

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: PMAW de Groodt

BIG-registraties: 09021232901

Overige kwalificaties: Psychiater

Basisopleiding: Geneeskunde --> Opleiding psychiatrie.

AGB-code persoonlijk: 03068387

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Sanimind v.o.f.

E-mailadres: info@sanimind.eu

KvK nummer: 61789895

Website: <https://www.sanimind.eu>

AGB-code praktijk: 03095221

2. Werkzaam in:

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Behandelaanbod:

- Psychotherapeutische behandeling van psychiatrische en psychische problematiek.
- Medicamenteuze behandeling.
- Psychiatrisch en psychologisch (test)onderzoek.
- Expertise.
- Second Opinion.
- Consultatie.
- Relatietherapie.

Behandelcategorieën:

- Stemmingsstoornissen (depressie; manisch-depressiviteit).
- Angststoornissen (paniek, algemene angst, obsessief-compulsieve stoornis).
- Milde Persoonlijkheidsproblematiek.
- Relatieproblematiek, ook in combinatie met psychiatrische/psychologische problematiek.
- Milde Psychotische problematiek.
- Ouderenpsychiatrie.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIG-registraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: PMAW de Groodt

BIG-registratienummer: 09021232901

Medewerker 2

Naam: A de Groodt-Achterkamp
BIG-registratienummer: 00000000000

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Zorggroep(en)
Anders: Collega psychiaters en collega psychotherapeuten.

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

J. Kool, psychiater, BIG: 09022157616.
T. van Meer, psychotherapeut, BIG: 09045942916
J. van Tilborg, psychotherapeut, BIG: 29025864016
Samenwerkingsverband tussen psychiaters regio Uden-Veghel-Oss-Den Bosch, genoemd 'Psyraad', zie <http://www.psyraad.nl>
Crisisdienst GGZ Oost Brabant
Crisisdienst GGZ Reinier van Arkel
Huisartsenpraktijken regio Uden-Oss-Veghel

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

Consultatie
Verwijzing
Diagnostiek
Waarneming

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

Patiënten weten Sanimind geen openstelling heeft in avonden/nacht en weekenden. Zij weten en kunnen ook op de website (sanimind.eu) lezen dat zij in dergelijke situaties met de huisarts c.q. huisartsenpost contact moeten opnemen.

Met betrekking tot praktijksluitingen: deze worden aangegeven op de website op de pagina: https://sanimind.eu/?page_id=117

Met betrekking tot waarnemingen: deze worden via een pop-up, die tevoorschijn komt bij bezoek aan de website, kenbaar gemaakt. Hierin staan de gegevens van de waarnemer en opnieuw dat patiënten ook contact kunnen opnemen met de huisarts/huisartsenpost indien de waarnemer niet bereikbaar is. Hiervan is geen voorbeeld op de website te geven aangezien dit in een pop-up zichtbaar wordt, alleen ten tijde van een actuele waarnemingssituatie.

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

Nee, omdat: Deze contacten zijn in de praktijk gegroeid en functioneren prima. De afspraken zijn tot nu toe niet schriftelijk geformaliseerd.

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

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: https://sanimind.eu/?page_id=681

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: https://sanimind.eu/?page_id=146

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: https://sanimind.eu/?page_id=146

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Klachtenfunctionaris intern: mw A. de Groodt-Achterkamp, 0413-303674.

Link naar website:

https://sanimind.eu/?page_id=156

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Klachtencommissie van de Vereniging van Vrijgevestigde Psychiaters in 's-Hertogenbosch e.o.

