

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: B.S. de Vries
BIG-registraties: 49916155001
Persoonlijk e-mailadres: info@devriespsychiatrie.nl
AGB-code persoonlijk: 03313776

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: De Vries Psychiatrie
E-mailadres: info@devriespsychiatrie.nl
KvK nummer: 80609112
Website: devriespsychiatrie.nl
AGB-code praktijk: 03040203

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 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.:

In mijn praktijk verricht ik diagnostiek en behandeling. Ik behandel eigen patiënten en doe consulten voor psychologen. Behandeling bestaat meestal uit psycho-educatie, psychotherapie en farmacotherapie. Ik werk daarnaast bij voorkeur met een holistische visie (waarmee ik bedoel dat ik mij tevens verdiep in het systeem en het systeem betrek, werk/privé, voeding, lichaamsbeweging, betekenisverlening). Indien langdurige psychotherapie of systeemtherapie nodig is, dan kan ik binnen mijn eigen netwerk verwijzen naar passende zorg.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief

Delirium, dementie en overig
Alcohol
Overige aan een middel
Schizofrenie
Depressie
Bipolair en overig
Angst
Restgroep diagnoses
 Dissociatieve stoornissen
 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: B.S. de Vries
BIG-registratienummer: 49916155001

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: B.S. de Vries
BIG-registratienummer: 49916155001

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Anders: collegapsychiaters

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

Mw. C.C.A. Westdijk, klinisch psycholoog, BIG-nummer 99924068525
Mw. A.A. Mulder, psychiater, BIG-nummer 39065679901
Dhr. J. van Veen, verpleegkundige, BIG-nummer 89915651730
Dhr. A. Banaei Kashani, psychiater, BIG-nummer 89916592701

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

Consultatie, intercollegiaal overleg, intervisie, doorverwijzen, overname behandelingen, overleg bij crisis, uitbreiding diagnostiek.

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

Gezien ik vanuit mijn contacten verwijzingen veelal (ook) zal ontvangen van buiten de regio van waar de praktijk gevestigd is, is het ondoenlijk met elke crisisdienst afspraken te maken. Voor nu is het advies buiten kantoor tijden bij crisis (en het zeker niet tot de volgende werkdag kan wachten) zich tot de huisartsenpost te wenden.

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

Nee, omdat: Voor nu is er onvoldoende duidelijkheid vanuit welke regio's patiënten aangemeld zullen worden. De verwachting is dat patiënten ook grotere afstand zullen afleggen zolang er maar weinig wachttijd is. Het is ondoenlijk met meerdere partijen in Zuid-Holland afspraken te maken. Zodra ik bijvoorbeeld merk dat >50% van de patiënten onder de paraplu van een bepaalde HAP/crisisdienst valt, dan zal ik met die partij contact opnemen om tot samenwerking te komen.

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:

Intervisiegroep psychiaters van Parnassia Groep
Intervisiegroep zelfstandig gevestigde psychiaters
Mw. C.C.A. Westdijk, klinisch psycholoog, BIG-nummer 99924068525
Mw. A.A. Mulder, psychiater, BIG-nummer 39065679901

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

Intervisiebijeenkomsten, bezoek congressen en symposia, gezamenlijk volgen van cursussen, deskundigheidsbevordering/referaten.

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:

<https://devriespsychiatrie.nl/kosten-en-vergoedingen/>

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.psychiatrie.nl/>

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):

Ik ben aangesloten bij de afdeling Zelfstandig Gevestigde Psychiaters (ZGP) van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP), welke een klachtenfunctionaris heeft (te bereiken via 'klachtenfunctionaris@nvvp.net'). Ze zijn tevens aangesloten bij de Geschillencommissie Vrijgevestigde GGZ praktijken, te bereiken per post op Postbus 90600, 2509 LP Den Haag, of via www.degeschillencommissie.nl.

Link naar website:

<https://www.psychiatrie.nl/wet-en-regelgeving/klachtenregeling-zelfstandig-gevestigde-psychiaters/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

- Vanuit ZGP intervisiegroep zijn er meerdere psychiaters waarmee ik samenwerk die voor elkaar

(dus ook voor mij) waarnemen tijdens geplande en ongeplande afwezigheid. Bij geplande afwezigheid wordt dit op de website gepubliceerd.

- Mw. A.A. Mulder, psychiater. Tel. 06-13136757. E-mail: anneliesmulder@psy-connect.nl

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: <https://devriespsychiatrie.nl/> NB: op homepage van website wordt dit gepubliceerd.

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):

De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld:

U kunt zich telefonisch aanmelden of via het e-mailadres op de website. Er wordt dan contact met u opgenomen door de behandelaar, dhr. B.S. de Vries, psychiater. Met u wordt telefonisch of via de

e-mail besproken of behandeling bij DE VRIES PSYCHIATRIE geïndiceerd is. Dan wordt er een intakegesprek gepland. Dit is altijd met dhr. B.S. de Vries, psychiater

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:

Patiënten worden gewezen op de website van de praktijk, waar veel informatie over de praktijk te vinden is. Tijdens de intake wordt uitleg gegeven over de werkwijze en gedurende het gehele traject kunnen vragen gesteld worden. Patiënten krijgen inzage in een (deel van) hun dossier via een patiëntenportaal (online). In overleg met de patiënt kunnen naasten worden uitgenodigd of geïnformeerd.

Inhoudelijke communicatie met patiënt buiten de fysieke afspraken om vindt uitsluitend telefonisch plaats of via beveiligde email.

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

Er vindt zorgvraagtypering plaats aan de hand van de Honos+ vragenlijst, welke minimaal 1 keer per jaar wordt herhaald. De voortgang van de behandeling wordt 1 keer per 3-6 maanden geëvalueerd waarbij het behandelplan kan worden bijgesteld. Hierbij kunnen vragenlijsten worden afgenomen in het kader van Routine Outcome Monitoring (ROM).

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:

Wisselend tussen de 2 weken en 3 maanden, afhankelijk van de aangeboden therapie (voorbeeld; medicamenteuze behandeling ADHD met stimulantia; 1-2 weken, maar psychotherapeutische behandeling persoonlijkheidsproblematiek 3 maanden).

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

Tevredenheid is een vast onderdeel van de (evaluatie)gesprekken. Patiënten worden gestimuleerd om

eventuele onvrede bespreekbaar te maken.

Tevens kunnen patiënten een review achterlaten bij zorgkaart Nederland.

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 vervolgadvies, 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: B.S. de Vries

Plaats: Wassenaar

Datum: 07-02-2025

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