

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: Mevr. Drs. P. M. Dreijer

BIG-registraties: 69051463425

Basisopleiding: GZ-Psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94003065

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: BTSW Consultancy

E-mailadres: administratie@btsw.nl

KvK nummer: 18055415

Website: www.btsw.nl

AGB-code praktijk: 94055382

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

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie C

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.:

BTSW for Kids biedt hulp als de opvoeding niet meer zo vanzelfsprekend verloopt, of als het kind of de jeugdige in zijn morele, sociale, motorische en/of verstandelijke ontwikkeling wordt geremd en er flinke moeilijkheden ontstaan waardoor het kind belemmerd wordt. In deze gevallen kan psychologisch onderzoek naar bijvoorbeeld gedragsproblemen, sociaal-emotionele problemen, leerproblemen, dyslexie of capaciteiten(intelligentie) uitkomst bieden.

Behandeling wordt in de vorm van individuele behandeling of groepsbehandeling aan zowel het kind of de jeugdige zelf, als ook aan de ouders geboden.

De hulpvraag kan gericht zijn op onder andere gedragsmoeilijkheden, opvoedkundige vraagstukken, sociale moeilijkheden (denk aan pesten, er niet bij horen, angsten) of leerproblemen. Hulp op maat wordt laagdrempelig, persoonlijk en efficiënt aangeboden zonder wachtlijsten.

BTSW voor volwassenen biedt GZ-psychologische hulpverlening binnen de generalistische basis GGZ, welke op persoonlijk niveau wordt ingezet om het welzijn van mensen binnen een zo kort mogelijke tijdspanne optimaal te verbeteren. Niet voor niets is onze Mission Statement: 'We significantly improve the quality of life in every field leading towards more pleasure, freedom and productivity'. Onze (Gezondheidszorg)psychologen en coaches activeren de persoonlijke kracht die u reeds in zich heeft. Middels open gesprekken, het creëren van inzichten, nieuwe doelstellingen en een flinke dosis

inspiratie wordt u geholpen datgene te doen waar u eerder niet uitkwam.

BTSW biedt onder andere individuele psychologische behandeling, therapie en coaching in groepssetting binnen het Ultimate Life Coach Program, relatietherapie en individuele coaching.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Mevr. Drs. P. M. Dreijer

BIG-registratienummer: 69051463425

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Dhr. Drs. M.K. Stoutjesdijk

BIG-registratienummer: 99050955325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Mevr. Drs. P. M. Dreijer

BIG-registratienummer: 69051463425

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Dhr. Drs. M.K. Stoutjesdijk

BIG-registratienummer: 99050955325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Scholen

Gemeentes (CJG's)

Psychiaters

Raad voor de kindbescherming

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

Jeugdprofessionals

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

- Op- en afschaling
- Psychiatrische diagnose
- Consultatie
- Vragen rondom medicatie
- Afstemming behandeling/begeleiding van cliënt en diens netwerk

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

- Huisartsenpraktijk/post
-

Spoedeisende eerste hulp

- Ggz-crisisdienst

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

Nee, omdat: de cliënten binnen onze praktijk zijn niet crisisgevoelig. Er wordt met cliënten afgesproken dat zij zich tot hun (of de dienstdoende) huisarts wenden bij spoed of nood.

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:

1. Conaction
2. Autismepraktijk Tholen
3. Praktijk de Sleutel
4. Evident
5. BTSW

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

Effectieve jeugdhulp houdt in dat je 'evidence-based' werkt: Je benut de beschikbare kennis over wat werkt. Die kennis komt uit drie verschillende bronnen: wetenschappelijke kennis, praktijkkennis van professionals en ervaringskennis van cliënten.

Een effectieve professional is een professional die weet wat werkt (kennis over algemeen en specifiek werkzame factoren van hulp, vaak verpakt in interventies), die doet wat werkt (competenties om deze kennis goed toe te passen) en die zijn/haar resultaten meet en die de hulp verbetert als de resultaten achterblijven.

Wij zijn vakmensen met een grote mate van deskundigheid, kennis en professionaliteit, die we opgedaan hebben middels opleidingen, cursussen en ervaringen passend bij ons werkveld. We onderscheiden ons in het toepassen van al die kennis. Niet per definitie methodisch of gekaderd, maar eclecticisch en evidence-based en we kunnen dit ook aantonen. We zijn gretig naar nieuwe inzichten, de laatste wetenschappelijke onderzoeken en de verdiepingen in het vakgebied vanuit het oplossingsgericht denken en handelen. Het Samenwerkingsverband wil de uitvoering van de in te zetten jeugdhulp verder professionaliseren en neemt als ontwikkelopgave op zich, om met het NJI en het SKJ te onderzoeken welke trajecten hiervoor passend zijn.

Een steeds veranderend zorglandschap vergt continue beweging van ons als professionals. Scholing zien wij dan ook niet enkel als een manier om tegemoet te komen aan eisen vanuit de verschillende beroepsverenigingen, maar vooral als noodzaak om blijvend te kunnen voldoen aan de diversiteit aan hulpvragen waarmee we te maken krijgen.

We hebben een jaarprogramma Scholing, voor onszelf en onze medewerkers. Door dit in company te

organiseren voor ons samenwerkingsverband en in de keten, kunnen we kosten besparen en bestendigen we de onderlinge korte, persoonlijke lijnen.

