

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: Eline Quist-Loosman
BIG-registraties: 69933320725
Overige kwalificaties: kinder- en jeugdpsycholoog NIP
Basisopleiding: orthopedagogiek
Persoonlijk e-mailadres: eline.quist@progress-flevoland.nl
AGB-code persoonlijk: 94015564

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Progress Flevoland
E-mailadres: info@progress-flevoland.nl
KvK nummer: 32167101
Website: <https://progress-flevoland.nl>
AGB-code praktijk: 94059066

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.:

Binnen Progress kunnen kinderen, jongeren en hun ouders terecht met uiteenlopende problematiek. Te denken valt aan ASS, ADHD, enkelvoudig trauma, echtscheidingsproblematiek, rouw, angst, hechtingsproblematiek, depressie en uitdagingen wanneer het gaat om opvoeden/opgroeien. Progress biedt diverse vormen van therapie, waaronder cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, EMDR, Theraplay, en systeemtherapie. Ook biedt Progress trainingen aan op het gebied van sociale vaardigheden en sociale weerbaarheid.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Depressie
Angst
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Eline Quist-Loosman
BIG-registratienummer: 69933320725

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Gerdie Brouwer-Visser
BIG-registratienummer: 19933353525

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Eline Quist-Loosman
BIG-registratienummer: 69933320725

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Gerdie Brouwer-Visser
BIG-registratienummer: 19933353525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)

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

De plaatselijke huisartsen: huisartsen praktijk Het Dok, huisartspraktijk Steenbank, huisartspraktijk De Noord; de professionals van het Centrum voor Jeugd en Gezin, Zorggroep Oude Nieuw Land en de GGD; de basis- specialistische GGZ in de regio, met name Psychopraktijk Emmeloord, Eleos, Therapeutisch Centrum Flevoland.

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

In de op- en afschaling maken we gebruik van dit netwerk, wanneer het gaat om adequaat verwijzen, en ook wanneer het gaat om overleg op inhoudelijk niveau, collegiale consultatie en het bespreken van (het monitoren van) medicatie.

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

De dienstdoende huisarts, die ofwel spreekuur houdt op de Eerste Hulppost van het ziekenhuis, ofwel langs komt. Deze kan vervolgens verwijzen naar de crisis GGZ.

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

Nee, omdat de huisarts in het weekend kan verwijzen naar de crisis GGZ. Verder is de problematiek van de Basis GGZ niet passend bij crisis, in de meeste gevallen.

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:

intervisiegroep van acht personen met

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

Door de volgende zaken te bespreken:

casuïstiek, je persoon in de casuïstiek, jezelf in relatie tot je werk (zelfzorg)

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:

<http://www.progress-flevoland.nl/praktisch/>

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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

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):

Via P3NL wordt, bij klachten, een klachtenfunctionaris ingeschakeld van Klacht & Company.

Link naar website:

www.progress-flevoland.nl/praktisch

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Binnen onze praktijk is er geen sprake van een vervangend behandelaar. Altijd is één van onze eigen medewerkers bereikbaar.

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: <http://www.progress-flevoland.nl/praktisch/>

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):

De aanmelding gebeurt via een erkende verwijzer. Deze verwijst naar onze praktijk via Zorgdomein. Zodra de verwijzing binnen is, wordt door de administratiemedewerker een beschikking aangevraagd bij de gemeente waarin de jeugdige woont. Na ontvangst van de toewijzing ontvangt de jeugdige en zijn of haar ouders een uitnodiging voor de intake. Het contract en de toestemmingsverklaring worden digitaal ondertekend, op uitnodiging van de administratie van de praktijk.

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 jonge kinderen wordt na elke sessie een korte mondelinge terugkoppeling gegeven. Bij oudere kinderen gebeurt dit mondeling eens in de vier tot zes weken. Bij adolescenten gebeurt dit, wanneer zij daarvoor toestemming geven, in een voortgangsgesprek halverwege de behandeling, samen met ouder(s)/verzorger(s).

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

Door middel van voortgangsgesprekken, evaluaties en vragenlijsten.

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:

Zie ook bovenstaande, maar in elk geval altijd na zes tot acht sessies.

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

Het gebruik van de (Child)Session Rating Scale, (Child) Outcome Rating Scale, (Young) Child Session Rating Scale, Young Child (Outcome) Rating Scale. Ook doen de gemeentes met wie Progress een contract heeft, kwaliteitsmetingen, steekproefsgewijs.

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 vervolghandelaar 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: Eline Quist-Loosman

Plaats: Urk

Datum: 27-6-2024

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