

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: M.Keizer - Malgaz

BIG-registraties: 49065354001

Overige kwalificaties: -

Basisopleiding: psychiater

AGB-code persoonlijk: 03307560

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk Marie

E-mailadres: info@dr-marie.nl

KvK nummer: 71832068

Website: <https://praktijk-marie.nl>

AGB-code praktijk: 03037952

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 B
Categorie C

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.:

Mijn praktijk is gericht op de problematiek die valt binnen de gespecialiseerde GGZ (sGGZ) en is bedoeld voor diagnostiek en behandeling van psychische problematiek bij jong-volwassenen (18-23 jaar) en volwassenen. Het betreft mensen met vaak langer bestaande en/of complexe problematiek, voor wie eerdere hulp onvoldoende helderheid over de klachten en/of verbetering daarvan heeft geleid. Te denken valt aan een langer bestaande depressie, angststoornis, spanningsgerelateerde lichamelijke klachten, complexe traumatische klachten, het ervaren van teveel of juist te weinig emoties, gevoelens van onzekerheid of moeite in het contact met anderen en in het vinden of onderhouden van een gezonde partnerrelatie. Er kan op indicatie en vraag gebruik gemaakt worden van E-Health in de behandeling.

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

Aandachtstekort- en gedrag

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

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Marie Keizer - Malgaz

BIG-registratienummer: 49065354001

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Marie Keizer - Malgaz

BIG-registratienummer: 49065354001

Medebehandelaar 1

Naam: Z. Cam

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: individuele begeleiding/systeemtherapie/steunend structurerend

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Online lerend netwerk vrijgevestigden

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

Z. Cam

Christel de Lange GZ psycholoog

Ria Groen klinisch psycholoog 29063540725

Jacqueline Gravendeel psychiater 29040761701

Miriam Beskens Klinisch Psycholoog - psychotherapeut 19911005925

Jan-Hartman Psychiater Psychotherapeut 19021372301

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

Op- en afschaling van zorg, samenwerking bij casuïstiek in categorie C, diagnostiek en consultatie.

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

Crisishantering: De behandeling vindt in principe uitsluitend plaats op de data die we samen hebben afgesproken. Als je in nood bent, kun je mij binnen kantoor tijden altijd mailen of (beeld-) bellen. Ook tijdens mijn vakanties. Indien een extra telefonisch contact of afspraak niet volstaat kan in overleg met jou een crisisplan worden opgesteld en/of de crisisdienst worden ingeschakeld. Buiten kantoor tijden is de huisartsenpost eerste aanspreekpunt. Je kunt dan het behandelplan dat je in bezit hebt gebruiken als informatieoverdracht.

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

Nee, omdat: Ik heb geen specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH, omdat ik vanwege het online werken niet gebonden ben aan een specifieke regio. Als er een (dreigende) crisis speelt zal ik wel afstemmen met het crisisbeleid in de regio.

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:

Online lerend netwerk;
Christel de Lange GZ psycholoog
Ria Groen klinisch psycholoog
Jacqueline Gravendeel psychiater
Miriam Beskens Klinisch Psycholoog - psychotherapeut
Jan-Hartman Psychiater Psychotherapeut

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

Samen leren en verbeteren: In het lerende netwerk kunnen bijvoorbeeld casuïstiek, complicaties, benchmarks en inhoudelijke thema's aan de orde komen.

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://praktijk-marie.nl/kosten/d>

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://praktijk-marie.nl/kosten/>

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:

<http://www.nvvp.net/website/onderwerpen/detail/beroepscode>

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):

Als je een klacht hebt over de behandeling, bejegening of de wijze waarop de praktijk georganiseerd is, hoor ik dat graag van je. Indien dit niet tot een voor jou bevredigende oplossing leidt, kun je contact opnemen met de klachtenfunctionaris, die je kunt bereiken door het sturen van een e-mail naar klachtenfunctionaris@nvvp.net. Vermeldt in de mail in ieder geval je telefoonnummer, zodat de klachtenfunctionaris contact met je op kan nemen voor een gesprek.

Wordt je klacht, ook met bemiddeling van de klachtenfunctionaris niet of onvoldoende opgelost, dan kan je de klacht voorleggen aan een onafhankelijke geschillencommissie die een bindende uitspraak doet. Hiervoor ben ik aangesloten bij de Geschillencommissie Vrijgevestigde ggz-praktijken in Den Haag.

De geschillencommissie is schriftelijk of digitaal te benaderen, via onderstaand adres:

Geschillencommissie Vrijgevestigde ggz-praktijken Postbus 90600
2509 LP Den Haag www.degeschillencommissie.nl. (via de Geschillencommissie Zorg wordt je naar de Geschillencommissie Vrijgevestigde ggz-praktijken geleid) Wordt je klacht, ook met bemiddeling van de klachtenfunctionaris niet of onvoldoende opgelost, dan kan je de klacht voorleggen aan een onafhankelijke geschillencommissie die een bindende uitspraak doet. Hiervoor ben ik aangesloten bij de Geschillencommissie Vrijgevestigde ggz-praktijken in Den Haag.

De geschillencommissie is schriftelijk of digitaal te benaderen, via onderstaand adres:

Geschillencommissie Vrijgevestigde ggz-praktijken Postbus 90600
2509 LP Den Haag www.degeschillencommissie.nl. (via de Geschillencommissie Zorg wordt je naar de Geschillencommissie Vrijgevestigde ggz-praktijken geleid)

Link naar website:

www.nvvp.net

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

L. Los, psychiater

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://praktijk-marie.nl/aanmelden/>

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):

Zie: <https://praktijk-marie.nl/aanmelden/>

1. M. Keizer - Malgaz ontvangt de aanmelding
2. M. Keizer - Malgaz doet de intake, eventueel samen met een medebehandelaar.

3. M. Keizer - Keizer Malgaz licht de patiënt meteen na de intake in over het vervolgproces.

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:

In het intakegesprek zal ik je een beeld geven van de behandelingsmogelijkheden. Ook ontvang je dan informatie over de voorwaarden voor behandeling en over de behandelovereenkomst. Je wordt zo veel mogelijk betrokken in de diagnostische overwegingen en behandeling. Indien je beter elders geholpen kunt worden zal ik je (in overleg met jou) terug- of door- verwijzen.

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

Na intake wordt in overleg met jou een behandelplan opgesteld. Tijdens de behandeling toets ik of een andere behandelaar door het stellen van vragen geregeld, ongeveer om de drie tot vijf sessies, of de behandeling een positieve invloed heeft op je klachten. Op die manier kan de therapie bijgestuurd worden. Als het nodig is en jij daarvoor jouw toestemming verleent, worden jouw naasten telefonisch op de hoogte gebracht van jouw behandeling.

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:

Een jaar voor formele evaluatie en zo nodig op indicatie eerder, dan wordt ook het doel van de behandeling bijgesteld.

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

Door een open communicatie en een gezonde sfeer waarin tweeslachtigheid, kritiek en onlustgevoelens volledig geaccepteerd – zelfs gewenst zijn.

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: Marie Keizer - Malgaz

Plaats: Utrecht

Datum: 09-06-2022

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