

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: F.C. Runhardt- van Ommeren

BIG-registraties: 09923963025

Overige kwalificaties: Orthopedagoog-Generalist NVO geregistreerd

Basisopleiding: GZ-Psycholoog (kind-en jeugd) en Orthopedagoog-Generalist

AGB-code persoonlijk: 94010713

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: De Kind- en Jeugdspecialist B.V.

E-mailadres: info@dekindenjeugdspecialist.nl

KvK nummer: 86821555

Website: www.dekindenjeugdspecialist.nl

AGB-code praktijk: 94067013

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
Categorie B

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 Kind- en Jeugdspecialist is een vrijgevestigde praktijk waar psychologische en orthopedagogische zorg geboden wordt aan kinderen, jongeren en jongvolwassenen (4 tot 24 jaar) met uiteenlopende psychische klachten en problemen. Denk bijvoorbeeld aan angstklachten, somberheid, trauma, ontwikkelings- en gedragsproblemen. Men kan ook terecht voor opvoedingsvragen. In de praktijk wordt gedegen onderzoek gedaan (diagnostiek) en gebruik gemaakt van effectief bewezen behandelmethodes zoals cognitieve gedragstherapie (CGT) en Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR). Wij maken ook gebruik van E-health (Therapieland).

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Depressie
Angst
Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Franke Runhardt- van Ommeren
BIG-registratienummer: 09923963025

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Franke Runhardt- van Ommeren
BIG-registratienummer: 09923963025

Medebehandelaar 1

Naam: Laura Meijling
BIG-registratienummer: 89919033825
Specifieke deskundigheid: GZ-Psycholoog, EMDR therapie, CGT

Medebehandelaar 2

Naam: Marieke Voogt
BIG-registratienummer: 19063377425
Specifieke deskundigheid: GZ-psycholoog, EMDR therapie, CGT

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)
Anders: Sociaal Wijkteams
Centrum Jeugd en Gezin (CJG)

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

Verwijzers in de regio Arnhem:

- 1: Basis-GGZ: de huisarts en andere professionals in de GGZ
- 2: Jeugd- en Opvoedhulp: de huisarts, jeugdartsen, medisch specialisten, gecertificeerde instellingen en gemeentelijke toegangsorganen.

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

Soms is het nodig om samenwerking met andere professionals op te zoeken om de opgestelde behandeldoelen te behalen. Wij gaan hierover met de cliënt en/of diens systeem in gesprek en bekijken welke hulp het meest passend is. Denk hierbij aan consultatie, diagnostisch onderzoek, medicamenteuze behandeling, op- en afschaling van zorg.

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

In geval van een acute hulpvraag wordt de cliënt doorverwezen naar diens huisartsenpraktijk, de huisartsenpost, spoedeisende hulp of GGZ-crisisdienst.

Huisartsenpost Arnhem:
Wagnerlaan 55
6815 AD Arnhem
Telefoon: 088 - 005 8888

Als er geen sprake is van een acute vraag tijdens onze afwezigheid, dan zijn we per mail bereikbaar: info@dekindenjeugdspecialist.nl. De cliënt wordt binnen 48 uur teruggebeld.

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

Nee, omdat: Binnen de basis GGZ (mijn doelgroep) komt een ernstige crisis waar bij een crisisdienst ingeschakeld moet worden zelden voor. In geval van crisis verwijs ik de client door naar de huisarts of huisartsenpost. Mocht er sprake zijn van crisisgevoelige clienten, dan wijs ik hen op de mogelijkheden contact op te nemen met de huisarts, met www.113.nl. Daarnaast stel ik met de client en eventueel diens netwerk een veiligheidsplan op. In dit plan staat onder andere beschreven hoe men een crisis kan signaleren en wat er gedaan kan worden door de client zelf en zijn/haar omgeving.

