

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: BWP Damering, Gezondheidszorgpsycholoog

BIG-registraties: 39027487925

Overige kwalificaties: Eerstelijnspsycholoog NIP

Basisopleiding: Radboud Universiteit Nijmegen

AGB-code persoonlijk: 94002979

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Damering Psychologen

E-mailadres: info@damering.nl

KvK nummer: 58131299

Website: www.damering.nl

AGB-code praktijk: 94060235

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

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.:

In de praktijk ligt het oogmerk op de populatie volwassenen en ouderen vanaf 18 jaar. Door een flexibele opstelling en een actief beleid wordt ervoor gezorgd dat de wachttijden tussen aanmelding en intake zo kort mogelijk zijn. Na aanmelding krijgt de client, wanneer hij/zij dit wenst, beschikking over een eHealth van Therapieland om een eventuele wachttijd tot de intake en start van de behandeling te overbruggen. Cliënten komen op verwijzing van de huisarts met psychische problematiek volgens DSM 5. De intake is tegelijk ook de start van het behandeltraject. Tijdens het tweede consult zal een eerste indicatie en een voorlopig plan van aanpak worden besproken. De correspondentie naar de huisarts c.q. verwijzer zal in het kader van de AVG wetgeving plaatsvinden en wordt besproken tijdens het intakegesprek. In het plan van aanpak of ook behandelplan wordt

afhankelijk van de problematiek een passende therapievorm voorgesteld. Als client hebt u altijd een recht om eigen wensen in te brengen en samen te beslissen wat er in de behandeling plaats zou vinden. Afhankelijk van de problematiek en de wens van client is het mogelijk om de partner of familie bij de behandeling te betrekken. De speerpunt in de praktijk ligt bij kortdurende behandelingen in het kader van de BGGZ. Effectmetingen geven inzicht aan client en behandelaar over het behandelresultaat.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Delirium, dementie en overig

Overige aan een middel

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

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: Bernhard Damering

BIG-registratienummer: 39027487925

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Bernhard Damering

BIG-registratienummer: 39027487925

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Mw. dr. Ellie Leenaars, psychotherapeut en klinisch psycholoog, BIG 69012008825

Mw. C. van Houte, klinisch psycholoog en psychotherapeut, BIG 19049944025

Mw. drs. M.E. Buurmans, gz-psycholoog, BIG 59909105625

Dhr. drs. R.J.B. Olij, gz-psycholoog, BIG 89046683625

Mw. drs. P.J. M. Schoof, psychiater, BIG 19023771701

Dhr. C. Mouton, psychiater, BIG 99910798201

Dhr. drs. P.S.M. de Both, huisarts, BIG 69020204201

Mw. drs. E.M.A. van Gelder, huisarts, BIG 19054148401

Dhr. drs. J. Hofmans, huisarts, BIG 19054196201

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

1. Indien tijdens de behandeling een medicatievraag naar voren komt .
2. Indien medicamenteuze behandeling als aanvulling voor de behandeling wenselijk is
3. wanneer er sprake is van een dreigende crisissituatie wordt contact gezocht met de huisarts en desnoods ook met met de crisisdienst van Parnassia of Revierduinen of GGZ Delfland, of PsyQ.
4. Tijdens mijn afwezigheid in verband met ziekte of vakantie wordt de via de website bekend gemaakt wie mij vervangt en hoe diegene te bereiken is.
5. Indien ik op korte termijn geen ruimte heb voor nieuwe cliënten, worden cliënten verwezen naar de website van Psyzorg Hoflanden, www.psyzorghoflanden.nl voor een lijst met collega praktijken in de buurt of cliënten wordt verwezen naar de zorgbemiddeling van hun zorgverzekeraar.
6. Indien ik niet over een gewenste expertise beschik, adviseer ik de client naar een collega die wel deze expertise heeft middels mijn netwerk binnen Psyzorg Hoflanden.
7. Tijdens de behandeling vindt indien nodig overleg plaats met de verwijzer, huisarts, verpleegkundig specialist in de huisartspraktijk, of de POH-GGZ.

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

Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crisis telefonisch contact opnemen met <https://www.hadoks.nl>. Hier zijn alle info's te vinden over de bereikbaarheid van de verschillende huisartsenposten in de regio Den Haag. Via de huisartspost kan beoordeling door de crisisdienst van GGZ Delfland (Delft) of Parnassia (Den Haag) of GGZ Revierduinen (Zoetermeer tot Gouda) worden ingeschakeld.

