

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: E.F.Verwijnen-Mainhard

BIG-registraties: 99066818325

Basisopleiding: gezondheidszorgpsycholoog

AGB-code persoonlijk: 94006296

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Maupertuus

E-mailadres: secretariaat@maupertuus.info

KvK nummer: 41182622

Website: <https://maupertuus.info>

AGB-code praktijk: 94057804

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

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.:
Maupertuus biedt psychodiagnostiek en behandeling aan kinderen, jongeren en (jong)volwassenen.

U kunt bij ons terecht voor uiteenlopende vragen gericht op psychisch welzijn, cognitieve-sociaalemotionele vaardigheden, ontwikkeling en leerproblemen.

Wat betreft diagnostiek kan men bijvoorbeeld terecht voor:
neuropsychologisch onderzoek, intelligentieonderzoek, onderzoek naar (kenmerken van) specifieke stoornissen zoals AD(H)D, ASS, Leerstoornissen, persoonlijkheid, depressie of andere psychische problemen.

Wat betreft behandeling kan men bijvoorbeeld terecht voor:

traumabehandeling (EMDR), verbeteren van zelfbeeld, verminderen van stemmingsklachten, angstklachten, gedragsregulatie en copingsvaardigheden, hechtingsproblematiek.

Wij werken in de regel face to face. Na een intake wordt bepaald welk type zorg het beste bij de client en de kennis en kunde van Maupertuus Diagnostiek en Behandeling past. Wij werken nauw samen met vaktherapeuten en paramedische zorg, verbonden aan Maupertuus. Hierdoor is een multidisciplinaire benadering mogelijk

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Depressie
Angst
Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Eva Mainhard-Verwijnen
BIG-registratienummer: 99066818325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Eva Mainhard-Verwijnen
BIG-registratienummer: 99066818325

Medebehandelaar 1

Naam: Madelon Beemer
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psycholoog MSc

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)
Anders: Scholen, gemeenten: sociale wijk- en buurtteams, SWV's, leerplicht

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

- School van herkomst of toekomst
- Buurtteams en ambulante hulpverlening regio Utrechtse Heuvelrug en omstreken
- Betrokken hulpverleners
- Fysiotherapeut E. van Maanen BIG: 29053179104
- Logopedist H. van Vondelen: BIG n.v.t.
- Ergotherapeut M. Verheesen: BIG n.v.t.
- Psychomotorisch therapeut Bart van Arensbergen: BIG n.v.t.

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

1. Wens of noodzaak tot op- en/of afschaling
2. Twijfel rond diagnose / behandeling
3. Vermoedelijke behoefte aan ondersteunende medicatie

4. Intercollegiaal contact en/of toetsing bij situaties die een kritische (mede) blik vragen
5. Afstemmen en samenwerken bij 'gezamenlijke' diagnostiek en/of behandeldoelen rondom de betreffende cliënt

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

Cliënten kunnen in geval van crisis tijdens de avond, nacht, weekend en schoolvakanties terecht bij hun desbetreffende huisartsenpraktijk/ -post. Indien nodig worden zij hier nogmaals op gewezen.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: het in de praktijk dusdanig weinig voorkomt, dat vaststaande afspraken onvoldoende tegemoet komen aan de individuele situaties per client. Er wordt geïnvesteerd in het betrekken van het directe netwerk om de client heen (familie, sociale netwerk, betrokken hulpverleners) om zodoende een crisis zo veel mogelijk te voorkomen. Daarnaast wordt contact onderhouden met de huisarts, in geval van crisis of dreigen hiervan.

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:

Lerend netwerk van Bartimeus

Lerend netwerk gevormd met:

Mevr. E. Tigchelaar, gz-psycholoog BIGnr 89059367525

Mevr. P Sterkenburg, orthopedagoog generalist BIGnr 29052601131

Mevr. M. Schut, Orthopedagoog-Generalist (BIG-reg.nr. 39049320931)

Marieke Weijburg-Melis, gz-psycholoog BIGnr 79912432925

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

Tijdens de bijeenkomsten welke minstens 2x per jaar georganiseerd worden, wordt gereflecteerd op het zorgproces, de behandeling en begeleiding, het eigen functioneren daarbinnen in de rol van indicierend en coördinerend regiebehandelaar. Er is ruimte om casuïstiek in te brengen, er zijn – ook buiten de 2 jaarlijkse bijeenkomsten- consultatiemogelijkheden op casusniveau.

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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:

www.nvgzp.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):

In het geval dat cliënten niet tevreden zijn met de door mij verleende zorg, dan kunnen zij dit in de eerste plaats met mijzelf bespreken. Of met de directie. Zijn er klachten en lost een gesprek deze onvoldoende op, dan kunnen cliënten gebruik maken van de klachtencommissie verbonden aan Stichting Eagle Hill

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Gedurende de schoolvakanties is de praktijk gesloten.

Bij langdurige ziekte of uitval zie 10B

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://maupertuus.info/contact/>

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 hulpvrager meldt zich aan via het aanmeldformulier (<https://maupertuus.info/contact/>). Na aanmelding wordt zo spoedig mogelijk telefonisch contact opgenomen en wordt de client door de (GZ)-psycholoog uitgenodigd voor een eerste gesprek (intake). Tijdens deze intake wordt de vraag verhelderd en wordt de procedure van het traject. Afhankelijk van de vraag, wordt een voorstel gedaan voor een traject en wordt een overeenkomst onderzoek en/of behandeling opgesteld en toegelicht.

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:

Op gezette momenten evalueren wij of de cliënt tevreden is over de behandeling en/of diagnostiek. Zo nodig wordt de zorg bijgesteld

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

De voortgang wordt gemonitord aan de hand van de opgestelde overeenkomst middels mondelinge en schriftelijke evaluaties, zoals bijvoorbeeld de KKL.

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:

Elke 4 - 6 sessies.

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

Wij vragen actief aan cliënten om feedback en of ze nog tips hebben voor ons aangaande de dienstverlening. We laten hen periodiek ook vragenlijsten hiervoor invullen.

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: E. Mainhard-Verwijnen

Plaats: Driebergen

Datum: 08-06-2022

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