

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: M.H.J. Obbink

BIG-registraties: 19052133725

Overige kwalificaties: Kinder en Jeugd Psycholoog Specialist NIP - VGCT Supervisor - EMDR European Practitioner

Basisopleiding: Masters Orthopedagogiek - Opleiding GZ-Psycholoog - Klinisch Psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94004700

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: No Non Sense Praktijk voor Psychologie en Psychotherapie

E-mailadres: m.obbink@nononsensepraktijk.com

KvK nummer: 30261257

Website: www.nononsensepraktijk.com

AGB-code praktijk: 94004170

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.:

www.nononsensepraktijk.com/zorgvisie

Voor cliënten van 18 jaar en ouder. Intake bestaat uit 3-6 gesprekken waarbij diagnostisch onderzoek is inbegrepen. Het systeem wordt, met toestemming, betrokken. Problemen bestaan altijd binnen de context van iemands leven. Er wordt samengewerkt met collega's en andere disciplines in de eerste en tweede lijn. In samenspraak wordt een behandelplan opgesteld volgens de regels van de WGBO. Naast specifieke behandelmethoden (CGT, SFT, EMDR, MBT, systeemtherapie en EFT) staat de therapeutische relatie centraal. Naast face tot face contact is beeldbellen en e-health mogelijk.

No Non Sense gelooft in de kracht van verbinding; met jezelf, tussen cliënt en omgeving, tussen cliënt en behandelaar, tussen collega's en tussen netwerkleden.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: M.H.J. Obbink

BIG-registratienummer: 19052133725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: M.H.J. Obbink

BIG-registratienummer: 19052133725

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)):

Pro Persona is de GGZ instelling in de regio. Er wordt samengewerkt als er sprake is van complexe problematiek waar medicamenteuze ondersteuning nodig is of IAT of een FACT team. Tevens zijn er afspraken met de crisisdienst over bereikbaarheid na kantooruren en in de weekenden.

Daarnaast werk ik veel samen met onderstaande vrijgevestigde praktijken.

- Wilbrink te Nijmegen (GB-GGZ)

- Dumoulin te Zaltbommel (GB-GGZ en S-GGZ)

- Mous te Dodewaard (GB-GGZ)

- G. Graus te Kesteren (S-GGZ)

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

Mw. G. van den Broek, psychiater praktijk August te Nijmegen, BIG 99049354901. Consultatie medicatie.

Voor het afschalen naar GB-GGZ wordt gebruik gemaakt van vrijgevestigde partners in de regio, zie boven.

Voor specifieke expertise of bij wachtlijst problematiek voor de S-GGZ wordt gebruik gemaakt van de volgende collega's binnen de Specialistische GGZ.

Genevieve van den Dikkenberg, BIG 590 490 739 25

Aafje Melenhorst, BIG 89052132125

Lot Kokkelink BIG 39912810625 (GGZ - Verum)

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

Binnen de Samenwerkingsovereenkomst Platform GGZ Ketenzorg Rivierenland zijn er duidelijke afspraken gemaakt met de huisartsencoöperatie in de regio, de grote GGZ-instellingen en vrijgevestigde praktijken over hoe te handelen in geval van crisis.

Hiervoor bestaat een stroomdiagram crisis situaties in de GGZ binnen en buiten kantoor tijden. Clienten worden tijdens het eerste gesprek op de hoogte gebracht van de regeling. Zij dienen de huisarts of de huisartsenpost te bellen deze schakelt de crisisdienst in.

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

Ja, welke: GGZ-crisis dienst. Beschreven in Samenwerkingsovereenkomst Platform GGZ Ketenzorg Rivierenland.

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:

Lisette Kok: 69925044425

Lot Kokkelink: 39912810625

Aafje Melenhorst: 89052132125

Gerri van den Broek BIG 99049354901

Marion Obbink: 19052133725

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

Er is sprake van een multidisciplinair lerend netwerk vanwege deelname psychiater aan dit lerend netwerk.

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: <http://nononsensepraktijk.com/welkom>

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://nononsensepraktijk.com/welkom>

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):

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://www.lvvp.info/voor-lienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. A. Melenhorst

Mw. L. Kokkelink - GGZ - Verum

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://nononsensepraktijk.com/wachtlijst/>

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):

Cliënten kunnen zich via de website (aanmeldingsformulier) of telefonisch aanmelden. Regie behandelaar luistert antwoord apparaat af. Er wordt dan binnen enkele dagen telefonisch contact gezocht om de aanmelding door te spreken. Als client daadwerkelijk op zijn plaats is bij onze praktijk en omzetplafond van zorgverzekeraar nog niet is bereikt wordt de aanmelding definitief zodra de verwijfsbrief van de huisarts binnen is. Client wordt dan ingeschreven en op de wachtlijst geplaatst.

Communicatie verloopt via de telefoon. Client ontvangt een bevestiging van datum en tijd intake-gesprek per beveiligde mail - ZIVVER.

Intake wordt gedaan door ondergetekende (regie behandelaar). Behandeling eveneens.

12b. Ik verwijfs de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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:

Regiebehandelaar M.H.J. Obbink bespreekt indicatie en behandelovereenkomst met client. Client krijgt uitgebreid indicatie - behandelovereenkomst te lezen. Daarnaast wordt er in samenspraak met de client een evaluatie-verslag opgesteld na 6 - 12 maanden.

Het systeem van de client wordt uitgenodigd tijdens de intakeprocedure en/of adviesgesprek. Daarnaast wordt het systeem hoog of laag frequent betrokken bij de behandeling.

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

Voortgangsbespreking behandelplan elke 3-6 maanden vastgelegd in decursus.

Schriftelijk evaluatie-verslag na sluiten van iedere (vervolg) DBC.

Gebruik van klinische vragenlijsten en gebruik makend van ROM.

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:

Er wordt mondeling elke 3-6 maanden geevalueerd. Dit wordt vastgelegd in het dossier in de decursus. Bij sluiting van een behandeltraject of na 12 maanden wordt altijd een schriftelijke evaluatie geschreven.

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

Afname van de QIndex via Embloom bij afsluiting van de behandeling of na openen van een vervolg DBC. Deze vragenlijst wordt met cliënten tijdens laatste gesprek besproken. Tevens wordt gevraagd naar verbeterpunten en wat het meest helpende is geweest tijdens de 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: MHJ Obbink

Plaats: Dodewaard

Datum: 05-06-2022

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