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

Ja, welke: Via Psyzorg Hoflanden zij afspraken gemaakt met de crisisdienst en Hadoks

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:

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan verschillende lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep zoals met Coöperatie Psyzorg Hoflanden, Lijn 1 Haaglanden, ZEL (zorg eerste lijn). Ook zijn er nauwe samenwerkingscontacten met Huisartsen, POH GGZ in vele verschillende huisartsposten, PsyQ, GGZ Revierduinen, GGZ Delfland. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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

Door meer persoonlijke contacten is de samenwerking laagdrempeliger en de communicatielijnen zijn kort. De effectiviteit van de zorgverlening wordt hierdoor duidelijk verbeterd. Verder worden informatie gedeeld waardoor een positief effect tot stand komt op samenwerking in de zorg met meer kwaliteit. Op deze manier is er een groot netwerk van samenwerkende collega's ontstaan.

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: <http://www.damering.nl/werkwijze/zorgverzekering/>

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:
<http://www.damering.nl/werkwijze/tarieven/>

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:

<http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode.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):

Interne klachtenprocedure

Ik adviseer u uw ontevredenheid in eerste instantie te bespreken met degene op wie uw klacht betrekking heeft. U geeft de ander dan de gelegenheid eventuele fouten of tekortkomingen te erkennen. Misverstanden kunnen rechtgezet worden.

Het kan zijn dat uw klacht met de betrokkene niet naar tevredenheid is opgelost. Ook kan het voorkomen dat u uw probleem of klacht niet rechtstreeks met de betrokkene kunt of wilt bespreken. U kunt uw klacht dan schriftelijk indienen. Ik zoek dan naar een externe deskundige waarmee u uw klacht kunt bespreken, een collega van Psy zorg Hoflanden.

Mocht de behandeling van uw klacht niet tot het door u gewenste resultaat leiden, dan kunt u overwegen een klacht in te dienen bij klachtenfunctionaris van de LVVP.(zie link) of het NIP (Nederlands Instituut van Psychologen).

Link naar website:

www.lvvp.info/over-de-lvvp/lidmaatschap/klachtenregeling-voor-clienten

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

De huisarts, de POH-GGZ, HADOKS, huisartspost in de avond, nacht en feestdagen. Een waarnemend psycholoog wordt op de website vermeld. Tevens is telefonisch een VM ingesproken met relevante informatie over waarneming en bereikbaarheid.

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.damering.nl (homepage)

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):

Aanmelden kan via zorgmail direct door de huisarts, of telefonisch door de client tijdens de telefonische bereikbaarheid van de praktijk. Bij aanmelding buiten de telefonische bereikbaarheid kan een bericht op de VM worden achtergelaten.

Binnen 48 uur wordt er contact opgenomen door de secretaresse of de behandelaar dhr. B.W.P. Damering. Tijdens dit eerste contact wordt besproken of behandeling bij Damering Psychologen geïndiceerd is. Vervolgens wordt er een intakegesprek gepland, wat gelijktijdig ook de start van de behandeling is.

Voorafgaand aan de intake tijdens het eerste consult vult de client een of meerdere vragenlijst(en) in t.b.v. de ROM meting, andere 0 metingen. .

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:

Het vertrouwens band tussen client en behandelaar heeft opperste prioriteit. Communicatie met derde zal alleen met toestemming van de client zijn. De aanwezigheid van client bij de communicatie is wenselijk. Wil client hier niet bij aanwezig zijn dan heeft client hier schriftelijk zijn instemming voor verklaart. De AVG richtlijnen zijn hier van toepassing.

Communicatie met client buiten de consulten vindt uitsluitend telefonisch of via een beveiligde mailomgeving plaats.

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

Voorafgaand aan en afsluitend op de behandeling wordt er een ROM meting gedaan. Bij de start van de behandeling wordt een behandelplan opgesteld. Dit behandelplan wordt tijdens en aan het eind van de behandeling geëvalueerd.

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:

10 weken, 16 weken en 24 weken.

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

Patiënten krijgen de gelegenheid aan het einde van de behandeling de CQI GGZ & VZ om de tevredenheid te meten. Tevens kunnen patiënten een review achterlaten bij Zorgkaart Nederland.

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: BWP Damering

Plaats: Voorburg

Datum: 09-05-2022

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