

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: H.W.M. Peeters

BIG-registraties: 89046198216; 69046198225

Overige kwalificaties: Gewoon lid VCGP; Supervisor en Leertherapeut VKJP; Kinder- en jeugdpsycholoog specialist NIP; Supervisor NVP; Practitioner VEN; Register Schematherapie.

Basisopleiding: Ontwikkelingspsycholoog.

AGB-code persoonlijk: 94002748

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: AuroFocus Psychotherapie

E-mailadres: h.w.m.peeters@aurofocus.nl

KvK nummer: 20154650

Website: www.aurofocus.nl

AGB-code praktijk: 94002312

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 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 biedt psychotherapeutische behandeling aan voor zowel kinderen, jongeren en volwassenen met diverse problematieken, zoals depressie, angstproblematiek, psychotrauma, somatoforme stoornissen en persoonlijkheidsproblematiek. De belangrijkste behandelvormen zijn EFTi (Emotion Focused Therapy for individuals), EMDR, Schematherapie en Spelpsychotherapie (voor kinderen). Er wordt vooral behandeling op maat geleverd, wat betekent dat er integratief gewerkt wordt en er gebruik gemaakt wordt van verschillende behandelvormen. De basis is altijd cliëntgericht en experiëntieel.

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

Overige kindertijd
Depressie
Angst
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: H.W.M. Peeters
BIG-registratienummer: 69046198225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: H.W.M. Peeters
BIG-registratienummer: 69046198225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Aangesloten bij Praktijk 076: psychologen praktijk gespecialiseerd in kinderen en jeugdigen

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

- Drs. mevr. M. Westbroek (Praktijk 076)

GZ-psycholoog / Klinisch psycholoog 2904176525

Psychotherapeut 49049176516

- Drs. mevr. C.P.M. van Dijk (Praktijk 076)

GZ-psycholoog / Klinisch psycholoog 29049645125

- Drs. P. Kok (Peter Kok Praktijk voor Psychotherapie)

GZ-psycholoog 19916902325 / Psychotherapeut 39916902316

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

In intervisie en intercollegiaal overleg wordt indien nodig de diagnostiek, indicatie, behandelplan en verloop van de behandeling besproken. Daar waar nodig is er overleg met huisarts e/o psychiater over het gebruik van medicatie. Zo nodig wordt een patiënt doorverwezen voor consult.

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

Patiënten kunnen overdag altijd contact opnemen met de praktijk of met hun huisarts. Gedurende de avond / nacht, tijdens het weekend en in geval van crises dienen zij contact op te nemen met hun huisarts of de huisartsenpost. Indien nodig zullen zij verwijzen naar de spoedeisende eerste hulp of ggz-crisisdienst.

Huisartsenpost Breda: 076-5258500 (24 uur per dag bereikbaar)

Molengracht 21, 4818 CK Breda

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

Nee, omdat: Patiënten kunnen 24 uur per dag terecht bij de huisartsenpost Breda of overdag bij 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:

- Drs. mevr. M. Westbroek (Praktijk 076)
GZ-psycholoog / Klinisch psycholoog 2904176525
Psychotherapeut 49049176516
- Drs. mevr. C.P.M. van Dijk (Praktijk 076)
GZ-psycholoog / Klinisch psycholoog 29049645125
- Drs. P. Kok (Peter Kok Praktijk voor Psychotherapie)
GZ-psycholoog 19916902325 / Psychotherapeut 39916902316

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

Ik neem deel aan een drietal intervisiegroepen waar op indicatiestelling wordt getoetst en op lopende behandelingen worden gereflecteerd, bijvoorbeeld bij processtagnaties. Zowel technische behandelaspecten als reflectie op het eigen handelen worden daarbij besproken. Vooraf wordt besproken wat de agenda is en wie verslag doet. De intervisiegroepen zijn:

- MDO praktijk 076: wekelijks
- Intervisie K&J: tweewekelijks
- Intervisie EFTi: maandelijks

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://praktijk076.nl/over-erik-peeters/>

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://praktijk076.nl/over-erik-peeters/>

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/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

Klachtencommissie van de LVVP.

Het Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

- Drs. mevr. M. Westbroek (Praktijk 076)

GZ-psycholoog / Klinisch psycholoog 2904176525
Psychotherapeut 49049176516
- Drs. mevr. C.P.M. van Dijk (Praktijk 076)
GZ-psycholoog / Klinisch psycholoog 29049645125

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://praktijk076.nl/wachtnlijst/>

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):

De (ouder van een) cliënt kan zich telefonisch aanmelden, en wordt dan te woord gestaan door de eigenaar en tevens behandelaar van de praktijk (H.W.M. Peeters). Samen met de (ouder van de) cliënt wordt dan nagegaan of de zorgvraag passend is binnen de mogelijkheden van de praktijk. Indien dit zo is krijgt de cliënt nadere informatie over de praktijk en een aanmeldingsformulier toegezonden. Wanneer het ingevulde aanmeldingsformulier, samen met een eventuele verwijsbrief, zijn geretourneerd komt de cliënt op de wachtlijst te staan. Wanneer de cliënt bovenaan de wachtlijst staat wordt hij/zij opgeroepen voor een intakegesprek.

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:

Op het eind van de onderzoeksfase vindt altijd een adviesgesprek plaats met de cliënt en/of ouders over de diagnostische conclusies en behandeladviezen. Indien de (ouders van de) cliënt zich hier geheel in kan vinden worden behandelafspraken gemaakt en gaat de behandeling van start. Ook gedurende de behandeling wordt de cliënt en eventueel zijn/haar ouders regelmatig door de behandelaar geïnformeerd over het beloop van de behandeling. De behandelaar staat altijd open voor vragen van de cliënt en/of zijn/haar ouders.

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

De behandeling wordt regelmatig (ongeveer eens in de 3 maanden) geëvalueerd met de (ouders van de) cliënt, mede aan de hand van de HONOS+, ROM resultaten en het oorspronkelijke behandelplan. Wanneer zowel de behandelaar als de (ouders van de) cliënt tot de conclusie komen dat de behandeling verloopt conform de verwachtingen, wordt aan het behandelplan vastgehouden. Indien dit niet zo is wordt in overleg met de (ouders van de) cliënt het behandelplan aangepast, zodanig dat alle betrokkenen ermee in kunnen stemmen.

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:

3 maanden.

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

Deze wordt in ieder geval gemeten aan het eind van de behandeling middels een cliënttevredenheidsvragenlijst (CQi), maar ook gedurende de behandeling wordt regelmatig gemonitord hoe de behandeling ervaren wordt door de cliënt en zijn/haar ouders. Dit wordt mondeling gedaan, mede op basis van wat de cliënt verbaal en nonverbaal communiceert.

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 vervolgadvies, 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: H.W.M. Peeters

Plaats: Breda

Datum: 20-01-2022

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