

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: Mirjam ter Riet

BIG-registraties: 94066450

Overige kwalificaties: Schematherapeut, EMDR, mindfulnessstrainer, Cognitief gedragstherapie, ACT.

Basisopleiding: A & O Psychologie

Persoonlijk e-mailadres: mirjam.terriet@axcensa.nl

AGB-code persoonlijk: 94111499

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Axcensa

E-mailadres: mirjam.terriet@axcensa.nl

KvK nummer: 76553639

Website: www.axcensa.nl

AGB-code praktijk: 94066450

Praktijk informatie 2

Naam praktijk: Praktijk voor Fysieke en Mentale Balans E-mailadres: j.schurer@pfmb.nl

KvK nummer: 63979276

Website: www.pfmb.nl

AGB-code praktijk: 94065691

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):

Axcensa is een kleinschalige praktijk voor volwassenen met uiteenlopende problematiek die zorg op maat levert en dit wordt gedaan op een persoonlijke, respectvolle en deskundige manier. Tijdens de intake bekijken wat er nodig is en welke methodieken zullen worden ingezet. Er wordt

samengewerkt met verschillende instanties, zodat een klacht vanuit verschillende perspectieven belicht wordt. Indien nodig wordt de omgeving bij de behandeling betrokken. We bieden beeldbellen aan als optie.

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

- ✓ Depressie
- ✓ Angst
- ✓ Restgroep diagnoses
- ✓ Dissociatieve stoornissen
- ✓ Psychische stoornissen door een somatische aandoening Slaapstoornissen
- ✓ Persoonlijkheid Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

Regiebehandelaar1

Naam: Mirjam ter Riet Msc. BIG-registratienummer: 94066450

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten ggz-instellingen
Anders: Haptonomie
Psychosomatische fysiotherapeut Psychomotorische therapeut

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

- ✓ Psychosomatisch fysiotherapeut Mw. Ying Ha Tang BIG nr....
- ✓ Caroline Edelbroek van Twente Ergo, ergotherapeut BIG nr
- ✓ Psychomotorisch therapeut Mw. Monique Plaggenmars
- ✓ Jansje Schurer, GZ-Psychooloog BIG-registratie: 39909321425

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

- ✓ Op het moment dat er behoefte is aan een multidisciplinaire aanpak.
- ✓ Op het moment dat er medicamenteuze ondersteuning nodig is zal ik de betreffende huisarts benaderen.
- ✓ Op het moment dat mijn kennis ontoereikend is om de cliënt adequaat te kunnen helpen.

5d. Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij:

Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crisis terecht bij de huisartsenpost, GGZ-crisisdienst of het nummer 0800-0113 bellen. Hierover worden vooraf duidelijke afspraken gemaakt met de cliënt en dit komt in de behandelovereenkomst te staan.

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

Nee, omdat het niet vaak voorkomt dat ik dergelijke zware problematiek binnen mijn praktijk zie. Zodra blijkt dat er sprake is van een crisis, dan wordt contact opgenomen met de huisarts voor overleg. Indien nodig wordt er een vooraanmelding gedaan bij de crisisdienst van Mediant.

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 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:

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <https://www.axcensa.nl/Praktijkinfo>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is):

√ Intervisie

√ Bij- en nascholing

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):

Cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij de LVVP en bij de NVG

Link naar website: www.axcensa.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij: Jansje Schurer, GZ-psycholoog.

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 voor de generalistische basis-ggz

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.axcensa.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):

Mirjam ter Riet ontvangt de telefonische aanmelding, en verzorgt de planning. Ze voert de intake uit en werkt de verslagen uit. Ze neemt contact op met externe partijen indien nodig, en als er toestemming is van de cliënt. Alle communicatie verloopt via de telefoon of beveiligde mail met Mirjam ter Riet.

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 werkerterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: M. ter Riet Msc., GZ-psycholoog

Generalistische basis ggz: Kwalificatie Omschrijving
9401 gz-psycholoog, 1e lijn

14. Behandeling

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

Naam: Mirjam ter Riet Msc.

Generalistische basis ggz: Kwalificatie Omschrijving
9401 gz-psycholoog, 1e lijn

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

Naam: Mirjam ter Riet Msc.

Generalistische basis ggz: Kwalificatie Omschrijving
9401 gz-psycholoog, 1e lijn

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: Goede communicatie verloopt met wederzijds respect. Als het nodig blijkt dat er naasten bij de behandeling betrokken worden, zal dit vooraf altijd overlegd worden met de cliënt. Ook wordt er afgesproken wat er wel of niet besproken mag worden in dit gesprek.

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

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: 6 gesprekken

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

kwaliteitsmeting via zorgadmin aan het einde van een traject

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 via 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 patiëntgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patiënt 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: Mirjam ter Riet

Plaats: Weerselo Datum: 01-01-2022

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