

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: MHM van Oosten
BIG-registraties: 59042426601
Basisopleiding: medisch specialist, psychiatrie
AGB-code persoonlijk: 03068035

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk Autisme Gewoon
E-mailadres: vanoosten@autismegewoon.nl
KvK nummer: 70859264
Website: www.praktijkautismegewoon.nl
AGB-code praktijk: 03037776

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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 gespecialiseerde-ggz

2b.

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

De praktijk biedt diagnostiek en behandeling van volwassenen met ontwikkelingsstoornis, met name autismespectrumstoornis. Comorbide stoornissen (o.a. depressieve stoornissen, angststoornissen, adhd,) worden mede behandeld. De visie is dat autismespectrumstoornis een andere manier van informatieverwerking is, waarbij ook de nadruk ligt op de kwaliteiten.

Na de diagnostiek door psychiater/ GZ psycholoog/ klinisch psycholoog wordt behandeling geboden door SPV, casemanager, GZ psycholoog bestaande uit psycho-educatie individueel of in de groep waarbij het systeem zo veel mogelijk wordt betrokken.

Tevens individuele behandeling gericht op de individuele problematiek (opleiding, werk, systeem, prikkelverwerking, comorbide stoornis) met als doel dat de patiënt en het systeem meer kennis en handvaten krijgen hoe de autisme kenmerken bij die persoon zich uiten en tips hoe er mee om te

gaan (signaleringsplan). Behandeling vindt plaats; face to face gesprekken op kantoor of thuis, zo nodig ondersteuning bij gesprekken op locatie met instanties(UWV, bedrijfsarts) , telefonisch, beeldbellen , ehealth - modules)

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: MHM van Oosten

BIG-registratienummer: 59042426601

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: EM Wijnands-Snip

BIG-registratienummer: 59916352325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: MHM van Oosten

BIG-registratienummer: 59042426601

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: WMJ Adrichem

BIG-registratienummer: 19017856530

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: EM Wijnands- Snip

BIG-registratienummer: 59916352325

Medebehandelaar 1

Naam: WMJ Adrichem

BIG-registratienummer: 19017856530

Specifieke deskundigheid: autismespectrumstoornis behandeling

Medebehandelaar 2

Naam: F Boon

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: autismespectrumstoornis behandeling

Medebehandelaar 3

Naam: MM Leter- Lucking

BIG-registratienummer: 19050810525

Specifieke deskundigheid: diagnostiek en behandeling ASS en ADHD

Medebehandelaar 4

Naam: ECM Hollander-Timmer

BIG-registratienummer: 69934320225

Specifieke deskundigheid: diagnostiek en behandeling ASS

Medebehandelaar 5

Naam: C. Smolders- Gielstra

BIG-registratienummer: 49932861125
Specifieke deskundigheid: diagnostiek ASS

Medebehandelaar 6

Naam: A van der Molen
BIG-registratienummer: 39922094730
Specifieke deskundigheid: behandeling ASS

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: VVPAO, vrijgevestigde psychiaters Alkmaar en Omgeving

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

GGZ Noord-Holland-Noord
psychologenpraktijk Klein Schiphorst (big 59050072225)
psychotherapie praktijk Dagmara Grun (big 69059928725/89059928716)
VVPAO, vrijgevestigde psychiaters Alkmaar en omgeving

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

GGZ NHN Opschaling zorg in crisissituatie en opschaling
ernstige comorbiditeit die behandeling behoeft (medebehandeling). Psycho-educatie/
medebehandeling bij complexe problematiek waar de behandelaar van GGZ NHN om second
opinion/consult of medebehandeling voor ASS bij Praktijk Autisme Gewoon verzoekt.

in geval van second opinion op verzoek van GGZ NHN of andere instantie bij Praktijk Autisme
Gewoon blijft de hoofdbehandeling bij de verwijzende instantie.

Psychologenpraktijk Klein Schiphorst; samenwerking in casuïstiek categorie C, diagnostiek
multidisciplinair overleg, traumabehandeling, consultatie, medicatiebehandeling.
Psychotherapie (D. Grun) ; samenwerking in casuïstiek categorie C, diagnostiek, multidisciplinair
overleg.

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

Bij behandelaar van praktijk digitaal/ telefonisch
Centrale Huisartsenpost Westfriesland (0229-297800)
SEPH crisisdienst GGZ Noord Holland Noord,

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

Ja, welke: Crisisdienst GGZ NHN; bij crisis kan zorgopshaling plaatsvinden door aanmelding bij IHT
GGZ NHN.

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:

VVPAO: vrijgevestigd psychiaters Alkmaar en omgeving (www.vvpao.nl) ; consultatie en intervisie 6
keer per jaar.

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

6 wekelijks intervisie en overleg waarbij casuïstiek en richtlijnen worden besproken, , vergadering

mbt praktische zaken , bijscholing, FTO, incidenten, functioneren, kwaliteitsvisitatie NVVP, ter verbetering en samen leren.

