

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: DH Nieman

BIG-registraties: 39060895525

Overige kwalificaties: Doctor, supervisor cognitieve gedragstherapie

Basisopleiding: WO psychologie

Persoonlijk e-mailadres: doriennieman@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94017398

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Landerij Buitengewoon

E-mailadres: info@landerijbuitengewoon.nl

KvK nummer: 82144621

Website: www.landerijbuitengewoon.nl

AGB-code praktijk: 94066304

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.:

De praktijk richt zich op klachten binnen de basis- en gespecialiseerde GGZ voor volwassenen vanaf 18 jaar. Wij bieden een behandeling op maat in een landelijke omgeving voor mensen die last hebben van o.a. angst, somberheid, trauma, ADHD. Daarbij maken wij gebruik van o.a. Acceptance and Commitment Therapy, cognitieve gedragstherapie, steunende en structurerende gesprekken.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Alcohol
Overige aan een middel
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Seksuele problemen
 Slaapstoornissen
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Mw. dr. D.H. Nieman
BIG-registratienummer: 39060895525

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Mw. dr. D.H. Nieman
BIG-registratienummer: 39060895525

Medebehandelaar 1

Naam: Mw. drs. M. Speear
BIG-registratienummer: 49050346201
Specifieke deskundigheid: Huisarts en coach

Medebehandelaar 2

Naam: Dhr. ing. J. de Vos
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: zorgboer

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

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

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

Mw. drs. M. Speear (huisarts BIG-nummer 49050346201 en coach)
Dhr. ing. J. de Vos (zorgboer)
Mw. drs. F. de Jager (ggz arts BIG-nummer 19909284901)

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

Landerij BuitenGewoon, werkt (met toestemming van de cliënt) ten behoeve van de behandeling van de cliënt samen met GGZ instellingen, psychologen, psychiaters, huisartsen en/of andere betrokken behandelaren. Waar wenselijk vindt overleg plaats over diagnostiek, behandelvoortgang, medicatie, doorverwijzen of terugverwijzen van de cliënt.

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

- Op werkdagen tijdens kantoortijden zijn wij bereikbaar voor crisis op het telefoonnummer van de praktijk (06-52334178). In de regel wordt dan contact opgenomen met de huisarts en overlegd wat op dat moment het beste is om te doen. Tijdens werkdagen kunnen cliënten ook direct zelf contact opnemen met hun eigen huisarts.

- Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crisis terecht bij hun eigen huisarts, diens vervanger of de huisartsenpost. De arts bepaalt, in overleg met de cliënt, wat er moet gebeuren en welke hulp ingezet moet worden. Hij/zij beoordeelt of inzet van de crisisdienst is aangewezen en regelt dit indien nodig

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

Nee, omdat: cliënten te allen tijde terecht kunnen bij de HAP, bij crisis is er overleg met de huisarts

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:

Mw. drs. L.S. Waltz, GZ-psycholoog, BIG-nummer: 89920464825

Intervisiegroep, inclusief mijzelf

Multidisciplinair lerend netwerk met mw. drs. M. Speear (arts BIG-nummer 49050346201) en dhr. J. de Vos

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

Door middel van overleg van een intervisiegroep waar onder andere mw. drs. L.S. Waltz en ik zelf onderdeel van uitmaken, bundelen we onze krachten en leren we van elkaar vanuit casuïstiek.

- wij komen iedere 6 tot 8 weken bij elkaar

- wij werken met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag.

- De onderwerpen die wij zoal bespreken in de intervisiegroepen zijn: reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op onze praktijkvoering

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:

www.landerijbuitengewoon.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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.fgzpt.nl/>; <https://www.vgct.nl/home>; <http://www.nvgzp.nl/>

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):

Mijn cliënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mijn collega mw. drs. M. Speear (zie boven) of de LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail

via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen cliënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klachtencompany.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mijn collega's mw. drs. M. Speear (huisarts en coach), dhr. ing. J. de Vos (zorgboer) en waarnemer mw. drs. F. de Jager (ggz arts)

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: Cliënten kunnen voor wachttijden telefonisch contact opnemen met de praktijk, telefoonnummer 0652334178, zie ook www.landerijbuitengewoon.nl We zijn op dit moment nog niet begonnen en we hebben daarom nu nog geen informatie over wachttijden.

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):

Cliënten kunnen per mail, telefonisch of via het contactformulier op de website contact opnemen met ons. We plannen dan een afspraak in voor een kennismakingsgesprek waarin een inventarisatie van de problematiek en de te volgen behandeling wordt gemaakt. Wanneer de cliënt in behandeling wil komen wordt er door mij, eventueel met een andere medewerker van de praktijk, een intakegesprek gepland en daarna wordt er een behandelplan opgesteld en start de behandeling

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:

Ik zal cliënt in de intake bevragen hoe hij/zij denkt over het probleem, de oplossing en de geboden hulp. De behandeling zal vervolgens afgestemd worden op zijn/haar klachten en wensen. Waarbij benadrukt zal worden, dat cliënt zich tijdens de behandeling uitspreekt wanneer hij/zij ergens niet tevreden over is, om zo tijdig iets op te kunnen lossen of bij te kunnen sturen waar nodig. Tevens zal ik zelf een actieve rol spelen in het monitoren van de behandeling en het contact. Wanneer ik denk dat er iets niet goed loopt, zal ik dit bespreekbaar maken.

Ik ben voorstander van het betrekken van naasten bij de behandeling. Dat kan in meer of mindere mate zijn. Deze mogelijkheid zal aangeboden worden aan cliënt.

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

Wanneer cliënt na de intake besluit te starten met een behandeling, vul ik de Honos vragenlijst in. Ik hanteer drie vaste evaluatie-momenten: na het eerste consult (volgend op de intake), halverwege de behandeling en tegen het einde van de behandeling. De uitkomst van de Honos wordt in het eerste evaluatiemoment meegenomen. Er wordt daarnaast teruggeblikt op de doelen in het behandelplan en in hoeverre deze bereikt zijn.

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:

Ik hanteer drie vaste evaluatie-momenten: na het eerste consult (volgend op de intake), halverwege de behandeling en tegen het einde van de behandeling.

Als daar reden toe is, wordt er eerder geëvalueerd.

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

Tijdens de behandeling vraag ik regelmatig naar de tevredenheid van de cliënt over het contact en de behandeling.

De cliënt wordt na afronding van het behandeltraject gevraagd een klanttevredenheidsvragenlijst in te vullen.

Mocht uit de vragenlijst blijken dat cliënt niet tevreden is over bepaalde zaken, dan zal ik dit bespreekbaar maken en hem/haar om feedback 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: D.H. Nieman

Plaats: WEESP

Datum: 30-06-2022

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