059894525)

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.psycholoogbredius.nl en zij kunnen ook telefonisch of via de e-mail informatie hierover opvragen.

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Clënten kunnen zich telefonisch of via de mail/website aanmelden. Telefonisch contact rondom aanmelding, administratie, intake en behandeling worden door zowel mij en/ of door mijn praktijk ondersteuner (dhr. W.T.C. Drost) uitgevoerd. De verdere procedure staat beschreven op de website. www.psycholoogbredius.nl

12b. Ik verwijz de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Na de intake bespreek ik het behandelplan met cliënt, zonodig worden naasten hierbij ook betrokken of over ingelicht. Nadat de behandeling is gestart, wordt na 4 gesprekken of eerder als dat nodig is, de behandeling geëvalueerd met cliënt en zonodig bijgesteld. Dit wordt vastgelegd in het behandelplan. Wanneer nazorg nodig is, bv. na een consult, houd ik regelmatig contact via de mail, soms telefonisch. Als er naasten van de cliënt zijn betrokken dan is er de mogelijkheid om aanwezig te zijn bij de gesprekken of worden ze uitgenodigd voor voorlichtings- of evaluatiegesprekken.

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

Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling.

De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord: mondelinge evaluatie vindt plaats na 4 behandelconsulten en eventuele wijzigingen/ aanpassingen worden genoteerd op het behandelplan. Ook wordt de OQ45 bij start van de behandeling en aan het eind van de behandeling standaard afgenomen. Deze wordt tevens t.b.v. een tussenevaluatie ingezet, om de voortgang te monitoren

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Na afloop van de behandeling ontvang de cliënt een evaluatieformulier (opgesteld door het Trimbos instituut). Mocht een behandelrelatie wat moeizamer verlopen of is er, bijvoorbeeld, sprake van stagnatie, dan maak ik gebruik van de ORS tijdens de zittingen om hierover een duidelijker feedback te krijgen

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

Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Na afloop van de behandeling ontvang de cliënt een evaluatieformulier (opgesteld door het Trimbos instituut). Mocht een behandelrelatie wat moeizamer verlopen of is er, bijvoorbeeld, sprake van stagnatie, dan maak ik gebruik van de ORS tijdens de zittingen om hierover een duidelijker feedback te krijgen

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Marjolein Bredius

Plaats: Almere

Datum: 15-2-2022

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