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: R.Coppens
BIG-registraties: 69064809501
AGB-code persoonlijk: 03068435

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Believe in You
E-mailadres: info@believeinyou.nl
KvK nummer: 89467728
Website: www.believeinyou.nl
AGB-code praktijk: 22221936

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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

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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Believe In You is een behandelcentrum en biedt ambulante(dag) behandeling en nabehandeling aan volwassenen met persoonlijkheidsstoornissen, Verslavingsstoornissen, Detox, OCD, spanning of depressie en aanverwante stoornissen zoals een angststoornis of trauma.

Ons dagbehandelingsmodel zorgt ervoor dat cliënten de toegewijde hulp krijgen van ons multidisciplinaire team bij Believe in You. Dit team bestaat uit hooggekwalificeerde professionals.

Bij Believe in You streven we ernaar om gepersonaliseerde, effectieve behandelingen te bieden die individuen in staat stellen een bevredigend leven te leiden.

Tijdens de behandeling wordt tevens aandacht geschonken aan de familie en naasten.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Alcohol
Overige aan een middel
Depressie
Angst
Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: R.J.G. Coppens
BIG-registratienummer: 69064809501

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: R.J.G. Coppens
BIG-registratienummer: 69064809501

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)):
Believe In You B.V. werkt samen met zorgaanbieders verspreid door het land om een landelijke dekking te creëren en de zorg te laten aansluiten op de behoefte en vraag van de patiënt. Dit betreft onder andere:
- Diverse huisartsen in de omgeving
- Fundamentum
- Point O
- Verslavingszorg Achterhoek
- Herstelzorg Heuvelland
- Zero & Sano
- Stichting 12 Stappen
- Vicent van Gogh
- Tactus

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Het multidisplinaire team word ingezet in alle situaties waarin dit van toepassing is.

5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):
Gedurende de avonden en weekenden kan er contact opgenomen met de casemanager of het callcenter.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: De patienten zijn vanuit het hele land. in geval van een crisis moet de dichtbijzijnste crisiscenter gecontacteerd worden.

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:

De indicerende en coordinerende regiebehandelaren maken zowel regionaal als nationaal onderdeel uit van een lerend netwerk. Regionaal wordt er onder andere samengewerkt met Zuyderwende.

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
Believe In You.B.V. geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk:

- Het MDO (zie ook onderdeel 10 van dit statuut)
- Individueel functioneren medisch specialisten
- Jaarlijke training voor alle psychologen zowel intern als extern.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?
Nee

7. Behandeltarieven:

Ik hanteer geen voorwaarden en tarief voor no-show.
Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
https://believeinyou.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
Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
https://believeinyou.nl/

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):
Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De geschillencommissie Zorg
Contactgegevens: De geschillencommissie Zorg, Postbus 90600, 2509 LP Den Haag

Link naar website:
https://www.degeschillencommisiezorg.nl/hulp-bij-klagen/

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
Bij vakantie en calamiteiten moet er contact worden opgenomen met de callcenter van believe In You.

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. Wachttijd 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://believeinyou.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):
De aanmelding wordt door de administratief medewerker vastgelegd in het Elektronisch Patiënten Dossier. Nadat geconcludeerd is dat er geen sprake is van een contra-indicatie wordt er een intake bij een psycholoog ingepland.
De intake vindt plaats onder supervisie van de regiebehandelaar die na de intake een adviesgesprek voert met de patiënt. De patiënt ontvangt hiervoor een afspraakbevestiging per mail.

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 indicerend 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:
Afhankelijk van het geïndiceerde behandeltraject wordt de voortgang van de behandeling minimaal tweemaal geëvalueerd tussen de regiebehandelaar en de patiënt. Hierin worden de resultaten van de ROM-vragenlijsten meegenomen en vergeleken. Daarnaast worden de vastgelegde behandeldoelen geëvalueerd op basis van de visie van het behandelteam en de visie van de patiënt. Indien noodzakelijk wordt ten slotte besproken en vastgelegd dat het behandeltraject op- of afgeschaald zal worden.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Voordat de intake plaatsvindt wordt de patiënt gevraagd om de voormeting van de ROMvragenlijsten in te vullen. De resultaten hiervan worden meegenomen in het besluit voor de behandeling en vastgelegd in het behandelplan. Wekelijks evalueert het behandelteam de behandeling (kort) tijdens het MDO. Bij de evaluatiemomenten van de behandeling (conform vaststelling behandelplan) worden er wederom ROM-vragenlijsten ingevuld om de voortgang te monitoren. Indien noodzakelijk kan er tijdens de behandeling sprake zijn van op- of afschalen van de behandeling en zal het behandelplan hierop aangepast worden. Aan het einde van de behandeling vindt er een ROM-eindmeting plaats en wordt de eindrapportage opgesteld.

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:
Iedere 4 weken word er met de patient besproken hoe de voortgang, efficiëntie en effectiviteit van de behandeling is.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Wanneer de patiënt de behandeling heeft afgerond zal er gevraagd worden om de CQi-vragenlijst in te vullen. Tevens zal hier aandacht aan geschonken worden tijdens de evaluatiemomenten van de

behandeling. Ten slotte heeft de patiënt de mogelijk om via Zorgkaart Nederland kenbaar te maken hoe hij/zij de behandeling ervaren heeft.

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 vervolgadvies, 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: J.E. Ramadas Da Silva
Plaats: Swalmen
Datum: 25-06-2024

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