Link naar website:

https://sanimind.eu/?page_id=156

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

drs J. Kool, psychiater

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: https://sanimind.eu/?page_id=105

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Beschrijving zoals de patiënten krijgen bij aanmelding en op de website kunnen lezen:

Aanmelden bij Sanimind

Alles begint uiteraard bij de aanmelding bij Sanimind. Aanmelden kan door uw huisarts, de POH-GGZ (Praktijk Ondersteuner Huisarts mbt de GGZ), de bedrijfsarts. De verwijzing kan tot stand komen na voorafgaand overleg met de psychiater van Sanimind maar u kunt ook zelf van uw huisarts het verzoek krijgen om u aan te melden. In alle gevallen heeft Sanimind een verwijsbrief nodig. Deze verwijsbrief moet bij Sanimind aanwezig zijn voordat het eerste intakegesprek plaatsvindt. De verwijsbrief moet aan enkele voorwaarden voldoen. De verwijzer is op de hoogte hiervan. Zonder dat aan die voorwaarden is voldaan of als de verwijsbrief te laat bij Sanimind is kan de intake en behandeling niet starten. De kans is namelijk dan aanwezig dat uw zorgverzekeraar de kosten niet zal vergoeden.

Intake

Als u bent aangemeld bij Sanimind en er is een dossier aangemaakt van u, zult u doorgaans binnen maximaal 4 weken een intakegesprek krijgen. Het intakegesprek wordt gedaan door de psychiater van Sanimind. In het intakegesprek zal duidelijk moeten worden wat uw klachten zijn, welke achtergronden hierbij een rol spelen, welke diagnose er kan worden gesteld en welke behandel mogelijkheden er zijn.

In de intake zal aandacht worden besteed, onder andere, aan de volgende zaken:

- Welke klachten heeft u; hoe ervaart u uw leven; welke gedachten, gevoelens en ervaringen heeft u.
- Wanneer zijn de klachten ontstaan en hoe is het beloop van de klachten.
- Komen psychische klachten in de familie voor.
- Uw lichamelijke gezondheid.
- Belangrijke situaties in uw leven.
- Medicatiegebruik, gebruik van nicotine, alcohol, drugs.
- Uw sociale situatie.
- Uw levensgeschiedenis.
- Uw hulpvragen.

Onderzoek

Om tot een goede diagnose te kunnen komen, of een gedegen behandeladvies op te kunnen stellen, is soms aanvullend onderzoek nodig. Dat kan plaats vinden door het invullen van vragenlijsten. Dat gebeurt bij Sanimind online, dus rustig thuis achter uw computer. Is er meer uitgebreid onderzoek nodig dan kan uw behandelaar bij Sanimind u voor die onderzoeken doorverwijzen naar Testraad, een organisatie waar u dergelijk onderzoek kunt krijgen. Ook lichamelijk onderzoek en/of laboratoriumonderzoek kan worden afgesproken. Er kan ook worden gemeten hoe ernstig uw klachten zijn. Gedurende de behandeling kan worden gemeten wat het resultaat van de behandeling is.

Diagnose

De intake wordt afgesloten met de formulering van een diagnose. Dat kan een beschrijvende diagnose zijn of een classificerende, waarbij Sanimind zoals in de hele wereld gebeurt de psychische en psychiatrische problematiek classificeert met behulp van de DSM-IV-TR. Hierin staan alle diagnoses die kunnen worden gesteld. Indien u het niet eens bent met de diagnose kunt u een second opinion (tweede mening) aanvragen. Uw behandelaar bij Sanimind of uw huisarts kan u daar dan verder over informeren.

Behandelvoorstel

Sanimind geeft u en de verwijzer als resultaat van de intake een behandeladvies. De verwijzer krijgt dat advies in de vorm van een intakeverslag via Sanimind toegestuurd, liefst dezelfde dag waarop de intake was maar in elk geval binnen twee weken na de intake.

Start van de behandeling

Als u en de verwijzer akkoord gaan met het behandelvoorstel gaat de behandeling van start. Deze start is bij Sanimind liefst zonder wachttijd tussen intake en behandeling maar dat is niet altijd mogelijk.

Wachttijden

U krijgt te horen hoe lang de vermoedelijke wachttijd is. De wachttijden zijn ook hier te vinden.

