

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 praktijk: PerspeQt

Naam regiebehandelaar: B.J.P. Bolt

E-mailadres: *info@perspeqt.nl*

KvK nummer: 55/37528

Website: www.perspeqt.nl

BIG-registraties: 69041093301

Overige kwalificaties

Basisopleiding: medisch specialist (psychiater)

AGB-code praktijk: 03095310

AGB-code persoonlijk: 03067570

2. Werkzaam in:

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Stemmingsstoornissen Angststoornissen ADHD Autisme spectrum stoornis Psychotische stoornis bij niet-crisisgevoelige patient

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en

BIGregistraties van regiebehandelaren):

B.J.P. Bolt, psychiater BIG 69041093301

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Psychiaters werkzaam in andere vrijgevestigde praktijken

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

Diverse huisartspraktijken binnen Gouda J. van Melick, psychotherapeut Gouda J. van der Jagt, psychiater en psychotherapeut te Barendrecht

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

Consultatie Psychiatrische diagnostiek Waarneming tijdens afwezigheid Medicatiecontacten

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

Huisartsenpraktijk of huisartsenpost als er sprake is van een crisis die direct handelen vereist.

Driemaal per week is er een telefonisch spreekuur (een overdag, twee in de avond) voor minder spoedeisende vragen.

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

Nee, omdat: dat niet nodig blijkt gezien de doelgroep (niet crisisgevoelige patiënten)

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Multizorg, VGZ, Zilveren Kruis, De Friesland, Menzis, DSW

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: www.perspeqt.nl/vergoeding

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 behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.perspeqt.nl/vergoeding

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: <http://www.nvvp.net/website/onderwerpen/detail/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):

Het liefst allereerst bij mij. Verder ben ik aangesloten bij het Klachtenportaal Zorg.

Link naar website: <http://perspeqt.nl/informatie-links>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Klachtenportaal Zorg te Enkhuizen

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: <http://perspeqt.nl/informatie-links>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

J.van der Jagt, psychiater-psychotherapeut Het kan ook zijn dat er met een andere vervanger afspraken worden gemaakt. De naam van de vervanger en contactgegevens wordt tijdig op de website bekend gemaakt en mondeling meegedeeld aan cliënten.

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. Wachttime 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: www.perspeqt.nl (in de banner onderaan de pagina's)

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):

Omdat het een solo-praktijk betreft, heeft de client altijd contact met mij. Na aanmelding door de huisarts of de client zelf via email of telefonisch, volgt een kort telefoongesprek met de client om te beoordelen of de problematiek te behandelen is in de praktijk. Het kan ook zijn dat dit gesprek via de email plaatsvindt. Aan het eind van de intake wordt een behandelvoorstel besproken of vindt terugverwijzing naar de huisarts plaats, zo nodig met een advies of voorstel voor het soort praktijk waar de problematiek wel behandeld kan worden. Ik ben drie dagen per week telefonisch bereikbaar tijdens het telefonisch spreekuur en verder via de mail (info@perspeqt.nl). Ik streef ernaar mails uiterlijk binnen 2 dagen te beantwoorden.

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 werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: B.J.P. Bolt

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

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

0329	Psychiater
------	------------

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

Nee

14. Behandeling

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

Naam: B.J.P. Bolt

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

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

0329	Psychiater
------	------------

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

Naam: B.J.P.Bolt

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
0329	Psychiater

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 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:

Na de intakefase wordt een behandelplan opgesteld. Dit wordt mondeling besproken met de client en een kopie wordt meegegeven. Afhankelijk van de problematiek en de wens van de patient wordt een naaste betrokken bij de diagnostiek en behandeling. Omdat de client mij als enige behandelaar heeft, vindt er regelmatig mondeling een evaluatie plaats van de behandeling. Dit is een logisch onderdeel van de behandelgesprekken.

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

Feitelijk wordt tijdens ieder behandelcontact de behandeling geevalueerd. Het behandelplan wordt minimaal eens per jaar schriftelijk aangepast tijdens een evaluatie. Verder wordt gebruik gemaakt van div. vragenlijsten in het kader van ROM, waarvan de uitkomsten worden besproken. Rom vindt plaats aan het begin en het eind van de behandeling of jaarlijks, als de behandeling langer dan een jaar duurt.

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:

Omdat ik de enige behandelaar ben, evalueer ik de behandeling iedere keer als de client een afspraak heeft. Als standaardperiode voor een update van het behandelplan hanteer ik een jaar. Omdat ik het klinische beeld zelf vervolg, wordt feitelijk tijdens elke behandeling de voortgang gemonitord.

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

Jaarlijks als er een officiële behandelplanevaluatie plaatsvindt, door mondeling na te vragen hoe het gaat en of er verbeterpunten zijn voor de praktijk en door afname van een CQI. Idem bij afsluiten van de behandeling. Verder vraag ik regelmatig ad hoc tijdens de behandelgesprekken na of alles goed loopt en of er knelpunten zijn.

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: B.J.P.Bolt

Plaats: Gouda

Datum: 31-08-2016

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