

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: Kim Knipschild
BIG-registraties: 09913212025
Basisopleiding: Geestelijke Gezondheidskunde
AGB-code persoonlijk: 94011010

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Knipschild
E-mailadres: kim@debinnenplaatstilburg.nl
KvK nummer: 66870658
Website: www.debinnenplaatstilburg.nl
AGB-code praktijk: 94062822

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.:

De BGGZ praktijk richt zich op alle As I stoornissen die kortdurend te behandelen zijn. te denken valt aan depressie, angst, trauma etc. Wij maken gebruik van evidence based behandeltechnieken, kijken erg systemisch en maken ook gebruik van andere behandeltechnieken die vooral in de Specialistische GGZ gebruikt worden zoals schematherapie. We passen Ehealth met grote regelmaat toe als onderdeel in de Blended behandeling.

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: kim van Heijster-Knipschild
BIG-registratienummer: 09913212025

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: kim van Heijster-Knipschild
BIG-registratienummer: 09913212025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
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)):

Bibi Bressers 99910997825
Pauline Thiemann 49914227825
POH GGZ in de omgeving
huisartsenpraktijken in de omgeving

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

Met collega-psychologen heb ik intervisie op reguliere basis waarin we zaken bespreken als doorverwijzen / indicatiestelling, diagnostiek en behandeling. Met de huisartsen overleg ik wanneer nodig over mogelijke andere psychologische behandelingen, doorverwijzingen, de overweging wel/niet medicatie inzetten, indicatiestelling en diagnostiek.

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

Wanneer er buiten kantoortijd dringend behoefte is aan psychologische hulp wordt verwezen naar de huisartsenpraktijk/post. Daar kan men een inschatting maken of de crisisdienst van GGZ wordt ingeschakeld.

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

Nee, omdat: dit zelden voorkomt binnen de Basis-GGZ. Clienten worden verwezen naar de Centrale Huisartsenpost.

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:

Bibi Bressers, Pauline Thiemann, Rochedia Roosberg, Marianne Jensen-Lokas

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

intervisie bijeenkomsten, casuïstiek bespreking, reflectie en aandacht voor ontwikkelingen binnen ons zorgveld. Frequentie eens per 6 weken 1.5 uur.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://btpsychologen.nl/vergoedingen/>

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://btpsychologen.nl/praktisch/>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

:<http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode.html>

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):

Cliënten met een klacht kunnen zich bij mij melden.

Ik ben aangesloten bij de klachten en geschillenregeling van de LVVP

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bibi Bressers

Pauline Thiemann

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://btpsychologen.nl/praktisch/>

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):

Client of huisarts meldt aan telefonisch of digitaal via de website. Client wordt gebeld door B. Bressers of P. Thiemann tbv het verstrekken van informatie aan de client mbt wachttijd, intakeprocedure, behandeling en vergoedingen en het noteren van enkele gegevens van de client. Er wordt meteen een afspraak gepland voor een intakegesprek bij mijzelf of mijn collega's. Afhankelijk van de klachten of hulpvraag. Client ontvangt per mail een intakevragenlijst die hij of zij meeneemt naar het intake gesprek.

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:

Ik werk met een behandelplan dat ik in het begin samen met de cliënt opstel/formuleer. Tijdens de behandeling evalueer ik met de cliënt of we nog op de goede weg zijn en we voldoen aan zijn/haar hulpvraag.

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

Evaluatie van de behandeling vindt plaats in de gesprekken met de client. Tevens worden er zowel aan het begin van de behandeling als aan het einde van de behandeling ROM vragenlijsten ingevuld. Indien de behandeling langer duurt, zal ook tijdens de behandeling een ROM meting plaatsvinden. Indien er afgeweken wordt van het oorspronkelijke behandelplan, dan wordt dit schriftelijk met ondertekening vastgelegd.

Afhankelijk van het eindresultaat, zal er een terugverwijzing plaatsvinden naar de huisarts of andere zorgaanbieder.

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:

Ik evalueer regelmatig tijdens de behandeling met cliënt

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

Klanttevredenheid is een vast onderdeel van de gesprekken. Bij beëindiging van de behandeling, wordt de client gevraagd een klanttevredenheidsvragenlijst in te vullen, de CQI GGZ VZ AKWA

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: K. van Heijster-Knipschild

Plaats: Eindhoven

Datum: 29-06-2022

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