

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: drs. Birgitte M.J. Beelen
BIG-registraties: 39909738925
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog; Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP
Basisopleiding: WO - Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: beelen@syntagma-pmct.nl
AGB-code persoonlijk: 94007468

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: SYNTAGMA
E-mailadres: beelen@syntagma-pmct.nl
KvK nummer: 01135675
Website: <https://www.syntagma-pmct.nl>
AGB-code praktijk: 94056608

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.:

Of er nu sprake is van depressieve gevoelens, lusteloosheid, angst, onzekerheid, stressklachten, burn-out, minderwaardigheidsgevoelens, identiteitsvragen, seksuele problemen, rouwproblematiek, assertiviteitsvragen of loopbaanplanning, therapie kan je helpen weer grip op jezelf en de situatie te krijgen. Het kan helpen om je gevoelens te begrijpen en deze op een zodanige manier te hanteren dat niet zij "de baas" in je leven zijn, maar dat jij "de baas" bent over je gevoelens. Wanneer je weer grip op je leven hebt, kunnen vertrouwen en rust weer terugkomen en ben je beter in staat om zowel van jezelf als van je omgeving te genieten.

Vanuit drie pijlers wordt in de therapie gewerkt: inzicht, ervaring en vaardigheden. Je krijgt inzicht in

het gegeven dat deze gevoelens niet op zichzelf staan maar te maken hebben met bepaalde situaties,

gedachten, ervaringen en gewoontes (patronen). Je gaat verbanden leren leggen en begrijpen wanneer deze gevoelens een rol gaan spelen. Je krijgt inzicht in je blinde vlekken en valkuilen, die bij kunnen dragen aan het feit dat je vastloopt en in de problemen komt. Naast dit inzicht krijg je alternatieve vaardigheden aangereikt waardoor je op een andere en betere manier met jezelf, je gedachten, je gevoelens en situaties kunt omgaan. Je leert tijdens de therapie deze nieuwe vaardigheden toe te passen, zodat je positieve ervaringen kunt opdoen. Deze nieuwe ervaringen neem je mee om thuis verder aan de slag te gaan, zodat je weer meer controle over je leven krijgt en weer optimaal kunt functioneren en genieten van het leven.

Voor sommige moeilijkheden zijn geen haalbare oplossingen voorhanden. Traumatische ervaringen in het verleden zijn onomkeerbaar. Dit kan gelden voor vroeger gemaakte keuzes voor partners, kinderen of beroep. Ook cultuur, geslacht, leeftijd, de plaats en het tijdperk waarin we leven, onze socioculturele achtergrond en opvoeding zijn gegevens die niet "op te lossen" zijn. Het onderscheid tussen problemen en beperkingen behoedt therapeuten en cliënten ervoor om beperkingen te willen

oplossen en zo verzeild te raken in eindeloze therapieën. Samen met cliënten onderzoekt Birgitte Beelen hoe zij kunnen omgaan met beperkingen zodat deze minder leed bezorgen en wordt nagegaan hoeveel tijd ze eraan willen besteden.

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

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: B.M.J. Beelen

BIG-registratienummer: 39909738925

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: B.M.J. Beelen

BIG-registratienummer: 39909738925

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)

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

- drs. Nick (E.M.G.M.) Bisschops - BIG 09050155925
- Huisartspraktijken - met name maar niet uitsluitend - in Groningen, Haren en Eelde-Paterswolde:
Akker van den Assen
Al Suhairy De Westereen
Baan Winschoten
Berg, van den Haren
Blonk Delfzijl
Bodewes Zuidlaren
Buwalda Haren
Charitou Haren
Cleef van Hoogezand
Drenth Paterswolde
Eisen Paterswolde
Geerts Leek
Groen Roden
Ham-Nijboer Eelderwolde
Heikens Haren
Hendriks Groningen
Hingstman Haren
Hoeksema Groningen
Hofstra Eelde
John Hoogezand
Jong de Roden
Jongepier Roden
Klijn Groningen
Knap Paterswolde
Knol Haren
Korsten Paterswolde
Louwenaar Groningen
Maarsingh Groningen
Manting Exloo
Mantingh Gieten
Mees Zuidlaren
Nijentap Eelde
Nugteren Groningen
Oud Groningen
Pieksma Haulerwijk
Post Groningen
Rozing-Beukveld Eelderwolde
Sachs Groningen
Sadeghi-Waas Annen
Salimans Gorssel
Scherpenisse Valthermond
Schipper Leek
Schurink Vries

