

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: Jurgen M.S. Nelstein

BIG-registraties: 39915352025

Basisopleiding: Psychologie, GZ-opleiding

AGB-code persoonlijk: 94011855

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Nelstein Psychologen

E-mailadres: info@nelsteinpsychologen.nl

KvK nummer: 59653205

Website: www.vdsp.nl

AGB-code praktijk: 94062882

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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

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.:

Van der Slikke Psychologen is een zelfstandig gevestigde praktijk in Spijkenisse. Op verwijzing van huisartsen worden patiënten verwezen met vermoeden van DSM-5 stoornis passend in problematiek van GB-GGZ voor diagnostiek, indicatiestelling en behandeling. Problematiek waar de praktijk zich op richt is oa:

Angst- en stemmingsstoornissen

Trauma's en verwerkingsproblemen na ingrijpende gebeurtenissen

Werkgerelateerde problematiek

Emotionele en gedragsproblemen in verband met somatische klachten

Lichte tot matige persoonlijkheidsproblematiek

Interventies doet de praktijk vanuit cognitieve gedragstherapie, systeem gerichte interventies, oplossingsgerichte therapie, relatietherapie, EMDR en exposure technieken voor gerichte trauma

behandeling. De partner of belangrijke naaste wordt indien nodig betrokken in begeleiding. Voor, tijdens en bij afronding worden klachten geïnventariseerd middels gevalideerde testen en is er een gevalideerde tevredenheidsmeting.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Jurgen Nelstein

BIG-registratienummer: 39915352025

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Jurgen Nelstein

BIG-registratienummer: 39915352025

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)):

- collega's in de praktijk (zie onder 4 hierboven)
- huisartsen/huisartsenpraktijken en toegevoegde POH-GGZ in Spijkenisse en omgeving.

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

- Indien consultatie met de huisarts nodig is in verband met noodzakelijke medische en/of persoonlijke achtergrondinformatie van cliënt en/of het eventueel voorschrijven van medicatie.
- Indien overleg met de huisarts noodzakelijk is in verband met de wederzijdse informatievoorziening ten behoeve van de voortgang van de lopende behandeling.
- Indien overleg met de huisarts nodig blijkt in verband met een noodzakelijke doorverwijzing van cliënt naar een vrij gevestigde behandelaar binnen SGGZ of een GGZ-instelling voor uitgebreid diagnostisch onderzoek en/of passender behandeling.
- De huisarts van cliënten wordt schriftelijk op de hoogte gebracht tijdens de voortgang en de beëindiging van de behandeling.
- Naast de aanwezigheid van de intervisiegroep binnen mijn praktijk heb ik aansluiting gevonden bij nog een multidisciplinaire intervisiegroep waarin ik ook samenwerk met een praktijkondersteuner huisartsen GGZ, psychotherapeuten en een psychiater

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

- de huisarts;
- de huisartsenposten

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

Nee, omdat: • Nee, omdat specifieke afspraken in dit kader niet nodig zijn vanwege de relatieve zelfstandigheid van de cliëntpopulatie • Zie onder 5d hierboven

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:

Marianne van der Slikke
Atika Cakir
Chandra Springford
Annemarieke van der Pols
Angela Beer
Fabiola van der Ree

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

Eens per twee weken hebben wij een intervisiebijeenkomst van 90 minuten waarin wij casuïstiek bespreken, naar ons eigen handelen kijken en elkaar op de hoogte stellen van ontwikkelingen uit het veld zoals vanuit opleidingen en cursussen.

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: <https://vdsp.nl/tarieven-en-vergoedingen/>

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://vdsp.nl/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

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep 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 (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Direct bij mij, de therapeut,

of

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via

LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus

3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

M. van der Slikke: 06-52458898

C.S. pringford: 06-12318815

A. van der Pols: 0620051393

A. Cakir: 06-20332445

A. Beer: 06-11178071

F. van der Ree: 0618408371

Indien uw therapeut niet bereikbaar is, kunt u contact op nemen middels het telefoonnummer: 0181-690075.