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:

Laura Meijling (GZ-Psycholoog)
Marieke Voogt (GZ-psycholoog)
Franke Runhardt (GZ-Psycholoog, Orthopedagoog-Generalist)

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

Intervisies
Regelmatig collegiaal overleg
MDO elke week
Samen naar congressen
Aanvullende opleidingen volgen en van elkaar leren
Inbrengen wetenschappelijke artikelen en bespreken

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.dekindenjeugdspecialist.nl/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
Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden
De beroepscode van mijn beroepsvereniging
Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
www.dekindenjeugdspecialist.nl/kwaliteitsstatuut/

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):

Klachten- en geschillencommissie P3NL

Link naar website:

<https://www.dekindenjeugdspecialist.nl/klachtenregelement/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Drs.L. Meijling

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: Clienten vinden alle informatie over wachttijden onderstaande link. Hierbij wordt aangegeven of het om 18- of 18+ gaat. Ook wordt er onderscheid gemaakt tussen intake of behandeling. Link: <https://www.dekindenjeugdspecialist.nl/wachtlijst/>

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):

Op onze website hebben wij een stappenplan opgesteld waarin duidelijk staat beschreven hoe het aanmeldproces verloopt:

<https://www.dekindenjeugdspecialist.nl/aanmelding/>

Als ouder(s)/verzorger(s) hun kind hebben aangemeld, dan nemen wij binnen een week contact met hen op. Aan de hand van de beschreven klachten en hulpvragen maken wij een inschatting of het kind binnen de praktijk behandeld kan gaan worden. Als dit niet het geval is, dan denken we met hen mee waar ze dan wel terecht zouden kunnen. Als ze wel binnen de praktijk geholpen kunnen gaan worden, dan geven we informatie over onze werkwijze, tarieven, wachtlijsten en behandelvoorwaarden. Desgewenst maken we meteen een afspraak voor het intakegesprek. Als het om een cliënt gaat tot 16 jaar, dan wordt er aan alle gezaghebbenden toestemming (mondeling of schriftelijk) gevraagd om te mogen behandelen. Tijdens de intake worden de klachten verder in kaart gebracht en wordt er een voorstel gedaan over het vervolg (diagnostiek en behandeling). De regiebehandelaar blijft gedurende het hele gesprek het aanspreekpunt.

Nadat de diagnostiek is afgerond wordt dit met cliënt en ouder(s)/verzorger(s), en soms ook school, besproken in het adviesgesprek. Na dit gesprek wordt er een behandelvoorstel gedaan. Als de cliënt (ouder dan 12 jaar) en ouder(s) zich hierin kunnen vinden, dan ondertekenen zij een behandelovereenkomst met daarin SMART geformuleerde doelen.

In overleg met de cliënt (en diens ouder(s)/verzorger(s)) of voogd of de behandeling kan worden afgerond. Ook wordt in overleg met de cliënt besproken of de afsluitbrief naar de verwijzer en/of een

andere zorgaanbieder opgestuurd mag worden.

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:

Binnen de praktijk vinden wij het van groot belang om ouder(s)/verzorger(s) en bovenal de cliënt zoveel mogelijk te betrekken bij de diagnostiek en behandeling (ook bij het opstellen van de doelen). Wij bespreken van te voren, en ook tussentijds, onze wijze van handelen en de stappen die wij zetten. Hierbij lichten wij toe wat maakt dat we een behandeling indiceren. Wij wijzen de cliënt en diens ouders)/verzorger(s) erop dat ze bij onduidelijkheid of vragen altijd contact op kunnen nemen door te mailen of te bellen.

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

Bij start van de behandeling wordt er een behandelovereenkomst opgesteld en ondertekend. Na +/- elke 6 sessies wordt er geëvalueerd om de voortgang van het behandelplan te bespreken. Als de behandeling kan worden afgerond, dan wordt er een afsluitbrief geschreven. Deze gaat, met toestemming, naar derden zoals de huisarts.

Bij start wordt de SDQ ingevuld door de client, ouder(s)/verzorger(s) en de leerkracht. Deze wordt tussentijds en aan het eind van de behandeling herhaald. Hiermee kan het beloop van de klachten worden gevolgd.

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:

Zes tot 12 weken. Dit is afhankelijk van de klachten.

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

Aan het eind van de behandeling vragen wij de cliënt een klanttevredenheid vragenlijst (o.a de CQ-Index) in te vullen. De behandelingsessies worden geëvalueerd met de SRS (Session Rating Scale). Ook tijdens de evaluatiemomenten is er ruimte voor feedback en wordt gevraagd naar de tevredenheid van de cliënt en diens systeem. Dit gebeurt bewust ook tussentijds zodat eventuele feedback nog verwerkt kan worden.

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: Drs. F.C. Runhardt- van Ommeren

Plaats: Velp

Datum: 22 december 2023

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