

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.K.E. Brants

BIG-registraties: 99930807216

Overige kwalificaties: Psycholoog NIP

Basisopleiding: Psychotherapeut / Master kinder- en Jeugd psycholoog / Arbeids- en organisatiepsycholoog

Persoonlijk e-mailadres: Praktijkbrants@protonmail.com

AGB-code persoonlijk: 94102522

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk Brants

E-mailadres: praktijkbrants@protonmail.com

KvK nummer: 30250939

Website: www.praktijkbrants.nl

AGB-code praktijk: 94066841

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
de gespecialiseerde-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.:

Ik werk voornamelijk met patiënten binnen de specialistische GGZ die vast lopen in hun leven en te maken hebben met klachten als somberheid, angst of somatoforme klachten. Waarbij onderliggend veelal sprake is van een combinatie van persoonlijkheidsproblematiek en/of emotionele verwaarlozing en/of trauma. Ik werk met (jong) volwassenen, koppels en gezinnen. Ik werk met e-health als dit van toegevoegde waarde is. Ik werk vanuit een integratieve visie op psychotherapie,

waarbij ik gebruik maak van methoden zoals Schematherapie, Affect Fobie Therapie, Cognitieve Gedragstherapie en Psychodynamische Therapie.

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

Depressie
Angst
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Maayke Brants
BIG-registratienummer: 99930807216

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: maayke.brants@gmail.com
BIG-registratienummer: 99930807216

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Consulterend psychiater, wijkteam

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

Letty Lauwers - Psychotherapeut (BIG nr: 99050576616) / GZ psycholoog (BIG nr 79050576625).

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

MDO
verwijzingen
second opinions
afwezigheidsvervanging
interviews

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

Huisartsenpost
SEH
Crisisdienst

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

Nee, omdat: omdat: het niet nodig is. In een sporadisch geval van crisis regel ik zelf een opname.

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:

Psychotherapeuten Utrecht (zie <https://www.psutrecht.nl/>) - daarnaast ook een intervisiegroep van de LVVP
MDO met consulterend psychiater
Letty Lauwers

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

Intervisie - eens in de 6 weken; inbrengen verschillende casuïstiek welke we dan bespreken en waarop we reflecteren op ons handelen en kijken naar eventueel andere invalshoeken Intercollegiaal overleg; wekelijks met collega Letty Lauwers. Doel is verschillende aanmeldingen door te nemen, bespreken van behandelingen die stagneren etc.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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://www.praktijkbrants.nl/_files/ugd/9b67fa_a7a506655d5644efa40ae130fcd5778a.pdf

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.psychotherapie.nl/uw-beroep/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):

Een klacht indienen gaat als volgt.

Vul het klachtenformulier LVVP-klachtenformulier in.

Mail het ingevulde formulier naar LVVP@klachtencompany.nl.

De klachtenfunctionaris neemt binnen 2 werkdagen contact met u op.

U kunt de klachtenfunctionaris ook zelf bellen: tel. (088) 234 16 06.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Letty Lauwers

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://www.praktijkbrants.nl/wachttijden-sggz>

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):

Ik (Maayke Brants) doe zelf de gehele aanmeldprocedure; Ik ontvang zelf de telefonische aanmeldingen, op basis daarvan kijk in of de aanmelding aansluit bij wat ik te bieden heb aan zorg. Indien dit niet het geval is dan vertel ik dat aan de aangemelde patiënt en verwijz hem terug naar zijn verwijzer. Indien we denken dat er mogelijkheden zijn dan gaan we de intakefase in. Ik doe zelf de intake, ik ga direct in overleg met de patiënt in een adviesgesprek over wat wel en niet kan. Samen beslissen we dan, als behandeling geïndiceerd is, of dat de behandeling bij mij in de praktijk kan plaatsvinden. Indien dit niet het geval is, dan zoek ik in overleg met patiënt en diens huisarts wat mogelijk een geschikte plek is.

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:

Tijdens het adviesgesprek bespreek ik samen met de patiënt het behandelplan, we stelling dit in onderling overleg op. Indien nodig betrekken we daarin naasten. Indien nodig organiseren we een consult bij een psychiater middels een doorverwijzing. We evalueren de behandeling op basis van behandeldoelen, binnen de termijnen die daarvoor gelden, minimaal 1 x per jaar, maximaal 1 x per 3 maanden. Daarbij maken we gebruik van meetinstrumenten als dat meerwaarde geeft of verzocht wordt vanuit de verzekeraars (en de patiënt hiervoor toestemming geeft).

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

Tijdens het adviesgesprek bespreek ik samen met de patiënt het behandelplan, we stelling dit in onderling overleg op. Indien nodig betrekken we daarin naasten. Indien nodig organiseren we een consult bij een psychiater middels een doorverwijzing. We evalueren de behandeling op basis van behandeldoelen, binnen de termijnen die daarvoor gelden, minimaal 1 x per jaar, maximaal 1 x per 3 maanden. Daarbij maken we gebruik van meetinstrumenten als dat meerwaarde geeft of verzocht wordt vanuit de verzekeraars (en de patiënt hiervoor toestemming geeft).

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:

Tijdens het adviesgesprek bespreek ik samen met de patiënt het behandelplan, we stelling dit in onderling overleg op. Indien nodig betrekken we daarin naasten. Indien nodig organiseren we een consult bij een psychiater middels een doorverwijzing. We evalueren de behandeling op basis van behandeldoelen, binnen de termijnen die daarvoor gelden, minimaal 1 x per jaar, maximaal 1 x per 3 maanden. Daarbij maken we gebruik van meetinstrumenten als dat meerwaarde geeft of verzocht wordt vanuit de verzekeraars (en de patiënt hiervoor toestemming geeft).

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

Tevredenheid meet ik 2 a 1 x per jaar; daarvoor kan ik gebruikmaken van een CQi en/of een gesprek over de behandelrelatie.

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: maayke.brants@gmail.com

Plaats: UTRECHT

Datum: 28-05-2022

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