Wat kan wel en niet bij Sanimind

Opname en Crisis

Sanimind heeft geen mogelijkheid tot opname, dus alle behandelingen vinden ambulante plaats. Ook kan Sanimind geen crisisbehandeling doen buitenkantooruren en in het weekend. Voor opname wordt u doorverwezen (vaak via de verwijzer) naar een behandelcentrum waar opnamemogelijkheden zijn. Crisisbehandelingen buiten kantooruren en in de weekenden vinden plaats vis de huisarts/huisartsenpost. De crisisdienst van de regio waarin u zich dan bevindt zal u dan indien nodig te hulp schieten.

Behandelingen

De behandeling bij Sanimind zijn dus alle ambulante. Dat betekent dat u regelmatig bij Sanimind komt voor uw behandeling. Of er komt een behandelaar naar u toe. Dat laatste zal alleen in specifieke en vooraf met u afgesproken gevallen gebeuren. U kunt bij Sanimind met medicatie worden behandeld. Ook kan er een vorm van (psycho)therapie worden gestart. En de combinatie van beiden is uiteraard ook mogelijk. In principe doet de psychiater van Sanimind de behandelingen. Soms kan er een andere behandelaar worden ingezet.

Behandelplan

Als de diagnose en het behandeladvies zijn opgesteld wordt er een behandelplan opgesteld. In het behandelplan zijn onder andere opgenomen:

- De gestelde diagnose.
- De reden van verwijzing.
- Voorgaande hulpverleningstrajecten.
- Uw hulpvraag.
- De doelen die u met de behandeling wilt bereiken.
- Wat nodig is om die doelen te bereiken.
- Hoe de evaluatie van de doelen is geregeld.
- Hoe lang de verwachte duur van de behandeling is.
- Wie uw hoofdbehandelaar is.
- Of er hulp van naasten of familie wordt ingezet en zo ja, welke hulp.

Crisis signaleringsplan

In behandelingen waarbij dat van belang is kan ook een crisis signaleringsplan worden opgesteld. In dat crisis signaleringsplan worden de voortekenen van een opkomende crisis beschreven met daarbij de reacties en interventies die u zelf dan moet doen maar ook die anderen moeten doen. In een crisis signaleringsplan kan bijvoorbeeld staan dat als u bepaald gedrag of klachten vertoont u voor een maximaal aantal dagen een opname kunt verzoeken (als er een bed vrij is). Dat laatste zal dan goed moeten worden afgestemd met de organisatie die de opname dan moet verzorgen.

Meting van de resultaten

Gedurende maar ook aan het einde van de behandeling zal het resultaat daarvan worden gemeten. Ook de tevredenheid over de behandeling en de behandelaar zal worden gemeten. Deze metingen zijn belangrijk om de zorg aan de patiënten van Sanimind te blijven optimaliseren. We vinden het daarom ook erg belangrijk dat u hieraan meewerkt en u moet hiervoor toestemming geven in het behandelplan.

Modules bij Sanimind

Sanimind kan de volgende behandelmodules in de eigen praktijk verzorgen:

Psycho-educatie

Voorlichting en informatie over uw ziektebeeld is belangrijk, zowel voor u als uw naasten/familie. U bent daardoor beter op de hoogte van de symptomen, hoe de diagnose wordt gesteld en hoe de behandeling het best kan worden vormgegeven. U krijgt hierdoor meer grip op uw eigen situatie en uw naasten kunnen beter met uw problemen leren omgaan.

E-Health

Sanimind kan u allerlei E-Health modules geven. U volgt dan een behandeling 'achter uw computer'. Rustig in uw eigen tempo en eigen omgeving. In een E-Health module wordt informatie gegeven over uw ziektebeeld, wordt aangegeven wat u kunt doen om de klachten aan te pakken. U krijgt opdrachten en huiswerk. En telkens als u een opdracht of huiswerk heeft gemaakt kunt u van uw behandelaar bij Sanimind feedback krijgen. E-Health is gebleken werkzaam te zijn bij veel klachten.

