

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: W.H.M. Peek
BIG-registraties: 29034677925
Basisopleiding: psychologie
Persoonlijk e-mailadres: info@peekinsight.nl
AGB-code persoonlijk: 94000314

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: PEEK insight
E-mailadres: info@peekinsight.nl
KvK nummer: 67305156
Website: www.peekinsight.nl
AGB-code praktijk: 94062950

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 gespecialiseerde-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.:

Als klinisch psycholoog en psychoanalytisch psychotherapeut behandel ik volwassenen die veelal al jaren worstelen met patronen waardoor zij vastlopen op diverse levensgebieden en dit zich vertaald heeft in diverse vaak complexe angst- stemmings- en persoonlijkheidsproblematiek met verschillende comorbiditeiten. Doordat de problematieken vaak al jaren bestaan, is er geen zicht meer op (onderliggende) patronen en gaat het vanwege de duur vaak om structurele problematiek. Ik zie het als mijn taak om vanuit een veilige behandelrelatie en afhankelijk van de hulpvraag te werken aan inzicht in de (onderliggende) patronen, hen te helpen patronen te doorbreken en handvatten te geven hoe met klachten om te gaan. Daarbij kan in overleg het systeem worden betrokken.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: W.H.M. Peek

BIG-registratienummer: 29034677925

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: W.H.M. Peek

BIG-registratienummer: 29034677925

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Andere verwijzers in de gezondheidszorg, zoals fysiotherapeuten of coaches op het gebied van arbeidsgerelateerde problematiek.

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

Professionals van Psychologen Psychotherapeuten Specialisten Stad Utrecht (PSU).

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

Verwijzend huisartsen of collega hulpverleners, doorverwijzing naar GGZ-instellingen bij opschaling, psychiaters indien medicatie noodzakelijk is en consultatie en overleg bij collega BIG-geregistreerden.

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

De zorgverzekeraars hebben de regionale crisiszorg ingekocht bij Altrecht. Dit neemt niet weg dat wanneer u spoedeisende hulp nodig heeft, u mij altijd kunt mailen of bellen. Indien dit onvoldoende soelaas biedt en een extra afspraak kennelijk niet volstaat dan kan buiten kantooruren de huisartsenpost ingeschakeld worden, die in overleg met mij (indien bereikbaar) eventueel de crisisdienst kan inschakelen. Tijdens kantooruren kan dat via mij en/of via de huisarts. U kunt het behandelplan gebruiken als informatieoverdracht.

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

Nee, omdat: het algemeen crisisbeleid hierbij geldend is.

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:

Intervisie Utrecht TFP.

Intervisie KP.

Intervisiegroep Superintervisie.

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

Door het bespreken van de diagnostiek en behandeling van complexe problematiek, het therapeutisch functioneren en het werken met deze complexe problematiek, de persoonlijke valkuilen bij het begeleiden van therapeutische processen en het overbrengen van kennis en ervaring aan collega/juniorspsychologen.

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:

<http://www.peakinsight.nl/Informatie/Tarievenvergoedingen/tabid/341/Default.aspx>;

<http://www.peakinsight.nl/Portals/5/Documenten/Algemene%20voorwaarden.pdf>

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.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2020/09/A5-Beroepsprofiel-KP-2020-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):

Als u een klacht heeft over de behandeling, bejegening of de wijze waarop de praktijk georganiseerd is, hoor ik dat graag van u. Ik zal dat altijd in eerste instantie met u bespreken. Indien dit niet tot een voor u bevredigende oplossing leidt, kan een collega worden ingeschakeld om te bemiddelen. Als dit eveneens niet tot een bevredigend resultaat leidt, kunt u een beroep doen op de volgende klachtenprocedures:

NVGzP: www.nvgzp.nl/nvgzp-klachtenregeling/

NVP: www.psychotherapie.nl/217055273/Klachtenregeling

LVVP: www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar

Link naar website:

<http://www.nvgzp.nl/nvgzp-klachtenregeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

J.Goes.

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:

<http://www.peakinsight.nl/Informatie/Algemeneinformatieaanmelding/tabid/340/Default.aspx>

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):

U kunt zich aanmelden door ons een e-mail te sturen naar info@peakinsight.nl of door mij te bellen op 06-86645324. Na ontvangst van uw e-mail ontvangt u binnen een week een reactie met een uitnodiging voor een kennismaking. Uw telefonische aanmelding wordt binnen twee werkdagen beantwoord.

De intakefase kan uit meerdere gesprekken bestaan en heeft als doel om: wederzijds te toetsen of er een klik is, uw vraag te bespreken, uw klachten te inventariseren en deze te classificeren om tot een diagnose te komen. Zonder diagnose kan er immers geen sprake zijn van een verzekerd traject. Soms zal ik u ook vragen iemand uit uw naaste omgeving, die belangrijk voor u is (bijvoorbeeld uw partner), mee te nemen. Daarnaast is dit vooral de gelegenheid om na te gaan of u iets met mij en mijn aanpak kunt en of ik verwacht voor u helpend te kunnen zijn. Indien dit niet het geval is dan zal ik u en uw huisarts (met uw goedvinden) een advies geven over een eventueel passender aanpak. Aan het einde van de intakefase bespreek ik met u het voorlopig behandelplan. Uw huisarts wordt hierover geïnformeerd, tenzij u hiertegen bezwaar maakt. Indien u medicijnen gebruikt is het belangrijk dat u bij de apotheek een uitdraai vraagt, die u kunt meenemen naar het kennismakingsgesprek.

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:

De patient, en eventueel diens naaste, wordt van de diagnostiek en van het behandelplan op de hoogte gebracht. Het behandelplan wordt meegegeven. Regelmatig vinden evaluaties plaats (ook aan de hand van ROM). De huisarts wordt bij aanvang, bij verlenging DBC en bij afsluiting op de hoogte gebracht.

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

De patient, en eventueel diens naast, wordt van de voortgang door middel van behandelplaneluvaluaties en ROM op de hoogte gebracht.

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:

3 maanden.

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

Drie-maandelijkse evaluatie samen met de 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: W.H.M.PEEK

Plaats: Utrecht

Datum: 10-05-2022

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