

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: MF van den Boom
BIG-registraties: 99914090825
Basisopleiding: GZ-psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: mattijsvandenboom@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94105192

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Boom Psychotherapie
E-mailadres: info@boompsychotherapie.nl
KvK nummer: 86842412
Website
AGB-code praktijk: 94067048

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.:

Aansluitend op hulpvraag en behandeldoelen van client, aanbod van evidence based behandelingen bestaande uit cognitieve en/of gedragstherapie (CGT), EMDR en psychotherapeutische interventies aangevuld met e-health modulen. Cliëntenpopulatie bestaat uit (jong)volwassenen en ouderen. Er is naast aandacht voor de ondergenoemde hoofdiagnose ook aandacht voor comorbide klachten en problematiek zoals: PTSS, Stress, Perfectionisme, Minderwaardigheidsproblemen, Levensfaseproblemen, Problemen in relatie met anderen en Problemen rond zingeving en identiteit Mogelijkheden voor diagnostiek indien nodig (geschoold in o.a. IQ, syndroom stoornissen en/of persoonlijkheid). Indien gewenst en mogelijk worden

familie en omgeving betrokken. Behandeling in Engelse taal mogelijk.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Mattijs van den Boom

BIG-registratienummer: 99914090825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Mattijs van den Boom

BIG-registratienummer: 99914090825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Huisarts praktijken en andere partners uit de lokale zorg infrastructuur zoals GGZ instellingen en wijkteams. verschillende professionals, zoals collega psychologen en therapeuten binnen vrijevestigde praktijken.

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

In overleg met en met toestemming van de cliënt consulteer ik collegae therapeuten, psychologen of medisch specialisten. Indien dit nodig blijkt binnen de diagnostiek en of behandeling zoek ik contact met de verwijzer om bijvoorbeeld op te schalen naar zwaardere zorg. Indien de problematiek ongeschikt blijkt voor mijn praktijk of eventueel medicamenteuze behandeling nodig is, werk ik samen met andere (zorg)partijen rondom de cliënt en zijn/haar gezin.

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

Cliënten kunnen via de mail, telefoon of app ook buiten kantoor tijden contact met mij opnemen. Bij levens bedreigende situaties, direct gevaar of onveiligheid moeten cliënten contact opnemen met 112. Bij crisis de huisarts of de crisisdienst.

Bij intake en gedurende de behandeling wordt crisisgevoeligheid en onveiligheid voortdurend in de gaten gehouden om zo op tijd naar passende zorg (door) te verwijzen.

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

Nee, omdat: voor volwassenen geldt dat contact kan worden opgenomen met de crisisdienst en dat zij een inschatting van de situatie maken. Aan de hand hiervan wordt bekeken wat er op dat moment nodig is om de crisis te verminderen. Afhankelijk van de crisis zal dan wel de huisarts dit contact leggen dan wel ik als behandelaar. Cliënten met een hoge crisisgevoeligheid of crisisrisico worden in principe direct doorverwezen naar een collegae therapeut/instelling met de juiste expertise en afdoende mogelijkheden.

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:

Momenteel werkzaam binnen GGZ instelling en in opleiding tot klinisch psycholoog, waardoor lerend netwerk van multi-disciplinaire professionals (klinisch- en GZ-psycholoog, psychotherapeut, verpleegkundig specialist, psychiater) gewaarborgd (GGZ Ingeest). Tevens aangesloten bij vrijgevestigde praktijk van GZ-psychologen en psychotherapeuten. Daarnaast lid van beroeps- en vakverenigingen zoals VGCT, FGzPT en LVVP.

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

intervisie en supervisiegroep

workshops, webinars en congressen, vakliteratuur

vanwege BIG registratie is het ter behoud van deze registratie noodzakelijk voldoende nascholing te volgen.

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:

www.boompsychotherapie.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

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

<https://www.bigregister.nl/zoek-zorgverlener>

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):

Cliënten kunnen zich aanvankelijk wenden tot mijzelf om te kijken of we samen een oplossing kunnen vinden voor de klacht of het knelpunt. In het geval de cliënt een klacht in wil dienen, kan de cliënt contact opnemen met een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via

LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Wegens het sterk wisselende verloop van vakanties werk ik hierin samen met verschillende behandelaren. Dit wordt onderling binnen het netwerk van vrijgevestigde in de regio geregeld. Indien

langdurig ziek kan het zijn dat cliënten worden terugverwezen naar de huisarts/verwijzer. Cliënten worden hierover altijd tijdig persoonlijk over geïnformeerd. Daarnaast zal het in de praktijk ook worden verkondigd.

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: 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.boompsychotherapie.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):

Ik ontvang zelf de aanmelding telefonisch of per mail, plan vervolgens het kennismakingsgesprek waarin afspraken worden gemaakt over de eventuele intake en behandeling en benodigde gegevens voor de start.

Alle communicatie verloopt via mijzelf.

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:

Na de intakefase wordt in het behandelplan vast gelegd wanneer en op welke wijze er zal worden gecommuniceerd over het beloop van de behandeling. Tevens worden er in het plan worden een midden en evaluevaluatie afgesproken.

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

Tijdens de intake en in het behandelplan wordt besproken en vastgelegd hoe we de voortgang en de kwaliteit van de behandeling monitoren. Er is sprake van minimaal 1 tussentijds evaluatiegesprek en een eindgesprek. Daarbij kunnen ondersteunende instrumenten worden ingezet zoals vragenlijsten (o.a. Rom) maar ook het regelmatig beoordelen van de doelen door deze een cijfer tussen de 1-10 te geven.

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:

6 weken voor de eerste evaluatie en daarna weer na 3 maanden

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe): tussentijds tijdens de evaluatie in de vorm van een gesprek waarin ik de samenwerking bespreekbaar

maak en de doelen worden becijferd. Aan het eind van de behandeling met een tevredenheidsvragenlijst en een eindgesprek ook de vragenlijsten kunnen hiervan onderdeel zijn (o.a. Rom)

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: Mattijs van den Boom

Plaats: Haarlem

Datum: 21-12-2022

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