

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. M. Escher-Haumann
BIG-registraties: 19058847701
Basisopleiding: Geneeskunde
Persoonlijk e-mailadres: hannah.haumann@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 03312807

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: ASK Gezondheidsmanagement BV
E-mailadres: h.haumann@masterarbo.nl
KvK nummer: 90396227
Website: volgt
AGB-code praktijk: 22227839

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.:

Problematiek:

Wij willen met name BGGZ behandelingen bieden en SGGZ. De doelgroep is met name mensen die uitvallen van werk of dreigen uit te vallen met psychische klachten. Denk aan depressie, angstklachten, PTSS of andere traumagerelateerde problematiek. Persoonlijkhedenproblematiek en ook werkgerelateerde problematiek, milde verslavingsproblemen.

Aandachtsgebieden: stemmingsstoornissen, trauma, angststoornissen, persoonlijkheidsstoornissen en werkgerelateerde problemen.

Doelgroep: volwassenen boven de 18 jaar

Behandelvormen:

Wij willen ons richten op snelle interventie en doelgerichte behandelingen middels psychotherapieën (denk aan CGT, ACT, schematherapie), emdr of andere vormen van traumabehandelingen en ook daar waar nodig farmacotherapie en diagnostiek. Deze gesprekken gaan face to face, on line en we willen ook e-health in gaan zetten

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Alcohol

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: H. Escher-haumann

BIG-registratienummer: 19058847701

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: M. Meulemans-Kievit

BIG-registratienummer: 19923903116

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: H. Escher-Haumann

BIG-registratienummer: 19058847701

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: M. Meulemans-Kievit

BIG-registratienummer: 19923903116

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Arbodiensten en collega psychiaters

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

Marco van Kessel bignr: 59923246301

Mw. Meulemans-Kievit bignr 19923903116

Dhr S. Warink bignr 69926916301

Intervisiegenoten:

D. Moedoe bignr: 19913710301

E. Dehing Bignr 79913742001

L. Klunder Bignr 89920613501

B. van Baaren bignr 09912105201

TFP supervisie

Mw. N Draijer Bignr 69052184516

Mw C. Veresen Big 09058337416

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

Consultatie over diagnose met verschillende collega's en indien nodig de betreffende huisarts van client

Medicatie, bij twijfel of onduidelijkheid over andere medicatie of somatische problemen die van invloed kunnen zijn op medicatie gebruik dan wel psychisch conditie, overleg met een huisarts of met de medische specialist waar client bij in behandeling is.

Bij intakeverslagen, behandeladviezen en verwijzing, overleg met collega's.

Indien nodig contact met arbo-arts over reïntegratie en activatie

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

Omdat clienten niet alleen regionaal kunnen zijn, geven wij ze altijd bij de start van de behandeling aan dat ze in geval van crisis buiten kantoortijd, contact op moeten nemen met hun eigen HAP, die dan weer zorg kan dragen voor eventueel contact met de lokale crisisdienst.

In geval van crisis is de afspraak dat de huisarts in eigen regio de verwijzing naar de crisisdienst regelt. Daar waar nodig of bij gebrek aan huisarts zullen wij dit direct op ons nemen.

Als er overdag sprake is van een crisis, kunnen wij betreffende client te woord staan en samen kijken wat er nodig is, waarbij er in overleg met de client contact gezocht kan worden met de huisarts of de lokale crisisdienst, dan wel SEH.

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

Nee, omdat: Omdat wij clienten hebben uit verschillende regio's. Dus zal er in geval van crisis gekeken worden waar betreffende client woont en welke huisarts en/of crisisdienst betrokken is.

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:

D. Moedoe bignr: 19913710301

E. Dehing Bignr 79913742001

L. Klunder Bignr 89920613501

B. van Baaren bignr 09912105201

M. van Kessel bignr: 59923246301

Mw. Meulemans-Kievit bignr 19923903116

TFP supervisie

Mw. N Draijer Bignr 69052184516

Mw C. Veresen Big 09058337416

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

Middels intervisie, supervisie, symposia en bijscholing

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
<https://ask-gm.nl/kosten-en-vergoedingen/>

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.nvvp.net/home>

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):

Wij hebben intern een regeling voor behandeling van klachten.

Zo nodig zijn wij ook verbonden aan: De Geschillencommissie zorg

Link naar website:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/komt-u-niet-tot-een-oplossing/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. M. Meulemans-Kievit Bignr 19923903116

Zo nodig kan er ook overlegd worden met een collega psychiater

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://ask-gm.nl/kwaliteit/#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):

Aanmelding kan via website of telefonisch (met verwijzing).

We doen eerst telefonisch een pre-intake om te kijken of client passend is binnen onze praktijk en pas dan wordt een intake ingepland.

In principe kan elke behandelaar, psychiater of psychotherapeut een intake doen.

Na de intake volgt er een intake overleg waarbij er besloten wordt wie de behandeling zal gaan doen.

Cliënt wordt binnen twee weken terug gebeld voor een nieuwe afspraak, waarin het behandelvoorstel gedaan wordt en er een behandelovereenkomst getekend kan worden (behandelplan)

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:

Bij het maken van een afspraak eerste afspraak wordt de client geacht zijn personalia in te vullen en ook brengen we dan in kaart wie de contactpersoon van betreffende client is.

Bij de intake leggen we duidelijk onze werkwijze en mogelijkheden uit. Samen met de client wordt er een behandelplan opgesteld waarin de belangrijkste thema;s en voorgenomen behandelmethoden worden benoemd. Dit behandelplan kan in overleg bijgesteld worden.

Tijdens de behandeling evalueren we ook regelmatig of de behandeling naar tevredenheid verloopt.

Verder zal er samen met de client gekeken worden of

naasten er ook bij betrokken/geïnformeerd moeten worden. Dit altijd in overleg met client en conform AVG regeling.

We dragen er zorg voor dat client ons ook goed weet te bereiken.

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

- Er wordt bij start van de behandeling een duidelijk behandelplan opgesteld en dit wordt regelmatig ge-evalueerd. Bij kortlopende behandeling liefst elke 6-8 weken en bij langer lopende behandelingen tussen de 8-12 weken.

- Tevens doen we bij start van de behandeling een ROM meting en bij het eind en op indicatie ook tijdens de behandeling, afhankelijk van de duur van de behandeling. Verder worden er ook evaluatievragen gesteld.

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:

We evalueren het behandelplan regelmatig. Aanvankelijk zullen we elke 6-8 weken het behandelplan evalueren.

Verder doen we in het begin van de behandeling een nulmeting en aan het einde middels vragenlijsten. Ook worden er tussen metingen gedaan, mede afhankelijk van de duur van de behandeling.

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

Bij het afronden van een behandeling doen we een klant tevredenheidsonderzoek middels vragenlijsten.

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: H. Escher-Haumann

Plaats: Zeist

Datum: 15-01-2024

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