

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: Koos Neijns

BIG-registraties: 89035820225

Overige kwalificaties: Klinisch Psycholoog

Basisopleiding: Doctoraal Klinische en Ontwikkelingspsychologie RUUtrecht

AGB-code persoonlijk: 94000879

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Pepas BV

E-mailadres: koosneijns@gmail.com

KvK nummer: 81045093

Website: www.pepas.nl

AGB-code praktijk: 94066372

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

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.:

Ik ben opgeleid binnen de interactionele richting van de cliëntgerichte psychotherapie. Vanuit deze basis heb ik me de schemagerichte psychotherapie eigen gemaakt. EMDR en cognitieve technieken zijn vaak onderdeel van behandelingen, die veelal gericht zijn op onderliggende patronen en schema's en minder klachtgericht zoals voorheen binnen de SGGZ. Veelal "milde" persoonlijkheidsproblematiek waarbij geen multidisciplinair behandelteam noodzakelijk is. Problemen met depressie, angst en somatoforme klachten zijn ook welkom. Familie wordt altijd in intakefase uitgenodigd en bijna altijd gesproken, eventueel daarna nogmaals indien nodig of gewenst tijdens beloop behandeling.

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: JHH Neijns
BIG-registratienummer: 89035820225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: JHH Neijns
BIG-registratienummer: 89035820225

Medebehandelaar 1

Naam: J van de Moosdijk
BIG-registratienummer: 49062511825
Specifieke deskundigheid: Kortdurende psychologische behandeling, cognitieve therapie

Medebehandelaar 2

Naam: K van Bommel
BIG-registratienummer: 99921058225
Specifieke deskundigheid: EMDR en cognitieve therapie

Medebehandelaar 3

Naam: K de Greef
BIG-registratienummer: 19930145325
Specifieke deskundigheid: Kortdurende psychologische behandeling, cognitieve therapie

Medebehandelaar 4

Naam: A van Duursen
BIG-registratienummer: 59048858325
Specifieke deskundigheid

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: POH-GGZ en Psychiaters

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

Psychiaters:
Helmind te Helmond
Psoas te Ommel

Intervisiegenoten A. van Seccelen, J.Jorna, A. van Duursen

Huisartsen:
Huisartsenpraktijk de Brink te Sevenum

Huisartsenpraktijk Kronenberg te Kronenberg
Huisartsenpraktijk Veltum te Venray
Huisartsenpraktijk van Weeghel te Sevenum
Huisartsenpraktijk Buitenlust te Venray
Huisartsenpraktijk Campanula Asten
Huisartsenpraktijk Grubbenvorst te Grubbenvorst
Huisartsenpraktijk Lienderweg te Asten
Huisartsenpraktijk het Wijkgebouw te Someren
Huisartspraktijk Kooijman te Deurne
POH-GGZ van de verschillende huisartsenpraktijken

Stichting Provico te Venlo

VVGI Venray

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

Huisarts over behandeling (op- en afschaling van zorg), medicatie instellen en beloop, diagnostiek en op- en afschaling van zorg
Bedrijfsarts, over helpende, belemmerende factoren (ivm re-integratie)
Consultatie en overleg met psychiater ivm medicatie en diagnostiek
Provico (POH-GGZ): consultatie en op- en afschaling van zorg
Intervisiegroep: inhoud, beloop van behandeling en diagnostiek toetsing

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

Locatie Venray: Cliënten kunnen gedurende avond, nacht, weekend, crises terecht bij de spoedpost Noord-Limburg, www.spoedpostnoordlimburg.nl, de Wieenhof te Venray en in Venlo, samenwerking HAP Noord Limburg, VVGI voor geestelijke gezondheidszorg en SEH telefoonnummer: 0900-8818.

Locatie Asten: Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij huisartsenpraktijk/post (CHP ZuidOostBrabant: 0900 – 8861) ggz-crisisdienst (GGZ Oost Brabant Regio Helmond: 0492-849000

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

Nee, omdat: er al relevante informatie is gegeven aan huisarts en dit elektronische dossier ook inzichtelijk is bij crises.

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:

Binnen het eerste lerende netwerk, de praktijk bestaat dit net werk uit J. van de Moosdijk, A van Duursen, K. van Bommel, K de Greef Plusminus 12 bijeenkomsten per jaar twee uur
Het tweede lerende netwerk is een intervisiegroep met collega J.Jorna. Plusminus 8 bijeenkomsten per jaar twee uur
Het derde lerende netwerk is een tweede intervisiegroep bestaande uit collegae A. van Seccelen en A. van Duursen. Plusminus 8 bijeenkomsten per jaar twee uur.
Bij al deze lerende netwerken is er een aanwezigheidslijst , agenda en er wordt een verslag gemaakt van de bijeenkomst.

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

In de praktijk is er wekelijks overleg over intakes en behandelingen.
Intervisie eenmaal er drie weken waar gereflecteerd wordt op inhoud en thema's die spelen in het veld of persoonlijk. Ook toetsing van indicatiestellingen gebeurt hier.

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://www.pepas.nl/tarieven/>

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://www.pepas.nl/algemene-voorwaarden/>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep: www.lvvp.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):

Cliënten kunnen terecht bij mij zelf en een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht en Company. Deze is bereikbaar per mail LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon (088) 2341606 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur klacht per mail.

Link naar website:

<http://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-over-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

A van Duursen

J van de Moosdijk

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://www.pepas.nl/wachttijd/> (en kunnen deze telefonisch opvragen).

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):

• De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld; In Asten ontvangt locatiemanager J. van de Moosdijk, in Sevenum K. Neijns de telefonische of digitale aanmelding, cliënt wordt terug gebeld en na uitwisselen van enkele gegevens een intake ingepland bij een van de collegae. Communicatie met cliënt loopt tot de intake met bovengenoemde daarna met de intaker, behandelaar.

12b. Ik verwijz 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:

o 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: bespreken behandelplan, uitnodigen partner tijdens intake, evaluatiemomenten vooraf vastleggen, om de drie maanden bij persoonlijkheidsproblematiek en langer durende behandelingen voorheen SGGZ en om de zes weken bij kortdurende behandelingen, voorheen BGGZ.

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

o De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord middels voortgangsbesprekingen elke 6 weken, evaluatie behandelplan (indien wenselijk aangepast) , indien depressie evaluatie middels BDI- vragenlijst, angstklachten en slaapproblemen SCL90 vragenlijst. Voor ROM wordt gebruik gemaakt van digitale versie van de OQ-45 vooraf (evt tijdens) en na de behandeling.

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:

o 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: om de drie maanden bij persoonlijkheidsproblematiek en langer durende behandelingen voorheen SGGZ en om de zes weken bij kortdurende behandelingen, voorheen BGGZ.

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

Vast onderdeel bij de tussentijdse en eindevaluatie, klanttevredenheidsonderzoek schriftelijk na einde 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 vervolgdadvies, 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: Koos Neijns

Plaats: Sevenum

Datum: 31 mei 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