

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: O.D.L.P. Romero Hernandez-Evers
BIG-registraties: 59911900425
Basisopleiding: Gezondheidszorg psycholoog (GZ-psycholoog)
AGB-code persoonlijk: 94009769

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Kracht & Gezondheid Romero's praktijk
E-mailadres: o.romero@kracht-gezondheid.nl
KvK nummer: 50648489
Website
AGB-code praktijk: 94058055

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 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.:

Patiënten kunnen in mijn praktijk Kracht&Gezondheid terecht voor kortdurende behandeling bij lichte psychische klachten zowel bij kinderen & jeugdigen als volwassenen. In de praktijk wordt gewerkt met cliënten uit diverse culturele achtergronden, voornamelijk de Spaanstalige gemeenschap, en uiteraard ook cliënten met een Nederlandse achtergrond. Het betreft cliënten die met diverse klachten kampen zoals: depressiestoornissen, (complexe)trauma's, angststoornissen, ADHD-problematiek en Autisme (ASS). Cliënten die tevens met een lichte persoonlijkheidsstoornis gediagnosticeerd zijn, kunnen bij de praktijk terecht.

Ook wordt met cliënten gewerkt die wegens burn-outklachten in een depressie of met een angststoornis kampen. Cliënten die psychische last ondervinden door een negatief-destructief zelfbeeld kunnen ook bij mijn praktijk terecht.

Daar waar nodig is, wordt het systeem bij betrokken en als er behoefte aan is.

De behandeling is met name m.b.v. CGT (cognitieve gedragstherapie technieken), EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing); Flash 2.0. (traumaverwerking methode); Cognitieve gedragstechnieken met mindfulness-yoga technieken gecombineerd. Ook wordt gewerkt met oplossingsgericht technieken en technieken uit de Acceptance and commitment therapy. . De praktijk is kleinschalig en de contacten kunnen zowel "face tot face" als online worden gerealiseerd.

Gewerkt wordt met het systeem Embloom waarbij cliënten vragenlijst invullen om meer zich te krijgen over eigen problematiek en waarbij het belooft van de behandeling wordt gemeten. Daarnaast kunnen zijn ook zelfopdrachten uitvoeren zodat zij extra inzichten krijgen in eigen handelen.

3b. Patiënten/cliënten 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

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Orquidea Romero Hernandez-Evers

BIG-registratienummer: 59911900425

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Mevr. M. Dundas

BIG-registratienummer: 39912363925

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Mevr. M. Beltran

BIG-registratienummer: 69101506025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

Huisartsen en POH-GGZ.

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

Als er sprake is van suicidaliteit neemt de regiebehandelaar altijd contact op met de huisarts en/of GGZ-instelling; Ook met de huisarts als er sprake is van somatische klachten waar patiënt zich zorgen om maakt. Tevens als er sprake is van ondersteunende medicatie bij patiënt wordt dan met de huisarts overlegd.

Ook wordt contact opgenomen met de dienst maatschappelijk werk van de gemeente als er sprake is van forse maatschappelijk problematiek. Bij dit laatste wordt altijd overlegd gepleegd met de patiënt.

Ook:

Consultatie bij vragen over diagnose, behandeling of stagnatie bij behandeling;

Medicatie consulten zowel bij psychiaters als huisartsen;

collegiale intervisie, doorverwijzing naar de SGGZ.

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

Noodsituaties komen er zelden voor. Als er sprake is van noodzaak, kunnen patiënten de regiebehandelaar altijd telefonisch bereiken. Patiënten worden op de hoogte gesteld dat de praktijk normalitair na kantooruren niet telefonisch bereikbaar is. Mocht een patiënt al een behandeltraject zijn gestart en gedurende dit traject noodzakelijk blijkt te zijn om buiten de regulaire tijd een hulpvraag te stellen, of patiënt in nood komen, kan patiënt in onderling overleg, bij uitzondering buiten regulaire tijden de behandelaar bellen.

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

Nee, omdat: Ik een eenmans-, generalistisch basis ggzpraktijk ben en omdat ik standaard aangeef dat in geval van crisis cliënten contact op kunnen nemen met de huisarts, huisartsenpost en/of crisisdienst

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:

Mevr. J. Weemhoff GZ-psycholoog

BIG: 89053529925

Mevr. M. Dundas, GZ-psycholoog;

BIG: 39912363925

Mevr. M. Beltran, GZ-psycholoog;

BIG: 6910150625

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

Intervisiegroep;

Bespreken van casuïstiek middels gestandaardiseerde intervisiemethoden;

Beleidszaken aangaande vrijevestigden.

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.kracht-gezondheid.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:

www.kracht-gezondheid.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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders: Keurmerk Basis GGZ/. KiBG;

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

www.bigregister.nl; www.psynip.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):

Niet eerder meegemaakt. Mocht daar sprake van zijn kan dan een klacht ingediend worden bij het college van toezicht van het NIP psychologen

Link naar website:

<https://www.psynip.nl>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mevr. drs. M. Dundas (Big nr.: 39912363925)

Mevr. drs. M. Beltran (voor Spaanstalige patiënten)

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: Ongeveer 2 a 3 weken (maximaal)

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):

Als eenmanspraktijk ontvangt de regiebehandelaar de aanmelding;

Gestreefd wordt om een intakegesprek binnen twee weken uit te voeren. De communicatie verloopt direct via de regiebehandelaar. Patiënten worden direct gecontacteerd door de regiebehandelaar.

Mocht er sprake zijn van langere tijd duur, wat zelden gebeurt, wordt digitaal zelfhulp aangeboden indien gewenst is.

12b. Ik verwijs 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:

Als patiënt toestemming geeft, neem de regiebehandelaar contact op met diens naasten om ze van op de hoogte te stellen over het beloop van de behandeling. Als patiënt toestemming geeft voor informatie aan derden, wordt er een ouder of een partner, bijvoorbeeld, bij uitgenodigd. Er wordt een evaluatiegesprek met elkaar gepland en uitgevoerd, waarbij besproken en/of gedeeld wordt de informatie die patiënt belangrijk vindt. Ook kan informatie gedeeld worden over het beloop van het behandeltraject in het algemeen en vervolgspraken. Of wordt nader toelichting gegeven over beslissingen, of twijfels of angsten die patiënt heeft en zelf niet durft te bespreken. Alles in goed onderling overleg met patiënt.

Er wordt met ROM lijsten gewerkt en overige vragenlijsten middels Embloom-systeem..

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

Een behandeling of behandeltraject wordt gemonitord door een voortgangsbespreking, behandelplan, en evaluatiegesprek. Indien nodig wordt tussentijds een ROM-meting gedaan. Hierbij worden de doelen aangepast en/of bijgesteld.

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:

Na ongeveer 6 a 12 weken komt er een voortgang bespreking. Of het na ongeveer 6 weken of bijna bij 12 weken gebeurt, ligt er aan hoe snel een patiënt zelf mee aan de slag gaat met de opdrachten.

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

Na afronding van een behandeltraject ontvangen cliënten via Embloom. een cliënttevredenheidsvragenlijst. Deze wordt ook in het account bij Embloom terug te vinden en wordt ook in het patiente dossier opgeslagen.

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 vervolgsadvies, 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: O.D.L.P. Romero Hernandez-Evers

Plaats: Haarlem

Datum: 13-06-2022

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