

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: BJ JURGENS

BIG-registraties: 19931720416

Overige kwalificaties: 89931720425

Basisopleiding: MSc Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94113772

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapie Céramique

E-mailadres: info@pt-crmq.nl

KvK nummer: 93472951

Website: www.pt-crmq.nl

AGB-code praktijk: 94068349

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.:

Volwassenen (vanaf 18 jaar) met angstklachten, stemmingsklachten, dwangklachten, traumagerelateerde klachten, rouwproblematiek en genderdysforie kunnen in deze praktijk terecht.

Daarnaast bied ik hulp bij de volgende - niet door de zorgverzekeraar vergoede - klachten:

werkgerelateerde klachten (burn-out), slaapproblemen, seksuele stoornissen en relatieproblemen.

Mensen met de volgende problematiek kunnen niet bij deze praktijk terecht: crisisgevoelige problematiek, psychotische klachten, forensische problemen, eetstoornissen en verslavingsproblematiek.

Ik bied zorg op maat en een psychotherapeutische behandeling in samenspraak met de cliënt waarbij

de hulpvraag leidend zal zijn. Ik maak gebruik van de volgende - evidence based - therapievormen: Cognitieve Gedragstherapie, Schematherapie, Acceptance and Commitment Therapie (ACT) en Eye Movement Desensitization & Reprocessing (EMDR). Wanneer gewenst en in overleg is er de mogelijkheid om naast de face-to-face gesprekken aan de slag te gaan met eHealth modules. Ook is het mogelijk om een online consult in te plannen. Naasten worden regelmatig betrokken bij de behandeling.

Er vinden regelmatig evaluaties (mede bepaald door de zorgvraagtypering) plaats om zorgvuldig met de cliënt te kunnen bekijken of de behandeling en werkwijze nog aansluiten bij de hulpvraag en of er voldoende verbetering plaatsvindt.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: BJ Jurgens

BIG-registratienummer: 19931720416

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: BJ Jurgens

BIG-registratienummer: 19931720416

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Intervisie, consultatie, doorverwijzing indien nodig. Afstemming met collega's wanneer multidisciplinaire zorg wenselijk is of al geboden wordt. Overleg met huisartsen/psychiaters over (eventuele) verwijzingen, terugkoppeling van intake, diagnostiek en behandeltraject of stagnaties in het traject en voor verwijzingen op het gebied van medicamenteuze ondersteuning.

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

Bij crisis kan de cliënt terecht bij de eigen huisarts of huisartsenpost. De dienstdoende arts zal in overleg met cliënt (en eventueel GGZ-crisisdienst) indiceren of de inzet van de crisisdienst aangewezen is.

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

Nee, omdat: de HAP algemeen toegankelijk 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:

Leonie de Kok
Sylvia Las
Hanneke Veldhoen

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

Intervisie vindt minimaal 1x per maand plaats. Er wordt een aanwezigheidslijst bijgehouden. Op de agenda staan zaken als: casuïstiek-bespreking, delen van kennis en aanbevelingen qua studies/congressen en actuele ontwikkelingen binnen de GGZ.

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:

<https://pt-crmq.nl/nl/Praktijkinfo/Tarieven-en-Vergoedingen/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://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):

Cliënten kunnen met klachten over de therapeut of behandeling terecht bij de klachtenfunctionaris van de LVVP.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Waarneming op maandag, woensdag, donderdag, vrijdag, na 17.00 uur, in het weekend, bij langdurige ziekte en bij spoed: huisarts, huisartsenpost, crisisdienst of de spoedeisende hulp van het MUMC.

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://pt-crmq.nl/nl/Praktijkinfo/Wachttijd/>

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):

Cliënt meldt zich telefonisch op een vast telefonisch spreekuur, gepubliceerd op mijn website. Praktijkhouder doet zelf de telefonische intake en vervolgens de intake vis a vis, 3 gesprekken, inclusief het adviesgesprek. In het adviesgesprek worden de behandelafspraken door praktijkhouder met de cliënt gemaakt en vastgelegd. Er is nooit een wachttijd tussen intake en behandeling. Soms kan er een wachttijd zijn tussen telefonische aanmelding en intake.

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:

De patient kan beschikken over het behandelplan, zoals vastgelegd in het adviesgesprek. De patient kan beschikken over de schriftelijke correspondentie met de verwijzer.

In de intake wordt de cliënt geïnformeerd over alle aspecten van de behandeling o.a. middels een cliëntenfolder (LVVP), mijn website en een toelichting daarop.

Ik evalueer regelmatig mondeling met de client.

Ik moedig de cliënt aan om bij vragen of onduidelijkheden dit direct bespreekbaar te maken.

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

Altijd een evaluatie:

Na 10 sessies, ieder halfjaar, altijd gebaseerd op het afgesproken behandelplan.

Tevredenheidsonderzoek na elke behandeling mondeling.

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:

Na 10 sessies bij aanvang, daarna minimaal halfjaarlijks en afhankelijk van het cluster in het ZPM.

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

Mondeling na afloop van de behandeling.

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: B. Jurgens

Plaats: Maastricht

Datum: 11-06-2024

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