

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: Jorinde Bruining van der Haar

BIG-registraties: 99920992825

Basisopleiding: orthopedagogiek

AGB-code persoonlijk: 94101893

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Bunait onderzoek en diagnostiek

E-mailadres: info@bunait.nl

KvK nummer: 75835436

Website: www.bunait.nl

AGB-code praktijk: 94065008

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.:

Kinderen - onderzoek, diagnostiek en behandeling voor kinderen die vastlopen binnen schoolse- en thuissetting. Kinderen die doorverwezen worden via de huisarts/gemeente en derhalve onder BGGZ vanuit gemeentelijke financiering worden vergoed, maar ook kinderen wiens ouders de wachtlijsten binnen de reguliere jeugdzorg/psychiatrie te lang vinden durven en zelf een onderzoek willen financieren.

Jongeren – gelijk aan bovenstaand echter oudere leeftijd – tot 18 jaar is gemeentelijke vergoeding BGGZ of rechtstreekse facturering aan ouders.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Jorinde Bruining van der Haar
BIG-registratienummer: 99920992825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Jorinde Bruining van der Haar
BIG-registratienummer: 99920992825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)
Anders: Gemeente en voorliggend veld

Andere vrijgevestigde ZZP zorgverleners (zoals leerspecialisten, vaktherapeuten, systeemtherapeuten, psychiater)

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

PRO leren & Gedrag Zwolle - leerspecialisten
DOEkracht - PMT
Kristian Bosman - systeemtherapie
Praktijk BAND - systeemtherapie
InFlow - PMT

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

Verheldering van de hulpvraag en uitzetten diagnostiektraject - verwijzer.
Indien nodig mbt te stellen diagnose en inzet begeleiding op leergebied - PRO leren & gedrag.
Evaluatie en afsluiting van trajecten - verwijzer.
Indien opschalen van de zorg noodzaak is - overige Zorggroepen en GGZ instellingen.
Indien medicatie vraag - vrijgevestigd psychiater / arts.
Uitzetten en uitvoeren passende behandeling - vaktherapeuten/systeemtherapie

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: Crisisgevoelige meldingen behoren niet bij de doelgroep

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:

Ik heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder: Yarin jeugdhulp.
Contactpersoon: Remzi Karadayi

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

Intervisie bijeenkomsten met verschillende disciplines, waarbij aandacht voor zowel proces als inhoud, minimaal 2x per jaar, streven 4x per jaar.

Het doel is te reflecteren op de kwaliteit van zorg. Aandacht kan hierbij zijn voor een bepaald kennisgebied, een gezamenlijk thema of casuïstiek bespreking.

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
www.pro-zwolle.nl of www.bunait.nl of <https://www.psynip.nl/actueel/themas/thema/curatieve-ggz/tarieven-curatieve-ggz/basis-ggz-tarieven/>

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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/werken-als-psycholoog/kwaliteit/>

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):

College van Toezicht van NIP

Nvvp

Link naar website:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure/> of

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/psychische-en-pedagogische-zorg/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Arzu Demir - GZ psycholoog

Astrid vd Werf - orthopedagoog

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.pro-zwolle.nl of via link op site www.bunait.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 via de site van www.pro-zwolle.nl - intakeformulier en aanmeldformulier.

Hiervan volgt een bevestiging. Aanmelding wordt besproken.

Wanneer client aan de beurt is, wordt opgeroepen door GZ psycholoog voor een intakegesprek.

Gesprekken zijn zo mogelijk face to face, daarnaast telefonisch en emailcontact.

Indien toestemming wordt contact gezocht met verwijzer, school of andere betrokken hulpverlening.

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:

Mails aan school etc altijd met ouders in cc.

Goede bereikbaarheid per telefoon en mail.

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

Evaluaties vinden geregeld plaats, in de regel iedere 3 maanden, met alle betrokkenen. Dit geldt ook als voortgangsbespreking behandelplan. Indien het behandelplan wijzigt wordt verwijzer op de hoogte gesteld .

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:

3 maanden

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

Evaluatie- afsluitgesprek

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: JI Bruining van der Haar

Plaats: Meppel

Datum: 22-06-2022

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