

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: E. Roelfsema

BIG-registraties: 29056950101

Basisopleiding: (Kinder- en jeugd)psychiater

AGB-code persoonlijk: 03068577

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: IQwise

E-mailadres: info@iqwise.nl

KvK nummer: 77276183

Website: www.iqwise.nl

AGB-code praktijk: 03037956

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 B

Categorie C

Categorie D

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.:

Binnen IQwise richt ik me op de diagnostiek en behandeling van psychiatrische problematiek bij (vermoedelijk) hoogbegaafde kinderen, jongeren en volwassenen. Daarbij probeer ik bestaande psychische problemen te begrijpen vanuit het geheel aan veroorzakende en onderhoudende factoren. Bij hoogbegaafdheid is doorgaans een breder profiel aan gedrags- en persoonlijkheidskenmerken aanwezig dat kan lijken op of kan leiden tot psychiatrische stoornissen. Daarnaast is het bij psychiatrische problematiek die in aanleg aanwezig is belangrijk ook de factor hoogbegaafdheid mee te laten wegen. Hoe beter de omgeving van de hoogbegaafde aansluit bij wat diegene nodig heeft (gezin, gelijkgestemden, school/werk, overig), hoe beter diegene kan functioneren, vanwaar de omgeving altijd wordt meegenomen in de hulpverlening. Zowel

diagnostiek als behandeling bestaan doorgaans uit een combinatie van face to face gesprekken en online gesprekken. Vanwege mijn landelijke werkwijze ligt het zwaartepunt van mijn werkzaamheden bij diagnostiek, second opinions en intercollegiale consultatie. Langdurige en intensieve behandelingen zijn op afstand doorgaans niet goed te realiseren, wel kan mijn praktijk deelbehandelingen verrichten in samenwerking met eigen hulpverlening in de eigen regio.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Depressie
Angst

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Esther Roelfsema
BIG-registratienummer: 29056950101

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Esther Roelfsema
BIG-registratienummer: 29056950101

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen

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

Vanwege mijn landelijke werkwijze kan ik hier geen korte samenvatting geven.

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

Na diagnostiek wordt doorgaans terugverwezen naar de bestaande hulpverlening in de eigen regio van de patiënt, tenzij IQwise inschat dat een deelbehandeling op afstand haalbaar en wenselijk is. Wanneer het behandeladvies mede bestaat uit medicatie, kan die zo nodig door IQwise worden opgestart, waarna die in de eigen regio/ door de huisarts kan worden voortgezet. Wanneer moet worden opgeschaald ivm te grote complexiteit van zorg en crisisgevoeligheid, wordt doorverwezen naar een GGZ-instelling in de regio van de patiënt.

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

De huisartsenpost in de eigen regio van de patiënt, van waaruit de betreffende GGZ-crisisdienst zo nodig kan worden ingeschakeld.

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

Nee, omdat: IQwise haar patiëntenbestand in heel Nederland heeft, vanwaar specifieke regionale afspraken niet haalbaar zijn.

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:

H.C. Went-Boevé (Sandra), psychiater
Jacqueline Lansbergen, psychotherapeut
Esther Roelfsema, psychiater
Koos van Schie, psychiater
Maarten van Rossum, psychiater- psychotherapeut
Katharina Trede, psychiater
Christel de Lange, GZ-psycholoog, psychotherapeut
Gert-Jan Hofman, GZ-psycholoog
M.A.W. Groen (Ria), Klinisch Psycholoog
Marie-José van Hoof, psychiater
Katayoun Houshang Pour Eslam (Kati), psychiater
Anne van 't Land- de Vos, GZ-psycholoog
S.W. Liu (Gwen), psychiater
Astrid Bakker, psychiater- psychotherapeut
Jan Hartman, psychiater- psychotherapeut
H.C. Schol-Merckel (Riette), psychiater
Rick Blom, psychiater- psychotherapeut
Ineke Toering, psychiater
Suzanne Boogaard, Klinisch Psycholoog- psychotherapeut
Daniëlle Pool, Klinisch Psycholoog- psychotherapeut
Nadia Garnefski, GZ-psycholoog
Marie Malgaz

Mirjam Beskens, Klinisch Psycholoog- psychotherapeut
Jacqueline Gravendeel, psychiater

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

Een online lerend netwerk welke het doel heeft minimaal 2x/jaar (online) samen te komen, en waar mogelijk naar behoefte van individuele leden vaker (op initiatief van individueel lid)

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://iqwise.nl/praktijk-algemeen/kind-en-jeugd/>; <https://iqwise.nl/praktijk-algemeen/volwassenen/>; <https://iqwise.nl/praktijk-algemeen/intercollegiaal/>

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://iqwise.nl/praktijk-algemeen/kwaliteit/>

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):

De klachtenfunctionaris van de NVvP;
mailadres: klachtenfunctionaris@nvvp.net

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

M. van Zonneveld, (kinder- en jeugd)psychiater (indien mogelijk/ aanwezig)

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://iqwise.nl/contact/>

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):

(Ouders van) patiënten en/of verwijzers kunnen contact opnemen via het mailadres info@iqwise.nl. Vervolgens zal per beveiligde mail en/of telefonisch worden overlegd over een eventuele aanmelding bij de praktijk. In geval van aanmelding worden de persoonsgegevens middels een beveiligd aanmeldformulier door patiënt/ ouders ingevuld. Bij volwassen patiënten is een verwijzing van de huisarts of een medisch specialist nodig voor SGGZ. Alle communicatie, de intake en de eventuele behandeling vinden plaats in een beveiligde omgeving en wordt uitgevoerd door E. Roelfsema.

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:

Per beveiligde mail, telefonisch, per beeldbellen en in face to face gesprekken

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

Er wordt een behandelplan opgemaakt in samenwerking met de patiënt/ diens ouders, waarbij gedurende de behandeling voortdurend wordt geëvalueerd of voldoende aan de doelen wordt gewerkt. Daarnaast wordt gebruik gemaakt van vragenlijsten/ ROM.

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:

Uiterlijk na elke 5 gesprekken

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

Middels CQI, na afronding danwel bij verlenging van de DBC.

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: E. Roelfsema

Plaats: Glimmen

Datum: 20-06-2022

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