Slagter-Roukema Zuidhorn
Steege, ter Groningen
Swierstra Peize
Termaat Groningen
Teunissen Groningen
Trompert Zuidhorn
Vermeer Zuidlaren
Visser Appelscha
Vries Haren
Vries, de Beetsterzwaag
Vrie, van de Vries
Wijbrandi Eenrum
Willemsen Assen
Willigen, van Groningen
Witteveen Roden
Zijl, van Groningen
Winters Glimmen

- Specialisten uit instellingen zoals GGZ, Skils, LVVP-, EFT-, NVRG- en EMDR-netwerk

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

Op- en afschaling van korte, midden of intensieve behandeling, diagnose, consultatie, overleg in het kader van bijstelling medicatie, doorverwijzing naar langduriger of andere behandeling, waarneming

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

Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij huisartsenpraktijk/-post, spoedeisende eerste hulp, GGZ-crisisdienst. Zowel op het antwoordapparaat wordt deze boodschap gegeven als persoonlijk in intakegesprek aan mensen zelf.

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

Nee, omdat: Crisisdiensten en crisissituaties worden door Huisartspraktijken en Crisisdiensten van GGZ-instellingen voldoende geborgd. Cliënten worden daar via het antwoordapparaat, website en/of huisartsen zelf naar verwezen en daar adequaat opgevangen. De specifieke zorg die nodig is, wordt daardoor via die diensten beter geleverd.

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:

drs. E.M.G.M. Bisschops
Dr. D.J. Drenth
Dr. M. Eisen
drs. F.P. Buwalda
drs. J.J. Knol
drs. S.J.H. Heijs
drs. R. Zondag
drs. A. Hingstman

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

Regelmatig, intercollegiaal en consultatief overleg.

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

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

7. Behandel tarieven:

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://syntagma-pmct.nl/index.php?p=tarieven-therapie&lang=nl>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2020/09/A5-Beroepsprofiel-2020-GZ-def..pdf>

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):

In eerste instantie kunnen mijn cliënten klachten of geschillen over behandeling of behandelaar per brief voorleggen aan SYNTAGMA, B.M.J. Beelen, zelf. Deze worden dan door SYNTAGMA in behandeling genomen.

Mocht dit niet leiden tot een bevredigende afhandeling van de betreffende klacht of het geschil, dan kunnen cliënten terecht bij de Klachtencommissie LVVP, die hiervoor een functionaris heeft benoemd.

Link naar website:

<https://syntagma-pmct.nl/index.php?p=behandeling-kwaliteit&lang=nl>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Tenzij mijn telefoonbeantwoorder anders aangeeft, kunnen cliënten tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij:

Mevrouw drs. E.M.G.M. Bisschops

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://syntagma-pmct.nl/index.php?p=behandeling-kwaliteit&lang=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):

o Cliënten kunnen zich telefonisch of via het invullen van het formulier op mijn website aanmelden. Indien ik niet in de gelegenheid ben de telefoon te (laten) beantwoorden, kan een boodschap ingesproken worden op mijn antwoordapparaat en zal ik de cliënt zo spoedig mogelijk terugbellen.

o Vervolgens plannen we een afspraak voor het intakegesprek, dat met mij plaatsvindt en waarin samen besproken wordt wat diagnose en hulpvraag zijn en wat een gewenst vervolg is.

o Afhankelijk daarvan wordt de behandeling, op basis van een behandelplan, gestart of wordt terug verwezen naar de huisarts met de informatie die nodig is voor een ander wenselijk vervolgtraject.

o Dit alles vindt plaats in samenspraak met de cliënt.

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:

Indien van toepassing wordt een naaste of naasten uitgenodigd voor een (deel van) een behandelsessie. Deze mogelijkheid bespreek ik met cliënt tijdens de intakefase. Dan worden ook eventuele bezwaren hiertegen geïnventariseerd en besproken.

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

Voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten en ROM-metingen vinden gezamenlijk met cliënt plaats.

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:

, afhankelijk van het product/traject, 1 maand. Bij korte trajecten na 3 sessies.

In het geval er sprake is van jeugd bespreek ik voorafgaand aan de behandeling, tijdens de intakefase met ouders en kind, wat hierin voor hen wenselijk is. In de regel komt het neer op eenmaal per samen overeengekomen aantal sessies een gesprek met naasten, al dan niet in aanwezigheid van betreffende kind/jeugdige.

In geval van individuele volwassenen wordt dit tevens in onderling overleg tijdens de intakefase

besproken en afgesproken. Mocht tijdens de behandeling aan de orde zijn dat het tijdstip bijgesteld dient te worden, dan is hiervoor in onderling overleg ruimte.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Met behulp van ROM (intake, afsluiting en eventueel tussentijds) en /of persoonlijk gesprek.

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. Birgitte M.J. Beelen

Plaats: Haren

Datum: 03 februari 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