

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: W. B. Eijkelenboom BIG-registraties: 29062648101
AGB-code persoonlijk: 03068669

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: EIJKELENBOOM PSYCHOLOGIE & PSYCHIATRIE E-mailadres: Zie contactformulier op de website. KvK nummer: 83505911
Website www.PraktijkEijkelenboom.nl

AGB-code praktijk: 03040037

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. Zorg wordt in opdracht verleend, de betreffende instellingen kunnen zorg bieden binnen de basis-ggz en de gespecialiseerde-ggz

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek in de praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

3a. Vanuit de eenmanszaak Eijkelenboom Psychologie & Psychiatrie wordt in opdracht van derden (o.a. huisartsen, vrijgevestigd psychologen, GGZ instellingen) consultaties verricht en psychiatrische zorg verleend aan mensen met uiteenlopende problematiek. Er kan hierbij gedacht worden aan patiënten met angst- en stemmingsklachten, trauma-gerelateerde klachten, persoonlijkheidsproblematiek, psychotische klachten, verslavingsproblematiek en ontwikkelingsproblematiek. Er worden geen consultaties verricht of zorg geleverd aan minderjarigen. De geleverde zorg kan uiteen lopen van laagcomplexiteit tot hoogcomplexiteit waarbij de zorg in nauwe samenspraak met patiënt, naasten, andere medische disciplines, andere hulpverleners en indien nodig met maatschappelijke organisaties vorm wordt gegeven. De geleverde zorg bestaat met name uit psychiatrische diagnostiek, meewegen testdiagnostiek (deze wordt verricht door derden) waarbij in nauw overleg met patiënt een behandelplan of behandeladvies wordt opgesteld en indien nodig een bijdrage wordt geleverd aan de uitvoering ervan. Deze behandeling kan o.a. bestaan uit psychotherapie, farmacotherapie, leefstijl-advies, crisiszorg, intensieve thuisbehandeling en intramurale (klinische) zorg.

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

Deze vraag is niet van toepassing omdat ik geen eigen behandelpraktijk heb maar enkel in opdracht van andere instelling werk. 4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: W. B. Eijkelenboom BIG-registratienummer: 29062648101

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: W. B. Eijkelenboom BIG-registratienummer: 29062648101

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en) en collega psychiaters en -psychotherapeuten, verpleegkundig specialisten zowel binnen mijn persoonlijk netwerk als binnen de instellingen waar ik opdrachten voor verricht.

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met huisartsen, collega psychiaters, psychologen, SPV-ers en verpleegkundig specialisten, POH-GGZ, maatschappelijk werkende, secretarieel medewerkers en ervaringsdeskundigen.

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

Bij consultaties vindt er nauwe afstemming plaats met de huisarts en indien nodig met de POH-GGZ waarbij er op een consultvraag meerdere stepped-care adviezen worden gegeven. Er zijn meerdere mogelijkheden voor (nader) overleg.

Bij het verlenen van zorg wordt samen met alle relevante disciplines een behandelplan opgesteld en tot uitvoer gebracht waarbij indien nodig collega's worden betrokken of geraadpleegd. Crisiszorg kan worden ingezet of in uiterste situaties wordt er opgeschaald middels intensieve thuisbehandeling of klinische opname.

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

Bij consultaties blijft de huisarts/psycholoog de regie voeren en blijft ten alle tijden de huisarts/psycholoog (of buiten kantooruren de huisartsenpost (HAP)) de eerst aanspreekbare bij crisissituaties.

Indien behandeling in opdracht van een instelling plaatsvindt is in noodsituaties tijdens kantooruren altijd een hulpverlener aanwezig waarbij, indien nodig, altijd een psychiater beschikbaar is. Buiten kantooruren wordt er verwezen naar de huisartsenpost (HAP)

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

Ja, welke: Indien in opdracht van een instelling wordt gewerkt dat deze instelling in geval van crisis passende zorg levert zoals onder 5c aangegeven.

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: Ik maak deel uit van een lerend netwerk (intervisiegroep) met negen andere psychiaters.

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

De wijze waarop dit lerend netwerk te werk gaat is middels het systematisch bespreken van casuïstiek, het eigen handelen analyseren en het daaruit formuleren van leerpunten.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar? Nee

7. Behandeltarieven:

Consultaties voor huisartsen zijn kosteloos voor de patiënt. Als ik werkzaamheden verricht in opdracht van instellingen verwijs ik naar de betreffende instelling voor inzicht in de tarieven. Voor mijn tarief voor derden in het kader van een opdracht verzoek ik u contact op te nemen via het contactformulier op mijn website.

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Ik neem deel aan intervisie en visitatie en wordt iedere 5 jaar geherregistreerd door de KNMG.

De beroepscode van mijn beroepsvereniging en basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep zijn te vinden op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij:

Bij een klacht en geschil heeft het de voorkeur eerst met mij als hulpverlener contact op te nemen om samen en met wederzijds respect tot een oplossing te komen. Mocht u onverhoopt toch een klacht in willen dienen kan dit op verschillende manieren. U kunt een klacht indienen bij de organisatie waar u in zorg bent zie daarvoor de betreffende website. U kunt er ook voor kiezen om een klacht in te dienen bij de Vereniging van vrijgevestigde psychiaters Limburg (VPPL) zie <https://www.vvpl.nl>. Tenslotte kunt u ook terecht bij de geschilleninstantie Stichting Zorgverschil (<https://zorggeschil.nl/clienten/>).

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Bij de instelling waar u onder behandeling bent. Indien het een consultatie betreft kunt u terecht bij uw huisarts, u bent namelijk niet bij mij als consulent in zorg, ik geef namelijk enkel advies aan de huisarts.

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 op de volgende manier vinden:

U kunt deze vinden op de website van de instelling waar ik in opdracht voor werk en waar u in zorg bent. Daar waar het consultatie betreft is de wachttijd gemiddeld niet langer dan 1-2 weken. Mocht dit onverhoopt toch het geval blijken kunt u terecht bij uw huisarts.

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in de praktijk als volgt geregeld:

Indien u in zorg bent bij een instelling waar ik werkzaam ben verwijs ik naar de website en eventueel kwaliteitsstatuut van de betreffende instelling. Daar waar het consultaties betreft verwijst uw huisarts naar de huisartsenvereniging die contact met u opneemt om een afspraak bij me in te plannen.

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:

Indien u in zorg bent bij een instelling verwijs ik naar het kwaliteitsstatuut van de betreffende instelling. Daar waar het consultaties betreft gebeurt dit tijdens het eenmalig consultgesprek en in onderling overleg.

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

Indien u in zorg bent bij een instelling verwijs ik naar het kwaliteitsstatuut van de betreffende instelling. Op consultaties heeft dit onderwerp geen betrekking.

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:

Indien u in zorg bent bij een instelling verwijs ik naar het kwaliteitsstatuut van de betreffende instelling. Op consultaties heeft dit onderwerp geen betrekking.

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

Indien u in zorg bent bij een instelling verwijs ik naar het kwaliteitsstatuut van de betreffende instelling. Op consultaties heeft dit onderwerp geen betrekking.

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: Ik verwijs naar het kwaliteitsstatuut van de betreffende instelling.

III. Ondertekening

Naam: W. B. Eijkelenboom Plaats: Maastricht

Datum: 01-03-2025

