

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: R.M.H. Peek
BIG-registraties: 29061448001
Basisopleiding: Medisch specialisme psychiatrie
Persoonlijk e-mailadres: peekrmh@hotmail.com
AGB-code persoonlijk: 03067497

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor Psychiatrie Peek
E-mailadres: peekrmh@hotmail.com
KvK nummer: 70015562
Website: Geen
AGB-code praktijk: 03037761

Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Transparant Centrum voor Geestelijke Gezondheidszorg
E-mailadres: info@transparant-leiden.nl
KvK nummer: 28107195
Website: www.transparant-leiden.nl
AGB-code praktijk: 73731705

Praktijk informatie 3

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Raam psychotherapie
E-mailadres: info@raampsychotherapie.nl
KvK nummer: 66964881
Website: www.Raampsychotherapie.nl
AGB-code praktijk: 94062907

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 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.:

Het zorgaanbod bestaat uit op genezing gerichte behandelingen (Cure) naast ondersteunende begeleiding (Care). De behandeling bestaat uit:

* Psychiatrische behandeling * Medicatie * Cognitieve gedragstherapie, Schematherapie

Aandachtgerichte / mindfulness-based cognitieve therapie

* Consultatie, zoals diagnostiek en behandeladvies * Lichttherapie * Activerende en ondersteunende begeleiding.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: RMH Peek

BIG-registratienummer: 29061448001

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: RMH Peek

BIG-registratienummer: 29061448001

Medebehandelaar 1

Naam: Marije de Kruiff

BIG-registratienummer: 69044437501

Specifieke deskundigheid: Psychiater

Medebehandelaar 2

Naam: Peronik Amons

BIG-registratienummer: 29915454916

Specifieke deskundigheid: Psychotherapeut

Medebehandelaar 3

Naam: Remco Aalbers

BIG-registratienummer: 89052834901

Specifieke deskundigheid: Psychiater

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Instellingen voor ambulante woonbegeleiding
Lotgenotencontactgroepen

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

Huisartsenpraktijk(en)
Vrijgevestigd psychiaters, psychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Instellingen voor ambulante woonbegeleiding

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

Wanneer er gevaar dreigt voor anderen of de patient
Stagnerende behandeling
Calamiteiten tijdens de behandeling
Voor aanvullende diagnostiek zoals neuropsychologisch onderzoek.
Verwijzing voor vervolgbehandeling.

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

Buiten kantooruren en in de weekenden: Huisartsenpost (SMASH); via deze de crisisdienst van Parnassia; SEH van het algemeen ziekenhuis. Tijdens kantooruren: bij mijzelf of waarnemer tijdens vakanties.

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

Nee, omdat: Daarvoor is de praktijk te kleinschalig.

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:

Ik vorm met 7 psychiaters van verschillende disciplines een intervisiegroep die 10x per jaar samenkomt.
Ik vorm samen met een vrijgevestigd psychiater en vrijgevestigd 3 psychotherapeuten een intervisiegroep die maandelijks samenkomt.
Ik neem 4x per jaar deel aan een psychiateroverleg in een vakteam van vrijgevestigd psychiaters waar ook de kwaliteitscyclus mee wordt doorlopen.
Ik neem 6x per jaar deel aan een multidisciplinair overleg met vrijgevestigden van verschillende disciplines.

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

Tijdens de verschillende bijeenkomsten is aandacht voor individuele casuïstiek hierbij worden de richtlijnen betrokken. De richtlijnen worden ook regelmatig besproken. Ook is er aandacht voor ieders competenties en expertise. Complicaties en indicenten in de behandeling worden besproken in het psychiateroverleg of multidisciplinair overleg. Ook is er aandacht voor ieders gedrag, persoonlijke ontwikkeling, kwaliteitsontwikkeling en werkbelasting. Het is mogelijk om elkaar hierop aan te spreken en te ondersteunen/ adviseren. Bij complexe casussen wordt actief contact gezocht met collega-psychiaters met specifieke expertise.

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
<https://www.raampsychotherapie.nl/aanmelding- en-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

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):

Klachten (en geschillen) reglement van de NVvP

Link naar website:

<https://www.nvvp.net/stream/klachtenreglement-nvvp-zelfstandig-gevestigden>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Collega uit het samenwerkingsverband van vrijgevestigd psychiaters van Raampsychotherapie en Transparant.

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://www.raampsychotherapie.nl/aanmelding- en-tarieven/>

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):

Patiënten kunnen zich per e-mail aanmelden. Vervolgens neemt een van de behandelaren telefonisch contact op voor eerste indicatiestelling. Dan wordt een intake-afspraak gemaakt bij een van de behandelaren, en krijgt patiënt vragenlijsten in te vullen voor de intake. Tijdens de intake vindt er diagnostiek plaats en volgt een adviesgesprek. Niet behandelinhoudelijke communicatie verloopt bij voorkeur per e-mail.

12b. Ik verwijs 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:

Jaarlijkse behandelplanevaluaties. Indien nodig tussentijds extra evaluatie en/of vragenlijsten. Bij de intake en tijdens de behandeling wordt op indicatie een heteroanamnese afgenomen bij een belangrijke naaste. Daarnaast vindt na toestemming overleg plaats met eventuele andere begeleiders betrokken bij patient.

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

Er wordt geëvalueerd met de patiënt aan de hand van het behandelplan of de doelen zijn behaald. Deze evaluatie wordt gerapporteerd in het patiëntdossier . Ook wordt de ROM uitgevoerd.

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:

Jaarlijks en of bij afsluiting van behandeling of bij tussentijdse calamiteiten, stagnatie of veranderingen.

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

Tijdens het adviesgesprek, tussentijdse evaluaties en bij afronding van behandeling wordt mondeling tevredenheid van patienten besproken. Daarnaast wordt bij deze evaluaties de ROM afgenomen.

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: Rosa Peek

Plaats: Den Haag

Datum: 03-02-2022

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