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 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:

<https://www.praktijkautismegewoon.nl/praktisch/kosten-en-vergoeding>

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:

<https://www.praktijkautismegewoon.nl/kwaliteit-privacy/beroepscode>

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):

Praktijk Autisme Gewoon doet hiervoor een beroep op de beroepsvereniging NVVP. Via mail te bereiken klachtenfunctionaris@nvvp.net

Link naar website:

<https://www.praktijkautismegewoon.nl/kwaliteit-privacy/klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

medebehandelaren verpleegkundige en agoog werkzaam in de praktijk ; patiënten krijgen behandelovereenkomst met de contactgegevens van alle behandelaren bij de praktijk

psychiaters VVPAO;

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:

<https://www.praktijkautismegewoon.nl/praktisch/wachttijd>

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 aanmelding start met het aanmeldformulier. Patiënten kunnen zich telefonisch of per mail aanmelden en ontvangen dan het aanmeldformulier. Wanneer dit ingevuld is ontvangen, samen met de verwijsbrief wordt beoordeeld of de hulpvraag en ernst van de problematiek passend is in de praktijk of dat verwijzing naar andere instantie als GGZ meer passend is. Bij twijfel vindt telefonisch contact plaats of een intake geïndiceerd is voor dat de cliënt op de wachtlijst voor onderzoek wordt geplaatst. (om te voorkomen dat cliënt lange tijd wacht op een onderzoek dat niet geïndiceerd is)

De cliënt verneemt per telefoon of digitaal dat de aanmelding akkoord is, de geschatte wachttijd voor het onderzoek en wordt afhankelijk van de wachtlijst uitgenodigd voor een intake; deze vindt altijd plaats door de psychiater of klinisch psycholoog, al dan niet samen met een gz psycholoog (in geval diagnostiek) of in geval van behandeling verpleegkundige of agoog.

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:

Bij aanmelding en bij de intake wordt een behandelovereenkomst besproken waarin alle praktische zaken, contactgegevens worden besproken. Hierin wordt gevraagd om toestemming voor correspondentie en overleg naar huisarts/ verwijzer,, voor portal - account inzage in elektronisch dossier, e-health (Therapieland)

Bij intake wordt door de behandelaar een behandelplan gemaakt;, waarbij de doelen van de behandeling worden benoemd. Wanneer in eerste instantie wordt gestart met diagnostiek is dit het behandeldoel en worden na de diagnostiek in het advies gesprek de doelen voor de vervolgbehandeling opgesteld. Na het diagnostisch proces worden de bevindingen van het onderzoek samengevat en mondeling besproken in een adviesgesprek. Vervolgens kan de patiënt een kopie van de huisartsenbrief met samenvatting en conclusie van het onderzoek, en het volledige onderzoeksverslag inzien en downloaden via de portal tot het dossier indien in de behandelovereenkomst is toegestemd met inzage in portal dossier en de patiënt een account aanmaakt. De huisartsenbrief wordt uitsluitend met toestemming van de patiënt naar de huisarts en/of verwijzer verstuurd(toestemming in de behandelovereenkomst) . Indien aansluitend aan het diagnostisch onderzoek een vervolgbehandeling start, wordt een behandelplan opgesteld met doelen voor de vervolgbehandeling. Dit wordt overleg met de patiënt (en evt diens naasten) opgesteld, welke via de portal in het dossier voor de patiënt is in te zien. Bij afsluiting van de behandeling wordt dit bij voorkeur in onderling mondeling overleg besproken met de patient (evt telefonisch)en kan de patiënt via de portal de huisartsenbrief afsluiting behandeling inzien en downloaden. .

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

voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie in overleg met de patiënt (evt systeem) minimaal jaarlijks met regiebehandelaar en coördinerend behandelaar.

Vragenlijsten algemeen; , Honos ; Via ZVT in zorgtraject. Mansa worden afgenomen in kader van ROM ; en in dossier digitaal opgeslagen.

Via multidisciplinair overleg (MDO) voortgangsbespreking (zonder patient) minimaal 1 keer per jaar.

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:

Bij aanvang diagnostiek wordt het diagnostisch proces gevolgd.

Na de diagnostiek wordt bij adviesgesprek geëvalueerd en verdere behandeling besproken.

Vervolgens minimaal 1 keer per jaar, behandelplanevaluatie/ zorgafstemmingsgesprek (ZAG) .

Tussentijds met behandelaar in gesprekken en indien geïndiceerd via MDO (zonder patiënt) of ZAG (Zorgafstemmingsgesprek.)

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

Mondelinge evaluatie bij voortgang behandelplan aan sluitend aan diagnostiek in adviesgesprek. Bij voortgang behandeling worden bij evaluatiemomenten (minimaal 1 keer per jaar) en bij afsluiting behandeling mondeling besproken en in rapportage evaluatie behandelplan vastgelegd.

In kader van IFMS en kwaliteitsvisite NVVP periodiek met patiententevredenheidsonderzoek(digitaal).

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: MHM van Oosten

Plaats: Zwaag

Datum: 24-07-2022

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