

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: drs. W. Seykens
BIG-registraties: 79065455025
Overige kwalificaties: nvt
Basisopleiding: Doctoraal Psychologie (KUN)
AGB-code persoonlijk: 94006318

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk Wilmy Seykens
E-mailadres: praktijk@wilmyseykens.nl
KvK nummer: 54991064
Website: www.wilmyseykens.nl
AGB-code praktijk: 94055815

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

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): cgt, act, eft, systeemtherapie.

Aandachtsgebieden:

Mensen kunnen bij mij terecht wanneer er sprake is van m.n. angst en stemmingsstoornissen, somatoforme stoornissen. Daarnaast behandel ik ook relatieproblemen.

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

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses
Seksuele problemen
Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Seykens
BIG-registratienummer: 79915233825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Seykens
BIG-registratienummer: 79915233825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
Zorggroep(en)
Anders: Poh GGz (betrokken bij Gezondheidscentrum Hypericon)

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

Huisartsen gezondheidscentrum Hypericon

psychologen die aangesloten zijn bij Psydzorg Nijmegen

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

Ik overleg met intervisiegenoten over inhoudelijke zaken als indicatie, diagnose, behandelplan en behandelverloop.

Met huisartsen overleg ik over het medicatiebeleid en/of verwijzing naar de SGGZ.

Met de POH-GGZ overleg ik over een eventueel nazorgtraject of terugvalpreventie bij de POH. Tevens vervul ik voor POH-GGz een consulterende rol.

“In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan 1 lerend netwerk met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.”

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

Ik maak met cliënten afspraken over bereikbaarheid en crisis (telefonisch en per mail): ik ben zelf binnen kantooruren bereikbaar op werkdagen. Indien iemand een boodschap insprekt, bel ik terug. Bij vakantie of afwezigheid regel ik waarneming.

In geval van crisis in het weekend of buiten werktijd verwijst ik naar de dienstdoende huisarts,

huisartsenpost (0900-8880) of ggz crisisdienst (024-3837723).

Ik informeer cliënten hierover tijdens de intake en via mijn website: www.wilmyseykens.nl

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

Nee, omdat: in geval van crisis er doorgaans vooraanmelding door huisarts wordt gedaan. en verwijzing naar dienstdoende huisarts plaatsvindt.

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:

mw. D. Theunnissen, mw. M Hosemans, mw. E. van Deursen.

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

middels intervisie bijeenkomsten, waarin volgens LVVP format vormgegeven wordt aan bijeenkomst. De bijeenkomsten vinden 6-wekelijks plaats met een duur van 1,5 uur. We werken met een agenda, aanwezigheidslijst en notulen. De volgende onderwerpen komen afwisselend aan bod: reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over uw praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden.

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: www.wilmyseykens.nl/praktijk_vergoeding.html

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://wilmyseykens.nl/faq/vergoedingsregelingen-basisggz/>

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:

www.bigregister.nl en <https://lvvp.info/wp-content/uploads/2020/10/Kaliteitsbeleid-LVVP-2020-II.pdf>

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 bespreek met cliënten dat ze in geval van een klacht, dit met mij bespreken. In geval we er samen niet uitkomen, verwijs ik hen naar de klachtenregeling van mijn beroepsvereniging (LVVP), naam klachtenfunctionaris nog niet bekend. Ik informeer mijn cliënten hierover tevens op mijn website.

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:

mw. A. Roeden en in overleg met collega's van Psy zorg Nijmegen

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.wilmyseykens.nl/behandelaanbod

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):

Mijn praktijk is een solopraktijk, daarom verloopt aanmelding per telefoon, per mail of aanmeldformulier via mij. indien er sprake is van een lange wachtlijst, vindt er een telefonische screening plaats, om te bezien of er sprake is van problematiek die binnen de Generalistische ggz plast. Ik ben tevens degene die de intake afneemt. De communicatie met patiënt verloopt zowel mondeling als schriftelijk. Aanmelding telefonisch of via een aanmeldformulier, behandelovereenkomst wordt schriftelijk vastgelegd en mondeling toegelicht. Verder face to face contacten.

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:

Na afronding van de intake-fase maak ik intakeverslag en een behandelovereenkomst (deze bespreek ik met cliënt. Hierin beschrijf ik de reden van aanmelding, diagnostische hypothese, diagnose, behandeldoelen en verwachte behandelduur). Dit ondertekent de cliënt. Daarna verstuur ik (indien cliënt hiervoor toestemming verleent) een kopie van de behandelovereenkomst aan de huisarts. Ik evalueer om de vijf sessies of eerder indien nodig en tijdens de laatste sessie. Wanneer er naasten betrokken zijn (met toestemming van de cliënt) worden deze hierin ook betrokken.

Ik ben transparant over mijn werkwijze. Dit houdt in dat ik voorafgaand aan informeren van derden (betrokkenen of huisartsen) toestemming vraag aan cliënt (mondeling en schriftelijk). Derden

informerend geschiedt nimmer zonder voorafgaande toestemming. Wijze waarop wordt geïnformeerd kan mondeling of schriftelijk zijn. Daarna vindt altijd een (minstens) mondelinge terugkoppeling plaats aan de cliënt.

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

Tijdens de intake geef ik informatie over de intakefase, het behandelplan en de afrondende fase. Deze informatie staat ook op mijn website en stuur ik voordat het intakegesprek plaatsvindt per beveiligde email aan de client.

Ik neem bij aanvang en afronding klachtenvragenlijsten en tevredenheidsmeting af. De zorgvraag wordt getypeert met behulp van de HONOS+ en de voortgang van de behandeling bespreek ik met de patiënt. Dit doe ik via praktijksoftware programma Incura.

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 (mondeling) tijdens de intakefase, na 3 gesprekken, halverwege de behandeling en aan het eind van de behandeling. Tevens vindt aan het eind van de behandeling schriftelijk evaluatie plaats. Daarnaast evalueer ik tevens a.d.h.v. rom metingen: start en eindmeting op klachten niveau. Indien nodig evalueer ik vaker (zonodig iedere sessie aan het eind van de sessie).

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe): Mondeling tijdens sessies, schriftelijk middels evaluatieformulier (einde behandeling) en via afname CQI (via Incura).

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: W. Seykens

Plaats: Nijmegen

Datum: 7 juni 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