

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Spence van Melis

BIG-registraties: 09914063025

Basisopleiding: Radboud Universiteit afstudeerrichting klinische psychologie

AGB-code persoonlijk: 94011853

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Spence van Melis GZ-psycholoog

E-mailadres: spencevanmelis@gmail.com

KvK nummer: 61894389

Website: www.spencevanmelis.nl

AGB-code praktijk: 94062004

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

Diagnostiek en behandeling van volwassenen. Cliënten kunnen terecht met de volgende problematiek: depressie, angst, paniek, dwang, PTSS en verwerkingsproblemen, burnout, milde verslavingsproblemen, eetproblemen, chronische pijn, chronische vermoeidheid, ADHD, slaapproblemen, persoonlijke problematiek (vastlopen in typerende patronen), overmatig piekeren, negatieve denkpatronen, negatief zelfbeeld, onzekerheid, sociale angst, subassertiviteit, impulscontrole problemen, emotieregulatieproblematiek, gedragsproblemen, opvoedingsproblemen en relationele problemen.

Klachten worden kortdurend en klachtgericht behandeld, overwegend met cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie en EMDR, blended care/e-health. Indien mogelijk worden de klachten middels evidence based protocollen behandeld. Cliënten met complexe, ernstige

klachten worden zoveel mogelijk binnen de praktijk verwezen naar een collega.

Indien geïndiceerd kunnen klachten multidisciplinair behandeld worden. De behandeltrajecten bij de psycholoog kunnen gecombineerd worden met een psychomotore therapeutische of beeldend therapeutische interventie. Hierbij worden de interventies van de psycholoog gecombineerd met oefeningen gericht op het ervaren van eigen handelwijzen, dan wel lichamelijke sensaties. Leren van ander gedrag, dan wel anders omgaan met signalen van je lichaam is hierbij doelstelling.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Alcohol
Overige aan een middel
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

Regiebehandelaar1

Naam: Spence van Melis
BIG-registratienummer: 09914063025

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

In het kader van de AVG zijn alle professionals waar ik mee samenwerk niet meer opgenomen in mijn kwaliteitsstatuut

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

Overleg over diagnostiek, indicatiestelling, behandelplan en eventuele doorverwijzing naar Specialistische GGZ. Verder overleg over specialisme, op- en afschaling van zorg, consultatie en overleg over medicatie.

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

Huisartsenpost: 0900 8880

Cliënten kunnen gedurende de avond, nacht en weekend voor crises terecht bij de huisartsenpost. In geval van inschatting van behandeling door huisarts en mij in de eerste lijn bij verhoogde mate van depressiviteit en beperkte mate van suïcidaliteit zorgen we voor een melding in het CIS van de huisarts zodat mensen buiten kantoor tijden te allen tijde naar de huisartsenpost kunnen bellen en men daar op de hoogte is van de situatie van de desbetreffende cliënt en er doeltreffend gehandeld kan worden bij evt verwijzing naar de voorwacht van de crisisdienst.

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

Nee, omdat: er per cliënt individuele afspraken worden gemaakt ten aanzien van crisissen

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 mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.ggzverum.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is):

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <http://www.nvgzp.nl/>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Spence van Melis

Telefoonnummer 0623635566

Emailadres: spencevanmelis@gmail.com

of

klachten- en geschillenregeling P3NL

Website: p3nl.nl

Telefoonnummer: 030-6868731

E-mailadres: geschillenregeling@p3nl.nl

Link naar website:

www.p3nl.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Er worden individuele afspraken gemaakt met cliënten over waarneming tijdens ziekte of vakantie waarbij gebruik wordt gemaakt van het eigen netwerk indien noodzakelijk / gewenst

In principe kan bij afwezigheid contact worden opgenomen met GGZ Verum om een behandelaar te consulteren.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.ggzverum.nl

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Na een aanmelding via de website of telefoon wordt er met cliënt telefonisch contact opgenomen om te informeren over de wachttijden en mogelijkheden tot aanmelding in onze praktijk. Hier bij wordt een eerste check gedaan of de verwijzing een juiste is. Zo niet, wordt cliënt zo adequaat mogelijk door of terugverwezen. Wanneer er een lange wachttijd is, kan er een kennismakingsgesprek worden ingepland waarbij er wederzijds kort getoetst kan worden of cliënt op

de juiste plek is. GGZ Verum doet een inschatting van de wachttijd en houdt cliënt op de hoogte wanneer de wachttijd wijzigt.

12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Spence van Melis

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

In sommige gevallen wordt contact gezocht met huisarts of klinisch psychologen binnen GGZ Verum voor overleg of informatie ten behoeve van het diagnostisch proces.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: Spence van Melis

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: Spence van Melis

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Uitleg over intake, behandelplan, behandelproces en de praktijk.

Voorleggen diagnose, conclusie en behandelplan en wederzijdse instemming vinden. Daarnaast is er ruime mogelijkheid tot e-health toepassingen zowel structureel ingezet in de behandeling (bijvoorbeeld 50% face2face en 50% e-health) als op consultbasis.

Het beloop van de behandeling wordt regelmatig geëvalueerd met de cliënt. Waar relevant wordt een partner of ouder bij de behandeling betrokken, uiteraard alleen met toestemming van de cliënt.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De behandeling is altijd gebaseerd op shared decision hetgeen betekent dat cliënt en behandelaar vanuit gelijkwaardigheid overleggen wat de best te nemen stappen zijn in de behandeling. Dit kan op ieder moment in de behandeling wanneer daar noodzaak toe is maar wordt in ieder geval halverwege de behandeling gedaan door middel van een voortgangsbespreking van het behandelplan. Deze

bespreking wordt ondersteund met klachtenlijsten / ROM-gegevens. Tevens vindt een eindevaluatie plaats.

14g. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

SGGZ: iedere 3 maanden

BGGZ: iedere 5 gesprekken

14h. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Bij het afsluiten van de behandeling mondeling en met de vragenlijst CQ1 bij ROM-meting

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Spence van Melis

Plaats: Oosterbeek

Datum: 5-1-2021

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja