

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: ND Hauser-Middelberg
BIG-registraties: 69915509225
Basisopleiding: GZ-opleiding
Persoonlijk e-mailadres: natascha.middelberg@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94103477

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: In Mijn Humm
E-mailadres: natascha@inmijnhumm.nl
KvK nummer: 82064008
Website: Www.inmijnhumm.nl
AGB-code praktijk: 94066642

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
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 In Mijn Humm bied ik voor jong-volwassenen zorg die binnen de voormalige B-GGZ valt. Daarnaast verleen ik vanuit andere financieringsvormen ook hulp aan kinderen/jongeren en hun gezinnen en werk ik samen met een specialist binnen S-GGZ trajecten.

Het streven binnen de behandelingen in mijn praktijk is om de client voldoende op weg te helpen en handvatten te geven om weer lekkerder in hun vel te zitten en beter te functioneren.

Samen stappen we als het ware in een helikopter en onderzoeken we de vraag/het probleem waarmee de client komt en kunnen we tegelijkertijd kijken naar de bredere context daarom heen. Hierbij valt onder andere te denken aan de invloed van de culturele achtergrond, het verleden, de sociale (leef)situatie, de werksituatie en eventuele gezondheidsproblemen. We kunnen ook zoeken naar de dingen die wel goed gaan en onderzoeken wat daarbij helpend is. Wellicht kunnen deze aspecten ook van positieve invloed zijn bij de dingen die niet goed gaan. Wanneer het passend is kunnen belangrijke personen uit de omgeving van de client, na diens akkoord, worden uitgenodigd bij één of meerdere gesprekken.

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: Natascha Hauser-Middelberg

BIG-registratienummer: 69915509225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Natascha Hauser-Middelberg

BIG-registratienummer: 69915509225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Psychiater

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

Floor Lesmeister - GZ-psycholoog - BIG nr: 89915243825

Nathalie Kuijpers - Psychiater - BIG nr: 19054057201

Merijn Merbis - Klinisch psycholoog - BIG nr: 69059582525

Marianne de Planque - systeemtherapeut

Frits Westhof - gezinscoach

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

De collega's in mijn netwerk kan ik consulteren wanneer ik een vraag heb over diagnostiek of behandeling. Ook wanneer een vraag complexer blijkt te zijn dan binnen mijn B-GGZ praktijk passend is, kan ik met de specialisten binnen mijn netwerk, dan wel met andere instellingen overleggen om de zorg op te schalen. Andersom leggen collega's contact met mij wanneer zorg afgeschaald zou kunnen worden en daarmee passend is binnen mijn werkzaamheden. Indien er binnen een behandeling gedacht wordt aan het toevoegen van medicamenteuze behandeling kan overlegd worden met een psychiater binnen mijn professioneel netwerk.

In het kader van de aanmelding, op- of afschalen, evt doorverwijzen en medicatie kan ook overlegd worden met de huisarts van de betreffende client.

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

In principe ben ik bereikbaar voor mijn cliënten op de dagen en tijden dat ik werkzaam ben in de praktijk. Deze staan op mijn website, worden gecommuniceerd in mijn mail footer en op mijn voicemail bericht.

Indien er zich buiten deze momenten een dringende situatie voordoet mag de client contact met mij leggen. Ik zal zo snel als mijn situatie het toelaat reageren op het bericht van de client. Samen kunnen we dan een inschatting maken over de ernst van de situatie en wat de client kan helpen om met de situatie om te gaan. Indien we concluderen dat er sprake is van een acute crisis dan zal ik de client verwijzen naar de huisarts/huisartsenpost (088-0030600 binnen Amsterdam) dan wel de crisisdienst (020-5235433).

Indien de client eerder hulp behoeft dan dat het voor mij mogelijk is om te reageren op diens poging tot contact kan de client zelf contact leggen met de hierboven genoemde instanties.

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

Nee, omdat: Ik vanuit het soort problematiek niet verwacht dat een client snel in een dusdanige crisis zal geraken dat specifieke afspraken met de crisisdienst of HAP nodig vind. We zullen per situatie een weging maken en indien nodig kan ik vooroverleg hebben met de crisisdienst dan wel de HAP.

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:

Ik vorm een lerend netwerk met onderstaande personen:

Floor Lesmeister - GZ-psycholoog - BIG nr: 89915243825

Nathalie Kuijpers - Psychiater - BIG nr: 19054057201

Merijn Merbis - Klinisch psycholoog - BIG nr: 69059582525

Marianne de Planque - systeemtherapeut

Frits Westhof - gezinscoach

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

Binnen het lerend netwerk wordt onder andere aan de hand van lopende diagnostiek dan wel behandeling met elkaar overlegd wanneer hierin vragen rijzen. Ook wordt gereflecteerd op het eigen handelen in casuïstiek. Hierin is ook aandacht voor ontwikkelingen binnen onze vakgebieden en waar deze samenkomen.

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.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: [Psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode](https://psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode)

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 LVVP

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:

Floor Lesmeister - GZ-psycholoog

Bij vakantie en ziekte zullen individuele afspraken met clienten gemaakt worden indien wordt ingeschat dat het wenselijk is om een vervangend behandelaar te hebben. Indien hiertoe besloten wordt zal na overleg met de client informatie met de vervangend behandelaar gedeeld worden opdat zij de behandeling dan wel het diagnostiektraject kan vervolgen. Het zou ook kunnen dat hierin tijdelijk toegang wordt gegeven tot het elektronisch dossier, na toestemming van de client.

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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Het is belangrijk dat de client eerst overlegt met de huisarts, zodat deze een goede eerste inschatting kan maken en de client een bijpassende verwijzing kan geven. Met deze verwijzing kan de client zich vervolgens via het aanmeldformulier, dat te vinden is op mijn website, aanmelden. In dit formulier wordt een aantal persoonlijke gegevens uitgevraagd en wordt ook gevraagd om kort de reden van aanmelding te omschrijven.

Wanneer deze gegevens bij mij binnen komen, zal ik over het algemeen binnen een week, maar uiterlijk binnen twee weken reageren door contact op te nemen met de client (met uitzondering van afwezigheid tijdens mijn vakantie). In een telefoongesprek kan een eerste kennismaking plaatsvinden en (over en weer) een verdere inschatting gemaakt worden of de client op de juiste plek is aangemeld. In het telefoongesprek zal ofwel een intakegesprek gepland worden ofwel besproken worden hoe lang de verwachte wachttijd is totdat een intakegesprek kan plaatsvinden.

Indien de client zelf liever elders een gesprek aan gaat, zal ik de client terugverwijzen naar de huisarts. De aanmelding zal dan geen verder vervolg krijgen binnen mijn praktijk. Evt gegevens zullen worden verwijderd.

Indien ik zelf denk dat een andere behandelaar/praktijk/instelling beter bij de client en diens

hulpvraag zou passen, zal ik, met goedkeuring van de client, hierover contact opnemen met de huisarts zodat deze gericht kan verwijzen. Na het intercollegiaal overleg zal ik een terugkoppeling geven aan de client. Indien de client hiervoor geen toestemming geeft, zal ik mijn voorstel delen met de client om zelf mee terug te nemen naar de huisarts.

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:

Voor aanvang van of ten tijde van de intake zal client een behandelovereenkomst overlegd worden. Door middel van het ondertekenen van deze overeenkomst gaat de client akkoord met de voorwaarden die hierin zijn opgenomen.

Na de intake zal ik een beschrijvende diagnose opstellen, welke ik met de client zal bespreken in een adviesgesprek (AVG). Op basis hiervan zal een behandelindicatie worden opgesteld, welke eveneens met de client wordt besproken in datzelfde AVG.

Beiden zullen onderdeel zijn van het behandelplan. Hierin staan verder de samen met de client geformuleerde doelen voor de behandeling alsmede een inschatting van het aantal sessies dat we hiervoor nodig denken te hebben.

Er kan ook eerst een indicatie voor onderzoek worden gesteld. Deze zal eveneens in het AVG met de client worden besproken. In het behandelplan zal dan eerst uiteen gezet worden welke onderzoeksvragen we beantwoord willen hebben en hoe het onderzoek eruit gaat zien.

De behandeling zal met regelmaat worden geëvalueerd. Over het algemeen genomen zal er na 5-8 sessies geëvalueerd worden. Hierover kunnen per client individuele afspraken gemaakt worden. Deze zullen ook worden vastgelegd in het behandelplan.

Na onderzoek zullen de uitkomsten en de conclusie/beschrijvende diagnose met de client besproken worden in een AVG na onderzoek. Van daaruit zal dan besproken worden welke behandelindicatie op basis van het onderzoek wordt gegeven.

In de evaluatie zal oa besproken worden hoe de client en de therapeut vinden dat de behandeling loopt, of doelen behaald worden, dan wel dat we onderweg zijn om deze te behalen, de tevredenheid van beide partijen. Indien nodig kunnen, in overleg, aanpassingen gemaakt worden in het behandelplan.

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

De voortgang van de behandeling zal onder andere gemonitord worden met behulp van de evaluatie gesprekken. Het behandelplan zal hierin de basis vormen. Aan de hand daarvan wordt gekeken of er

voortgang wordt gezien in het proces.

Daarnaast vult de client in ieder geval bij aanvang en bij afsluiten van het behandeltraject ROM vragenlijsten in. Op deze manier kan een objectief beeld verkregen worden van de (ernst van de) klachten op de twee momenten. Indien wenselijk kunnen de ROM lijsten ook bij tussentijdse evaluaties worden ingezet.

De ROM vragenlijsten kunnen eventueel worden aangevuld met meer specifieke (klachten)vragenlijsten.

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:

Over het algemeen zal na 5-8 sessies samen met de client geëvalueerd worden. Hierover kunnen individuele afspraken gemaakt worden met de client, aangepast aan bijvoorbeeld behandelmethode, verwachte duur van de behandeling en persoonlijke wensen. Indien wenselijk kan er op initiatief van de client dan wel de therapeut eerder geëvalueerd worden dan aanvankelijk is afgesproken.

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

De tevredenheid van mijn client zal ik zowel uitvragen in een persoonlijk gesprek als wel in kaart brengen met een vragenlijst die de client tevredenheid meet.

Ik zal deze tevredenheid verwerken in de rapportage van de evaluatie.

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: Natascha Hauser-Middelberg

Plaats: Amsterdam

Datum: 08-02-2022

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