- Mijn cliënten worden waar mogelijk tenminste drie weken voor een vakantie daarover ingelicht. Dan ook worden zij op de hoogte gesteld wie in die periode als mijn waarnemer zal optreden en hoe deze te bereiken zal zijn. In geval van ziekte zullen cliënten tegelijk met mijn ziekmelding ook over de naam en het telefoonnummer van mijn waarnemer worden ingelicht. Actuele ziekte- en vakantie perikelen van de behandelaars staan ook op het bandje van het antwoordapparaat van de praktijk vermeld

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.vdsp.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):

1. Cliënt meldt zich op doorverwijzing van de huisarts of andere verwijzer aan via

a. telefoon: 0181690075

b. digitaal/website: www.vdsp.nl/aanmelding

2. Indien er telefonisch contact tot stand komt hoort de cliënt een boodschap op het antwoordapparaat waarin de mogelijkheden om zich binnen de praktijk aan te melden worden samengevat, de bereidheid van mij wordt aangegeven om na vermelding van de naam en het telefoonnummer zo snel mogelijk terug te worden gebeld, de mogelijkheid geboden wordt om de volledige adresgegevens in te spreken zodat informatie- en aanmeldingsformulieren per post kunnen worden toegezonden. Als de cliënt wordt teruggebeld zal deze telefonisch begeleid worden door de aanmeldprocedure zodat een complete intake kan worden aangeleverd.

3. De complete intake bestaat uit:

a. Het door cliënt ingevulde en ondertekende aanmeldingsformulier /behandelcontract bestaande

uit de persoonsgegevens, optioneel de informatieve antwoorden op een aantal vragen betreffende de problematiek en achtergrond.

b. De (kopie van de) verwijzing van de huisarts of andere verwijzer.

c. Het legitimeren van de cliënt aan de hand van een geldig legitimatiebewijs.

4. Zodra de intake zoals boven beschreven door cliënt compleet is aangeleverd, ontvangt de cliënt bericht van ontvangst. Daarin staat vermeld

a. dat hij/zij binnen 2 werkdagen wordt teruggebeld door zijn/haar toekomstige behandelaar,

b. wat de totale wachttijd van het moment tot aan de behandeling is

c. dat de cliënt naam en telefoonnummer op het antwoordapparaat kunnen inspreken dan wel via de mail kunnen melden dat hun nood te hoog is om op een eerste gesprek te kunnen wachten. Intern zal dan een 'noodoplossing' worden gezocht en de cliënt wordt daarna zo snel mogelijk teruggebeld door een behandelaar.

d. dat de toegewezen behandelaar binnen 2 werkdagen met de cliënt telefonisch contact opneemt om in overleg met cliënt de startdatum van zijn/haar behandeltraject in te plannen.

e. dat de behandelaar de cliënt tijdens het eerste gesprek van zijn/haar mobiele nummer op de hoogte zal brengen

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:

- Na een of twee intakegesprekken maak ik samen met en voor de cliënt een behandelplan op. Dit plan wordt uitgebreid besproken en, met instemming van de cliënt, ter informatie aan de verwijzer/huisarts voorgelegd.
- Mocht ik om specifieke redenen en in overleg en samen met de cliënt het behandelplan moeten wijzigen dan zal, als de cliënt hiervoor toestemming geeft, ook de huisarts/verwijzer over deze wijziging worden geïnformeerd.
- Indien de behandeling in overleg met cliënt kan worden afgesloten dan zal ik, na toestemming van cliënt, het resultaat van de behandeling in de terugverwijzing naar de huisarts worden meegezonden.

- Indien het noodzakelijk blijkt dat de cliënt uitgebreider diagnostisch onderzoek en/of passender behandeling behoeft dan zal de terugverwijzing hiertoe naar de huisarts met cliënt worden besproken. In overleg met de cliënt en de huisarts en na instemming van de huisarts voor zijn/haar doorverwijzing neem ik, met toestemming van de cliënt, telefonisch contact op met de toekomstige instelling/onderzoeker/behandelaar

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

- De voortgang van de behandeling wordt als volgt geROMd:

o bij prestatie BGGZ Kort: begin en eind

o bij prestaties BGGZ Middel en BGGZ Intensief/Chronisch: begin, midden en eind

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 bovengenoemde ROM-momenten; afhankelijke van voorkomende omstandigheden als onverwacht snelle toe- of afname van klachten van cliënt kunnen die momenten elkaar sneller opvolgen.

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

Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten via het administratiepakket IntramedOnline. Vanuit dit pakket wordt de cliënt zoals hierboven omschreven afhankelijk van het behandeltraject 2 of 3 keer of zo veel vaker als nodig blijkt de SQ-48 en/of de CQI ter invulling aangeboden.

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: Jurgen M.S. Nelstein

Plaats: Spijkenisse

Datum: 26-06-2022

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