

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: Mariëll Miske

BIG-registraties: 59922569416

Overige kwalificaties: Psychotherapeut BIG, lid LVVP, lid vereniging EMDR Nederland, lid VGCT

Cognitief gedragstherapeut, leertherapeut en supervisor VGCT

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94103159

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: PsyPraktijk MDM V.O.F.

E-mailadres: info@psypraktijkmdm.nl

KvK nummer: 86246488

Website: www.psypraktijkmdm.nl

AGB-code praktijk: 94066896

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

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.:

Klachten: Trauma/PTSS, stemmingsklachten o.a. depressie, angstklachten zoals paniekstoornis, fobische klachten, sociale fobie, identiteitsproblematiek, persoonlijkheidsproblematiek, burn-out en relatieproblemen.

Therapievormen: Psychotherapie (integratief van aard), Cognitieve Gedragstherapie, Mindfulness, EMDR, AFT, schematherapie en inzichtgevende gesprekstherapie.

Aandachtsgebieden: gespecialiseerd in traumaproblematiek. Doelgroep is jongvolwassenen en

volwassenen. Ook hulpverleners (psychologen, psychologen in opleiding bijv) kunnen terecht voor leertherapie en supervisie.

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

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Mariëll Miske

BIG-registratienummer: 59922569416

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Mariëll Miske

BIG-registratienummer: 59922569416

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)):

Lianne van der Meer (psychotherapeut 89922569516), Ytje van Pelt (GZ-Psycholoog09926690325, Cognitief gedragstherapeut 204484 VGCT, EMDR Practitioner en Supervisor 30838 en Psychotraumattherapeut 1001730 NtVP)

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

Wanneer hulp bij trauma nodig is, wordt naar mij doorverwezen. Daarnaast kan ik geconsulteerd worden over mijn kennisgebied en consulteer ik en verwijz ik door naar collega's of instellingen die meer gespecialiseerd zijn in andere kennisgebieden.

Intervisie: intercollegiaal overleg, casusbesprekingen, advies en reflectie op eigen handelen en functioneren.

Consultatie: advies/informatie inwinnen bij collega psychologen en bij vorige beroepsbeoefenaren (huisartsen, psychiaters etc). Ook overleg/advies met huisartsen over doorverwijzing.

Waarneming: in vakantietijd indien nodig wordt de praktijk waargenomen door Lianne van der Meer (psychotherapeut)

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

Gedurende de week ben ik goed bereikbaar voor cliënten die bij mij in behandeling zijn. Verder maak ik van tevoren een inschatting op crisis gevoeligheid. Is deze hoog dan verwijz ik ze door naar een gespecialiseerde instelling. Als er in het weekend nood is kunnen cliënten zich wenden tot de huisartsenpost/doksterdienst Groningen: 0900-9229, Damsterdiep 191c, crisisdienst UCP: 050-3618880, UMCG terrein ingang 32, Lentis crisisdienst: 050-5223555, Hereweg 78a

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

Nee, omdat: in de BGGZ volstaat het om met de client zelf te bespreken wat te doen bij spoed.

Verder in de SGGZ doe ik dit alleen op indicatie, dus wanneer het nodig is in een behandeling neem

ik contact op met de huisarts en/of crisisdienst. In principe neem ik op voorhand geen crisisgevoelige mensen aan.

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:

Ja, met onderstaande collega's:

Ytje van Pelt, GZ-Psycholoog

Lianne van der Meer, Psychotherapeut

Petra Fokkema, GZ psycholoog

Gerda Prakken, Psychiater

Janet de Vries, Psychotherapeut

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

Door maandelijkse intervisiebijeenkomsten, invullend op diverse manieren (casus inbreng, reflecteren op eigen vermogens, onderwijs en literatuur referaten of voordrachten. Ook het doorgeven van de nieuwste ontwikkeling op vakgebied via congressen.

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: www.psypraktijkmdm.nl

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:

www.psypraktijkmdm.nl

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:

www.lvvp.info, www.psychotherapie.nl, www.vgct.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):

Eerste stap: bij mij (M.D. Miske)

Tweede stap: Ik ben lid van de NVP en LVVP en vandaar uit aangesloten op hun klachtenregeling

Link naar website:

www.psychotherapie.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Lianne van der Meer, Psychotherapeut

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.psypraktijkmdm.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):

Mensen kunnen mij rechtstreeks bellen of mailen om te overleggen of ik plek heb en of ik een geschikt adres voor hen lijkt te zijn. Als dat het geval is, dan doe ik de intake zelf en start ik - indien we dit overeenkomen-ook de behandeling.

De verwijzer kan ook contact met mij opnemen voor overleg omtrent een verwijzing en beschikbaarheid.

Daarnaast heb ik ook een contactformulier dat ingevuld kan worden op mijn website waar mensen gebruik van kunnen maken om zich aan te melden.

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:

Op de website is te vinden hoe de aanmeldingsprocedure verloopt. Na de intake wordt een behandelplan en diagnose opgesteld en deze wordt met cliënt besproken en ondertekent. Verder worden de afspraken in samenspraak ingepland op het liefst een vast tijdstip, zodat er weinig miscommunicatie ontstaat en wordt regelmatig (na 5 gesprekken, halverwege en eind) in de gesprekken geëvalueerd.

Alle schriftelijke communicatie die ik naar derden stuur (bijvoorbeeld verwijzer), gaat eerst naar de cliënt en pas als de cliënt toestemming heeft gegeven, stuur ik het document op. Mocht ik telefonisch willen overleggen met een derde dan zal ik dit alleen doen met toestemming van de cliënt.

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

Na het opstellen van het behandelplan en de geformuleerde doelen wordt vervolgens de voortgang gedurende het behandelproces voortdurend geëvalueerd in de gesprekken. Daarnaast op formele evaluatie momenten (begin-midden-eind) en middels ROM-metingen.

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:

begin-tussen-eind evaluaties middels gesprek, mocht het een langer durende behandeling zijn dan in ieder geval elk halfjaar.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe): via klanttevredenheidsvragenlijst en mondeling in tussentijdse gesprekken. En bij afronding behandeling.

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: Mariëll Miske

Plaats: Groningen

Datum: 02-01-2022

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