

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 regiebehandelaar: Netty Kramer
BIG-registraties: 49062521425
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog
Basisopleiding: Universitair
Persoonlijk e-mailadres: n.kramer@sa-net.nl
AGB-code persoonlijk: 94008281

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Sa-Net Expertise
E-mailadres: n.kramer@sa-net.nl
KvK nummer: 5913434
Website: www.sa-net.nl
AGB-code praktijk: 94057123

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

Er is in de praktijk specifieke kennis aanwezig en aandacht voor mensen met een verstandelijke beperking. Drie kernwoorden zijn belangrijk: een Persoonlijke en Professionele benadering, nadrukkelijk met een Perspectief biedend doel. Sa-Net maakt gebruik van een goed ingericht elektronisch cliëntendossier wat ook de mogelijkheid heeft om Health aan te bieden.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Depressie
Angst
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

Regiebehandelaar1

Naam: NM Kramer - GZ-psycholoog
BIG-registratienummer: 49062521425

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen

Anders: De praktijk werkt samen met gezondheidscentrum (Het Anker. Leerinkstraat 43 7009 DH Doetinchem). Collegiaal contact, bijvoorbeeld op patiënt/casusniveau is er met de huisarts en POH-GGZ. Dit ook met andere HA praktijken in Doetinchem. Met de SGGZ (GGNet te Doetinchem) is er contact wanneer er sprake is van opschaling van de behandeling of wanneer er een parallel proces nodig is (bv uitgebreide diagnostiek binnen SGGZ wat samenloopt met kortdurend traject in BGGZ). Dit ook met de verpleegkundig specialist, voornamelijk in de SGGZ-jeugd, Collegiaal contact is er met collega GZ-psychologen, dit om expertise uit te wisselen maar ook om naar elkaar door te verwijzen. Een klein netwerk van collega psychologen (met korte lijnen) maakt maatwerk voor de client mogelijk.

Er is veelvuldig contact met buurtcoaches / medewerkers sociale teams van de Achterhoekse Gemeenten (contracten in de BGGZ met alle 8 gemeenten)

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

Huisartsenpraktijk/Gezondheidscentrum Het Anker te Doetinchem AGB Huisarts R. Snelder BIG 09035058801.

LGM Mol GZ-psycholoog / neuropsycholoog BIG 69061348025

AM van der Werff-Faay GZ-psycholoog BIG 79065455025 (vrnl voor doorverwijzing overleg over casussen in de Jeugdhulpverlening)

WMC Jutten GZ-psycholoog BIG 69017747125

A. de Jong psycholoog / psychotherapeut BIG 99921723416.

R. de Haan GZ-psycholoog BIG 79025276225

Sa-Net wonen, zorgaanbieder op gebied van WMO, Jeugdwet, WLZ- VG en WLZ-GGZ AGB 30301483

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

Opschaling zorg: S-GGZ GGNet te Doetinchem. Wanneer dit aan de orde is dan bel ik het algemene nummer en vraag een afspraak voor collegiaal overleg met collega behandelaar.

Huisartsen: via formele procedure verwijsbrief -> huisartsenbrief bij beëindiging traject of indien nodig tussentijds telefonisch overleg na overleg met client. Met regelmaat om te overleggen over het actuele beeld van de patiënt / client en daaraan gekoppeld of mogelijk kortdurende medicamenteuze behandeling ondersteunend kan zijn. Tussentijdse verslaglegging komt ook regelmatig voor, zeker wanneer de samenwerking intensief is zoals medicatie (huisarts) met cognitieve gedragstherapie (Sa-Net).

Diagnostiek: overleg met collega's wanneer dit aan de orde is, ik kan ook na overleg doorverwijzen naar collega psychologen bv wanneer er aanvullende diagnostiek aan de orde is.

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

De client kan in de avond / weekenden contact opnemen met de huisartsenpost. Er wordt in de BGGZ behandeling op afspraak geboden. Wanneer het aan de orde is (op professionele inschatting van mijzelf) dan kan ik contact opnemen met de huisarts om zorgen te delen. Dit kan dan opgenomen worden in het EPD waardoor de huisartsenpost de juiste informatie heeft.