Toegangsorganisaties en partijen uit het veld kunnen op ludieke wijze kennis nemen van wie we zijn en wat we aanbieden.

Binnen ons samenwerkingsverband is veel specifieke kennis en deskundigheid aanwezig. Deze kennis en specifieke deskundigheid delen we met elkaar. Dit doen we door workshops/scholingsavonden op te zetten met en voor elkaar. We zullen dit komende jaren verder ontwikkelen en implementeren.

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: www.btsw.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 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.btsw.nl/btsw-for-kids/tarieven-btsw-for-kids/> <http://www.btsw.nl/psychologische-hulp-volwassenen/tarieven/>

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

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

Frank Willemsen (Expertisecentrum Klacht- en Gezondheidsrecht)

Emailadres: F.Willemsen@eckg.nl

Algemeen telefoonnummer: 0237001210 (bereikbaar op werkdagen tussen 9.00 en 12.00).

Link naar website:

<http://www.btsw.nl/klachtenregeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten kunnen tijdens afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij: een van de andere collega's. Bij afwezigheid van een van de collega's wordt de eventuele vervanging voorafgaand afgestemd met de cliënt. Daarnaast wordt via de voicemail en een automatische afwezigheidsmelding via de mail, verwezen naar een vervangende collega.

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: www.btsw.nl

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):

Aanmelding:

Wanneer cliënten contact opnemen met BTSW Consultancy voor een intakegesprek, wordt hen altijd naar hun emailadres gevraagd. Dit wordt gebruikt om dezelfde dag nog het document 'Intakeformulier' naar hen toe te mailen. Op dit formulier kunnen NAW-gegevens worden ingevuld. De begeleidende brief hierbij vraagt om ingevulde retournering alvorens het intakegesprek plaatsvindt (minimaal 1 dag van tevoren). Als het gaat om een aanmelding omtrent relatietherapie, krijgen beide partners een intakeformulier gemaild. Wanneer cliënten telefonisch uitsluitend informatie vragen omtrent tarieven en vergoedingen alvorens een afspraak te maken, wordt dit via email of per post verstuurd.

Intake:

Er wordt een intakegesprek gehouden met de betreffende cliënt (wanneer het relatieproblematiek betreft wordt dit gesprek gezamenlijk gehouden met beide partners). De hulpvraag wordt duidelijk in kaart gebracht aan de hand van het intakeformulier en het nalopen van vragen die van belang zijn voor de hulpvraag. Tijdens het intakegesprek wordt het hulpaanbod van BTSW Consultancy toegelicht en worden de financiële vergoedingen doorgesproken. Aanmelding van een cliënt wordt altijd gevolgd door ondertekening van een Begeleidingsovereenkomst waarop de gemaakte afspraken staan aangevinkt en waarop de hulpvraag staat vermeld. Vervolgens kan de behandeling/begeleiding van start gaan.

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:

- Op de website is uitleg over de werkwijze en behandeling terug te vinden en daarnaast wordt hier ook tijdens de kennismaking aandacht aan besteed. Ook bij het intakegesprek en bij het tekenen van het behandelplan wordt uitleg gegeven over de inhoud van behandeling, werkwijze, bereikbaarheid en communicatie met derden als de huisarts en/of andere betrokken

instanties/personen. Na de intake wordt een 'brief-in-behandeling' gestuurd aan de huisarts, tenzij de cliënt hiervoor geen toestemming geeft. Na afronding van de behandeling wordt een rapportage/eindverslag gestuurd naar de huisarts als 'brief-uit-behandeling', uiteraard alleen wanneer de cliënt daarvoor toestemming heeft gegeven.

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

- Bij aanmelding vindt een voormeting plaats. BSW Consultancy gebruikt daarvoor de CBCL/TRF/YSR bij kinderen en de ASR bij volwassenen. Na het intakegesprek wordt een behandelplan opgesteld en een begeleidingsovereenkomst getekend door behandelaar en cliënt. Tussentijdse evaluatie over de voortgang vindt plaats in de gesprekken met de psychologen. Na afronding van de behandeling vindt nogmaals een meting plaats; de nameting, met dezelfde vragenlijst als bij de voormeting. Verder krijgen cliënten een digitale evaluatie toegestuurd waarin ze hun feedback en verbeterpunten voor BSW Consultancy en hun behandelaar kunnen rapporteren.

BSW Consultancy overweegt over te gaan op erkende ROM instrumenten, maar is in afwachting naar aanleiding van de recente kritieken op de ROM-methode. In dit kader is er nog geen overeenkomst aangegaan met de Stichting Benchmark GGZ (SBG) voor aanlevering van ROM-gegevens.

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:

Het vaste evaluatie moment vindt plaats aan het eind van het behandeltraject. Ieder gesprek omvat echter evaluatie elementen van het proces waarin de cliënt verkeert, zodat bijstellingen kunnen plaatsvinden.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe): Tussentijds door mondelinge vragen/evaluaties en na afloop middels een tevredenheidsvragenlijst.

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: Mevr. Drs. P. M. Dreijer

Plaats: Burgh-Haamstede

Datum: 10-05-2022

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