Medicatie (farmacotherapie)

Medicatie kan deel uitmaken van de behandeling. Welke medicijnen voor u kunnen werken, in welke dosering en hoe lang u ze moet gebruiken komt hierbij aan de orde. Sanimind schrijft de medicatie ook voor en vaak kunnen de (herhaal)recepten rechtstreeks naar uw eigen apotheek worden gestuurd.

Lichttherapie

Vooral bij stemmingsproblemen kan lichttherapie goed helpen. Sanimind heeft een aantal lichttherapielampen in voorraad. U kunt die kosteloos gebruiken om te kijken of het ook bij u helpt. Helpt het, dan kunt u de lamp bij Sanimind aanschaffen.

Behandelcontacten

Sanimind kan door middel van gestructureerde gesprekken uw klachten bespreken en u ondersteunen in het verbeteren van uw klachten. Deze behandelcontacten kunnen bij Sanimind plaatsvinden maar er kan ook via de webcam (videoconsult) of telefoon worden gesproken.

Psychotherapie

Psychotherapie oftewel praattherapie kunt u ook bij Sanimind volgend. Sanimind heeft de volgende vormen van psychotherapie:

- D.I.T.: Dynamische Interpersoonlijke Therapie (vnl bij angst en stemmingsproblemen).
- M.B.T.: (Mentalizing Based Treatment): vaak bij persoonlijkheidsproblemen.
- Clientgerichte therapie: kan worden gebruikt bij de meeste soorten problematiek.

Als er andere vormen van psychotherapie nodig zijn dan kan Sanimind u gericht doorverwijzen of uw huisarts hiervan op de hoogte brengen zodat uw huisarts u kan doorverwijzen.

Overleg met anderen

Er kan indien nodig uiteraard altijd worden overlegd met andere professionals. Sanimind is betrokken

bij verschillende overlegvormen bij huisarts en/of POH-GGZ. Maar Sanimind neemt ook deel aan intervisie en supervisie groepen. In deze groepen kan moeilijke casuïstiek en reflectie op de behandeling plaatsvinden. Uiteraard gebeurt dat laatste anoniem, tenzij u toestemming heeft gegeven om uw personalia bekend te maken.

12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkteerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: PMAW de Groodt, psychiater.

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
0329	Psychiater

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Afhankelijk van wat nodig is kunnen psychologen, psychotherapeuten, andere psychiaters, huisartsen, SPV-ers worden betrokken bij het diagnostisch proces. Uiteindelijk wordt de diagnose altijd door de psychiater gesteld.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: PMAW de Groodt, psychiater

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
0329	Psychiater

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: PMAW de Groodt, psychiater

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
0329	Psychiater

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met

toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Tijdens de intake en ook middels toegestuurde informatie aan de patiënt wordt aangegeven dat contact met naasten en betrekken van naasten bij de behandeling wenselijk kan zijn. Indien gewenst worden naasten ook geïnformeerd over het behandelverloop. Bij evaluaties van het behandelplan wordt aangegeven dat naasten welkom zijn.

Uiteraard geldt dit alles alleen indien de patiënt hiermee akkoord gaat.

Zie ook: https://sanimind.eu/?page_id=146

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

-Behandelplan besprekingen: indien nodig en in elk geval 1 maal per jaar.

-Evaluaties: elke sessie middels de SRS (Session Rating Scale).

-ROM: bij intake standaard vragenlijsten (zoals SCL-90) en indien nodig specifieke vragenlijsten. Dan elke drie maanden middels in elk geval de SCL-90 een voortgangsevaluatie, die ook wordt besproken met de patiënt.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

N.v.t.

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Voortgangs evaluatie elke drie maanden. Behandelplanevaluatie ten minste 1 maal per jaar en vaker indien nodig.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

-Direct vragen aan de patiënt.

-ROM.

-Tevredenheidsmetingen.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: PMAW de Groodt

Plaats: Uden

Datum: 07-01-2020

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja