

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: S.C.J.E van Limbergen

BIG-registraties: 49066302625

Overige kwalificaties: EMDR, schema

Basisopleiding: klinische psychologie KULeuven (B)

AGB-code persoonlijk: 94016092

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: praktijk van Limbergen

E-mailadres: info@praktijkvl.nl

KvK nummer: 67753205

Website: www.praktijkvl.nl

AGB-code praktijk: 94063000

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 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.:

specialistische praktijk voor behandeling van complexe problematiek met mogelijkheid tot (proces)diagnostiek om de behandelvraag verder te verscherpen. Nadruk op inzichtgevende psychotherapie (psychodynamisch, schematherapeutisch) en traumabehandeling (EMDR). doelgroep(jon) volwassenen en ouderen. integratie van e health in de behandeling is steeds maatwerk. samenwerking met psychiater, arbeidscoach, basisGGz, vaktherapie mogelijk waardoor het aanbod multidisciplinair kan worden.

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Dissociatieve stoornissen
 Seksuele problemen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: SCJE van Limbergen
BIG-registratienummer: 49066302625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: SCJe van Limbergen
BIG-registratienummer: 49066302625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)
Anders: huisartsen regio Oosterhout en Breda, incl POH GGZ
psychologenpraktijk Oosterhout, mw I Dons als vertegenwoordiger
vaktherapeuten waaronder CBT D. Potters dadoen
psychiater I vd Burgh
collega praktijk oa PCBreda vertegenwoordigd door Dane Hoeve

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

Mw drs I.C. van der Burgh, psychiater/psychotherapeut (BIG 03059278)

Dane Hoeve KP 39918126525
ppoOosterhout vertegenwoordigd door I Dons

huisartsen Oosterhout en Breda

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

Onderlinge verwijzing, bespreking van stagnaties in behandeling, gezamenlijke behandeling, consultatie, intervisie, bij- en nascholing, bespreking bedrijfsvoering e.a. overhead werkzaamheden. samenwerking in opvang wachttijden

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

Dinsdagavond werk ik dus ben ik zelf bereikbaar. Op andere avonden, 's nachts en in weekends kan men terecht bij de huisarts(enpost). Indien nodig zijn er specifieke afspraken met de huisarts(enpost) en/of de crisisdienst van GGZ Breburg.
contactgegevens kunnen worden opgenomen in behandelplan en indien relevant een signaleringsplan, waar ook namen en nummers vanuit het clientsysteem worden vermeld

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

Nee, omdat: op casusniveau contact leggen met HAP en evt crisisdienst Breburg

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:

E Dubbeld Smeets 99065250125

W Verhulst 89061678816

Mw drs I.C. van der Burgh, psychiater/psychotherapeut (BIG 03059278)

Dane Hoeve KP 39918126525

D Potters: vaktherapeut FVB: 4335.De NFG: 7701

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

naats mijn vakinhoudelijke intervisie (FGZPT,, LVVP en schematherapie) werk ik intensief samen met een collega psychiater en een collega vaktherapeut. uitwisseling vindt plaats op afstemming, waarbij we zowel stilstaan bij persoonlijk functioneren, samenwerking, vakinhoudelijke ontwikkeling, als op casusniveau uitwisselen en leren van elkaar.

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://praktijkvl.nl/kosten-en-vergoeding/>

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://praktijkvl.nl/kosten-en-vergoeding/>

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

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

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

'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://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:
Dane Hoeve, klinisch psycholoog BIG 39918126525
Adres: Middachtenstraat 46, 4834 PC Breda
Telefoon: 06 41144044

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://praktijkvl.nl/wachttijden/>

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):

Pt meldt zich telefonisch of per mail. Ik bel hem/haar voor telefonische screening, geef informatie over de werkwijze en indien aangewezen, plaats pt op de wachtlijst. Als pt aan de beurt is, bel ikzelf de pt om een afspraak te maken en bevestigt deze per beveligde mail of post. Zij /ik stuur(t) alle praktijkinformatie, een aanmeldingsformulier en de ROM-vragenlijsten. Pt stuurt toestemming voor al dan niet uitwisselen van informatie met de verwijzer/huisarts, akkoord met praktijkregels (afmeldings- cq no showreglement b.v.), ingevuld aanmeldformulier en verwijzing enkele dagen voor de intake naar mij op. Tijdens de intake wordt dit alles besproken en de intake verder gedaan. Na het eerste gesprek wordt samen besloten of we verder gaan. Zo ja, dan wordt een volgende afspraak gemaakt en kan de behandeling naadloos aansluiten op het (of de) intakegesprek(ken). Communicatie verloopt naast face to face via Cliëntenlogin, een beveiligd uitwisselingsplatform op internet, soms per telefoon tussendoor, indien nodig (wegens verblijf in het buitenland)

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:

Zie boven voor communicatiemiddelen. Indien pt akkoord gaat, wordt de partner tenminste eenmalig uitgenodigd aan het begin van de behandeling. Indien nodig gebeurt dit vaker.

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

Elke sessie is feitelijk een voortgangsbespreking, verder worden regelmatig ROM-vragenlijsten en HONOS afgenomen en het behandelplan wordt enkele keren per jaar geëvalueerd.

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:

Binnen 3 maanden na intake, rond een half jaar en elk jaar.

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

Therapeutisch proces en de therapeutische relatie zijn regelmatig onderwerp van gesprek. Daarnaast wordt tussentijds en bij afsluiting bij iedere pt een CQIA 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: scje van Limbergen

Plaats: Gilze

Datum: 18-02-2022

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