

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: Marie-Anne Bastianen
BIG-registraties: 19916283625
Overige kwalificaties: Systeemtherapeut, EMDR-therapeut
Basisopleiding: GZ-psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94013552

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Marie-Anne Bastianen
E-mailadres: marianne.bastianen@gmail.com
KvK nummer: 58592512
Website: www.marie-annebastianen.nl
AGB-code praktijk: 94060331

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.:

De praktijk biedt voor volwassenen zorg in het kader van de generalistische basis GGZ. De praktijk heeft een systemische invalshoek en zal dat ook altijd kijken welke functie de klachten hebben in het systemische context en deze zonedig betrekken bij de behandeling. De praktijk is daarnaast gespecialiseerd in traumagerelateerde klachten.

De praktijk heeft de focus op kind en jeugd en hun gezinnen.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Genderidentiteitsstoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: M.A.C. Bastianen
BIG-registratienummer: 19916283625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Marie-Anne Bastianen
BIG-registratienummer: 19916283625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Anders: CJG's en de praktijken AGNO en Nicoline Hoekstra in Deventer.

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

Ik werk nauw samen Nicoline Hoekstra (19066920825) en diverse medewerkers AGNO.

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

Casemanagement van zorg zoals opschaling en afschaling
Diagnostiek
Consultatie
Medicatie
Intensieve samenwerking met overige zorgaanbieders in het systeem
Afstemming behandeling overige betrokken hulpverleners van de client

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

Indien de cliënt acute psychische hulp nodig heeft, kunnen ze bellen met de crisisdienst 050 5223555.

Voor overige urgente vragen kunnen zijn ook contact opnemen met de HAP die verwezen heeft.

Bijna alle cliënten worden verwezen door de huisarts. Deze is op de hoogte van de klachten.

Als tijdens de behandeling noodzakelijk is dat er na kantooruren contact kan worden opgenomen dan wordt daarover tijdens de behandeling afspraken over gemaakt. Ook wordt dan aangegeven wat het tijdstermijn is waarin ik zal reageren.

Tijdens vakantie die langer dan een week duurt, worden afspraken gemaakt met collega's die op de website worden vermeld en wordt het aan de cliënten mondeling wordt medegedeeld.

Voor de jeugdigen van Deventer is er samen met AGNO, Nicoline Hoekstra en Signe Mous een crisistelefoonnummer beschikbaar binnen kantooruren en tijdens vakanties.

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

Nee, omdat: voor het merendeel van de aangemelde problematiek de reguliere crisisroutes kunnen worden gebruikt.

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:

Nynke de Boer (GZ-psycholoog), Eline Last (GZ-psycholoog), Ingrid de Weerd (GZ-psycholoog), Annemiek Baak (Orthopedagoog), Renatie de Haan (GZ-psycholoog, Sanney Uitentuis (GZ-psycholoog)

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

Het lerend netwerk betreft een intervisienetwerk. Hierin wordt casuïstiek besproken en nieuwe ontwikkelingen in methodieken en in het professionele werkveld.

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: <http://www.marie-annebastianen.nl/verwijzingvergoeding/>

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<http://www.marie-annebastianen.nl/verwijzingvergoeding/>

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.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.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):

LVVP

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%20

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Staat als de situatie zich voordoet op de website van de praktijk.

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: <http://www.marie-annebastianen.nl/wachtlijst/>

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):

Aangezien de praktijk een eenmansbedrijf betreft wordt de gehele communicatie van aanmelding, intake, behandeling, verslaglegging, afronding, contact met derden en administratieve handelingen geheel door de regiebehandelaar gedaan.

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:

De behandeling wordt met de cliënt geëvalueerd aan de hand van de doelen opgesteld in behandelplan op de helft van de behandeling en voor een half jaar. De duur van de behandeling wordt vooraf ingeschat maar bevat in de volwassen GGZ bijna nooit meer dan 12 sessies. Aan het einde van de behandeling wordt de behandeling geëvalueerd en de resultaten vastgelegd in een eindbrief die met toestemming van de client naar de verwijzer gaat.

Indien de regiebehandelaar merkt dat de behandeling stagneert, wordt voortijdig de voortgang ter sprake gebracht. Indien wenselijk wordt doorverwezen naar een collega in de basis of specialistische GGZ of terug verwezen naar de huisarts.

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

Na de intake wordt de client gelijk in behandeling genomen. Bij aanvang wordt gevraagd een ROM-vragenlijst in te vullen die met de cliënt gelijk wordt besproken. Voor de monitoring van de behandeling kan gebruik gemaakt worden van vragenlijsten en ROM. Voor elke cliënt wordt binnen 6 weken een behandelplan opgesteld. Aan het einde van de behandeling wordt de behandeling met de cliënt geëvalueerd aan de hand van de opgestelde doelen en de ROM-vragenlijst. Dit wordt vastgelegd in een eindbrief die met toestemming ook de verwijzer ontvangt.

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:

De behandeling wordt met de cliënt geëvalueerd aan de hand van de doelen opgesteld in behandelplan op de helft van de behandeling en voor een half jaar.

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

De tevredenheid van de cliënt wordt van het einde van de behandeling mondeling nagevraagd. Voor volwassenen wordt de ambulante versie van de CQi afgenomen. Bij jeugd wordt regelmatig de jeugd GGZ-thermometer afgenomen maar ook de standaard ROM-vragen.

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-Anne Bastianen

Plaats: Terwolde

Datum: 15-6-2022

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