

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: HA VAN Enter
BIG-registraties: 29918018116
Basisopleiding: psychotherapeut
AGB-code persoonlijk: 94017142

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Bureau Beethoven
E-mailadres: adelita@xs4all.nl
KvK nummer: 60485027
Website: www.bureaubeethoven.praktijkinfo.nl
AGB-code praktijk: 94060847

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

OLYMPIAPLEIN 4, 1076AB, Amsterdam

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Ik doe zelf de kennismaking, intake, screening en uitvoering van de therapie

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

ik behandel volwassen individuen met inzichtgevende en cognitieve therapie. Ik behandel angst- en stemmingsstoornissen
persoonlijkheidsproblematiek
burn out
depressie

dwanggedachten en dwanghandelingen. In het algemeen betrek ik de familie en omgeving niet bij de therapie. ik pas e-health toe maar op beperkte schaal.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: H.A. van Enter

BIG-registratienummer: 29918018116

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

H.G.J. van der Meij, psychoanalyticus en psychotherapeut, 09025819216

collega's van het Psychoanalytisch huis, Olympiaplein 4 te Amsterdam

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

Supervisie:

Consultatie:

Verwijzing:

Medicatie:

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

Bij het behandelplan bespreken we wat een patiënt kan doen in geval van problemen buiten kantooruren. Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij mijzelf en daarnaast de huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst

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

Nee, omdat: mijn cliënten wonen verspreid over een groot gebied

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:

staf van Olympiaplein 4

Masja Schakenbos

Florencia Chaukovsky

Agnieszka Szota

Hidde Kooiker

Marielle van der Lelie

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

wekelijks diepgaand bespreken van een Casus en behandeling

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

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://bureaubeethoven.praktijkinfo.nl/pagina/23/tarieven-en-zorgverzekering/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

de volgende tekst staat op mijn website:

<https://bureaubeethoven.praktijkinfo.nl/pagina/29/als-u-klachten-heeft/>

https://www.lvvp.info/download.php?f=1446628978_GXS0AT7IJ

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

Willy van Emden,

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<https://bureaubeethoven.praktijkinfo.nl/pagina/5/eerste-afspraak-maken-en-wachttijden/>

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

[https://bureaubeethoven.praktijkinfo.nl/pagina/5/eerste-afspraak-maken-en-wachttijd en/](https://bureaubeethoven.praktijkinfo.nl/pagina/5/eerste-afspraak-maken-en-wachttijd-en/)

Op de website kunnen cliënten alle informatie vinden. Meestal belt de cliënt mij. Ik (H.A. van Enter) behandel het hele proces persoonlijk. Ik probeer z.s.m. , doch binnen een week terug te bellen. In het eerste telefonische onderhoud bespreken we de vraag of ik een contract heb met de zorgverzekeraar van de patiënt en of ik deze cliënt verzekerd kan behandelen. Verder doe ik een korte mondelinge intake. Tijdens het eerste gesprek beslissen we of ik de juiste therapeut voor deze patiënt kan zijn. De intake volgt daarop en wordt afgesloten met een behandelplan, dat ik in overleg met de cliënt op schrift stel.

12b. Ik verwijz de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Ik ben zeer terughoudend in het informeren van en communiceren met naasten. Dat doe ik alleen op uitdrukkelijk verzoek van en in aanwezigheid van de patiënt.

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

Ik bespreek minstens een keer per halfjaar met de patient het verloop van de behandeling. Ik doe dat geregeld met behulp van een kort evaluatie formulier: "hoe gaat het met U?" en "Hoe vindt u de behandeling?".

We bespreken dan ook of het behandelplan een update nodig heeft.

Daarnaast doen we standaard de ROM evaluatie.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Ik bespreek minstens een keer per halfjaar met de patient het verloop van de behandeling. Ik doe dat geregeld met behulp van een kort evaluatie formulier: "hoe gaat het met U?" en "Hoe vindt u de behandeling?".

We bespreken dan ook of het behandelplan een update nodig heeft.

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

Met een ROM evaluatie en gesprek. Het Rommen gebeurt ieder half jaar.

En ik bespreek dit onderwerp regelmatig (ongeveer een keer per half jaar, vaker op verzoek) met mijn patiënten.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: H.A. van Enter

Plaats: Amsterdam

Datum: 01-02-2022

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