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

Nee, omdat: de communicatielijnen via de huisartsen post verlopen. Het kan wel zo zijn dat ik mezelf beschikbaar stel voor telefonisch overleg, echter dit komt niet frequent voor. De huisarts maakt hiervan aantekening in het EPD

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

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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:

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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: www.ngzp.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

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

WKKGZ, Sa-Net werkt samen met Sa-Net wonen met name op het gebied van de WMO en de Jeugdhulpverlening. Middels een hoofd-onderaannemerscontract is dit vastgelegd. In dat kader valt Sa-Net ook onder de klachtenregeling die gehanteerd wordt. De klachtenregeling is opgenomen in het kwaliteitshandboek. Sa-Net Wonen is gecertificeerd (ISO9001:2015). De procedures en protocollen opgenomen in het kwaliteitshandboek zijn ook van toepassing voor de Sa-Net. De wetgeving WKKgz wordt nageleefd, inclusief de mogelijkheid om een beroep te doen op een (onafhankelijke) klachtenfunctionaris. Hiervoor is de VIKG gecontracteerd

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Vakantie regel ik in overleg met mijn cliënten. Ik ga niet langer dan 10 dagen met vakantie waardoor de tijd tussen consulten nooit meer dan maximaal twee weken is.

Wanneer ik (onverhoopt) langdurig uitval dan is drs. W. Jutten, GZ-psycholoog mijn vervanger. Ook kan ik en beroep doen op drs L. Mol Gz-psycholoog en drs. R. de Haan, GZ-psycholoog. Drs. W. Jutten kan mijn werkzaamheden coördineren wanneer ik daar toe zelf niet in staat of gelegenheid ben.

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. Wachtijd 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.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.vektis.nl

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):

Er kan via de mail contact worden opgenomen:

info@sa-net.nl of n.kramer@sa-net.nl

Of via het algemene nummer 0314-763403 of via het werknummer van N. Kramer 06-51943533. De administratief medewerker kan een afspraak inplannen. Wanneer op het vaste nummer niet wordt opgenomen dan kan een voicemailbericht worden ingesproken. Ook kan de huisarts of POH-ggz mij rechtstreeks benaderen met de vraag om contact op te nemen met een patiënt die wordt doorverwezen.

De afspraak voor een intake wordt altijd binnen twee weken gemaakt. Na de intake volgt een plan van aanpak/behandelplan (binnen een week). Het streven is om met het behandelplan ook daadwerkelijk binnen twee weken na de intake te starten.

12b. Ik verwijs 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 werktein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: NM Kramer

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Er kan een beroep gedaan worden op een tweetal orthopedagogen (WO) en een diagnostisch medewerker (HBO) die werkzaam zijn bij Sa-Net. Dit is doorgaans voor het afnemen van testen bij kinderen zoals capaciteiten of sociaal-emotioneel onderzoek. Bij de professionele inschatting of na afname van vragenlijsten (zoals ASEBA of UCL-90) kan ik op grond van de uitkomst doorverwijzen naar een collega.

14. Behandeling

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

Naam: NM Kramer - GZ-psycholoog

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Nm Kramer GZ-psycholoog

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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 of een samenvatting hiervan 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:

Ik maak in het behandelplan afspraken over het aantal consulten voordat er een (tussen)evaluatie komt. We leggen bijvoorbeeld vast dat we 5 gesprekken hebben en dan een evaluatie. De werkwijze van "het 5-gesprekken model (R. Stoffer, 2012)" is hierbij helpend. Bij de tussenevaluatie kan ook een "belangrijke ander" (partner, begeleider) aansluiten. Meestal is hier wel sprake van in het geval van een client met een verstandelijke beperking, hierdoor vindt transfer plaats. Indien nodig kan de huisarts worden geïnformeerd. Wanneer er sprake is van bv aanvullende diagnostiek dan volgt hierover uitleg aan de client (motiveer ik waarom dit nodig is).

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

Behandelplan (waarbij ook gebruik gemaakt wordt van afname en herafname van vragenlijsten) en na 1 januari ook ROM. Er wordt daarvoor gebruik gemaakt van door Embloom geselecteerde vragenlijsten.

Wanneer geen voortgang meer wordt geboekt of wanneer de voorwaarden voor een goed behandeltraject onvoldoende zijn dan wordt dit uitgelegd aan de client.

14g. 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:

Nadat de intake geweest is volgen 5 gesprekken en een evaluatie, uiteraard is er ook altijd een eindevaluatie. De realiteit van het werken met mensen met een cognitieve beperking is wel dat deze trajecten in weken doorgaans langer duren. Echter, in aantal behandelminuten zijn mijn declaraties bij de zorgverzekeraar vooral traject Middel, dit omdat de sessies korter zijn vanwege beperktere draagkracht van mensen met een beperking.

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

Ik vraag directe feedback

ROM / Afname Outcome rating scale

contract met Embloom waardoor mogelijkheid tot digitaal meten van tevredenheid

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: Netty Kramer

Plaats: Doetinchem

Datum: 20-06-2017

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