

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: Stefan Blom
BIG-registraties: 59918342825
Persoonlijk e-mailadres: info@bijblompsychotherapie.nl
AGB-code persoonlijk: 94017558

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Bij Blom Psychotherapie
E-mailadres: info@bijblompsychotherapie.nl
KvK nummer: 95446036
Website: www.bijblompsychotherapie.nl
AGB-code praktijk: 94068733

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.:

Bij Blom Psychotherapie richt zich op (jong)volwassenen met uiteenlopende psychische klachten, waarbij de focus kan liggen op zowel klachtgerichte als persoonsgerichte psychologische behandeling. De praktijk werkt met evidence-based en best practice behandelmethoden binnen de richtlijnen van de GGZ, zoals cognitieve gedragstherapie (CGT), EMDR, schematherapie en persoonsgerichte psychotherapie. Hierbij is er aandacht voor persoonlijke groei en welzijn, zodat cliënten niet alleen klachten verminderen, maar ook hun mogelijkheden leren benutten en beter omgaan met persoonlijke beperkingen.

Waar relevant en waardevol worden naasten betrokken bij de behandeling. Daarnaast wordt op

indicatie gebruikgemaakt van eHealth-toepassingen en huiswerkopdrachten ter ondersteuning van het herstelproces. Met deze brede en persoonlijke aanpak biedt de praktijk hulp die aansluit bij de individuele doelen en wensen van de cliënt.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Stefan Blom

BIG-registratienummer: 59918342825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Stefan Blom

BIG-registratienummer: 59918342825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

J.M. Adams, BIG 19913821925; W. Kasje, BIG 39914966025;

N. Thiel, BIG 39913171925 (praktijk overwinningsplein)

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

De verwijzer, vaak de eigen huisarts, wordt zowel bij aanvang als bij de afsluiting van de behandeling op de hoogte gesteld. Daarbij consulteer ik de verwijzer wanneer er sprake is van op- of afschaling van de behandeling. Bij doorverwijzing of nazorg kan ook met andere instellingen of vrijgevestigde aanbieders geconsulteerd worden. Met mijn professioneel lerend netwerk kan ik indien nodig inhoudelijk over behandelingen overleggen. Voor vragen over medicatie en bij crisis zal ik mij wenden tot de huisarts.

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

Cliënten kunnen buiten openingstijden van de praktijk terecht bij de huisartsenpraktijk, of huisartsenpost. Als zich een crisis voordoet dienen cliënten 112 te bellen, of contact op te nemen met de ggz-crisisdienst van Lentis: 050 522 35 55.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: Waar nodig worden per situatie maatwerkafspraken gemaakt. Bij een dreigende crisis die bij mij bekend is informeer ik 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:

1. B. Sligter, BIG 39919616825; D. Bijlsma, BIG 19919624025; R. Suelmann, BIG 99922204925; M. Huurman (49922537225)

2. J.M. Adams, BIG 19913821925; W. Kasje, BIG 39914966025;

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

1. In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van de registratie(s) als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van de beroepsvereniging(en) wordt deelgenomen aan lerende netwerken met collega's uit dezelfde beroepsgroep. Wij treffen elkaar gemiddeld 20 uren per jaar om ervaringen te delen en om van elkaar te leren. Dit kan bijvoorbeeld door geanonimiseerd een casus te bespreken, literatuur voor te bereiden, of informatie van een congres te delen. Bij voorkeur ontmoeten wij elkaar face-to-face, maar er kan ook via videobellen worden overlegd.

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.bijblompsychotherapie.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:

www.lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/

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):

De LVVP (Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & psychotherapeuten).

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Naam vervangend behandelaar: J.M. Adams, BIG 19913821925

of indien nodig bij een van mijn andere collega's. Ik informeer cliënten hierover mondeling en zal dit op communiceren via mijn website en de afwezigheidsmelding van mijn mailbox.

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: www.bijblompsychotherapie.nl

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):

Na aanmelding via zorgdomein, per mail of telefonisch volgt er een (telefonische) screening en/of vragenlijst waarin kort de klachten uitgevraagd worden en een aantal praktijkzaken (vergoeding, verwijzing, wel of niet passend bij deze praktijk) worden besproken. Daarna volgt een intakegesprek en een adviesgesprek waarin het behandeladvies wordt besproken.

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:

Nadat de intake heeft plaatsgevonden, wordt er een kort intakeverslag gemaakt waarin de diagnose, hulpvraag en het daarbij behorende behandelplan beschreven staat. Deze zal worden doorgenomen met de cliënt voor instemming. Voordat de afsluitbrief naar de verwijzer wordt verzonden, is de inhoud in grote lijnen met cliënt besproken zodat deze toestemming kan geven voor het delen van de besproken informatie. Deze verslagen kunnen worden ingezien in het cliëntportaal.

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

De HoNOS+vragenlijst wordt standaard afgenomen voor zowel de zorgvraagtypering en ook als ROM instrument. Op indicatie worden hier andere voor ROM geschikte instrumenten aan toegevoegd. Het interval is afhankelijk van het vastgestelde zorgvraagtype, maar is minimaal één keer per jaar. Als de behandeling onvoldoende effectief is zal dit met cliënt worden besproken en worden andere behandelvormen in of buiten de praktijk gezocht, desgewenst in overleg met de huisarts.

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 standaardperiode voor reflectie is afhankelijk van het vastgesteld zorgvraagtype, maar is ten minste jaarlijks.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Indien daar aanleiding toe is bespreek ik dit met de cliënt.

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: Stefan Blom

Plaats: Groningen

Datum: 04-12-2024

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