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: RAA VAN DER SPEK
BIG-registraties: 59920238701
Basisopleiding: Psychiater
Persoonlijk e-mailadres: rickvdspek@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 03315113

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychiatrie Praktijk Houten
E-mailadres: info@psychiatriehouten.nl
KvK nummer: 93223714
Website: www.psychiatriehouten.nl
AGB-code praktijk: 03040142

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

Distelvlinderberm 2, 3994 WC, Houten

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 gespecialiseerde-ggz

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

In de praktijk werkt 1 psychiater. Er wordt ambulante zorg geboden. Er is geen mogelijkheid tot 24-uurs zorg, acute zorg, klinische opname of zorg aan huis. De zorg wordt enkel op de praktijklokatie in Houten geboden of digitaal/telefonisch. Er wordt wel gecoordineerd met andere behandelaren in de regio: huisartsen, POH ggz, psychologen, psychotherapeuten, etc.

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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

De praktijk richt zich op behandeling van psychiatrische problematiek bij volwassenen. De praktijk kenmerkt zich in haar werkwijze door:

1. Nauw samen te werken met familie, vrienden, andere betrokken hulpverleners en instanties.
2. Focus op minimale inzet en evt. sanering van medicatie. Tevens bij het starten van medicatie een plan opstellen om dit ook weer af te bouwen.

3. Focus op e-health (consulten middels videobellen, patientenportaal, etc) met hierbij laagdrempelige afspraken.
4. Afgekaderde behandeling, bij bespreking van het behandelplan is afronding van de behandeling een expliciet onderdeel.
5. Laagdrempelig bereikbaarheid voor overleg en consultatie voor huisartsen, psychologen en andere (GGZ) behandelaren.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Angststoornissen
Bipolaire stemmingsstoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: RAA van der Spek
BIG-registratienummer: 59920238701

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)):
De huisartsen en psychologen/psychotherapeuten onder de koepel van Zorg in Houten: https://zorginhouten.nl/

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Consultatie voor andere behandelaren (huisartsen, psychologen, psychotherapeuten)
Medebehandeling voor psychologen/psychotherapeuten.
Vervolgbehandelingen door psychologen/psychotherapeuten/instellingen.
Intensivering van behandeling door tijdelijke inzet van (deeltijd) opnames e/o crisisdienst/IHT.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Praktijk/behandelaar is gedurende de werkuren zoals gepubliceerd op de website https://www.psychiatriehouten.nl bereikbaar voor patiënten. Buiten de werkuren kunt u terecht bij uw huisarts. Buiten kantoortijden kunt u terecht bij de huisartsenpost. Zowel de huisarts als de huisartsenpost kunnen zo nodig de crisisdienst van Altrecht betrekken. De crisisdienst van Altrecht werkt vanuit de locaties Utrecht en Zeist en biedt-alleen met tussenkomst van de huisarts-ambulante hulp aan mensen in acute psychische nood.
Ga naar de spoedeisende eerste hulp van het dichtstbijzijnde ziekenhuis voor het geval er tevens somatisch acute zorg nodig is.

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

Nee, omdat: ik bij crisis terug verwijs naar de huisarts, diens vervanger, of de crisisdienst van Altrecht.

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:
Maartje Singendonk, 99919200501
Michelle Lancee, 79924871001
Youri van der Does, 09912159701
Charlotte Koch, 59923577901
Marte van der Horst, 89925291601

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
Intervisie: regelmatige bijeenkomsten met bespreking van casuïstiek, actuele ontwikkelingen (bv. medicatie), zorgkwaliteit en samenwerking, etc.
Supervisie: Om de week bespreking van casuistiek met een collega psychiater met vele jaren ervaring.
Lokaal netwerk: samen behandelen van patiënten met complexe problematiek met hierbij regelmatig overleg.

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 behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
https://psychiatriehouten.nl/tarieven-en-vergoeding en voor no-show:
https://psychiatriehouten.nl/afspraken

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://psychiatriehouten.nl/over-de-praktijk

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 klachtenfunctionaris van de NVvP, klachtenfunctionaris@nvvp.net of 030-2823303

Ik upload het document met de klachtenregeling op:
www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
G.A.M. (Sina) Roelfs

AGB-zorgverlener: 03029960
BIG: 79023513901

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. Wachttijd 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://psychiatriehouten.nl/afspraken

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):
De gehele aanmelding verloopt via de eigenaar van de praktijk. Afspraken met nieuwe clienten kunnen via https://psychiatriehouten.nl/afspraken ingepland worden.

12b. Ik verwijs 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 indicerend 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 bereikbaar via telefoon en beveiligde email. Verder is het mogelijk via het patientportaal berichten te sturen. Clienten worden aangemoedigd om partner en/of naasten te betrekken in de behandeling en evt. mee te nemen naar de afspraken.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Evaluatie behandelplan met vooraf afgesproken intervallen, mondelinge evaluatie van de doorlopen behandeling bij het laatste contact.

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:
3 maanden

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Bij elke evaluatie van behandelplan en voortgang: mondeling.

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 vervolgadvies, 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: Rick van der Spek
Plaats: Zeist
Datum: 23-07-2024

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