

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: J.H. Blom
BIG-registraties: Psychotherapeut 59060976316
Basisopleiding: Klinische & Gezondheidspsychologie RUL
AGB-code persoonlijk: 94008304

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: J.Blom, psychotherapie en coaching
E-mailadres: just@justblom.nl
KvK nummer: 28116227
Website: www.justblom.nl
AGB-code praktijk: 94057704

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
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.:

De praktijk richt zich op een divers aanbod: zowel enkelvoudige problematiek die alleen op het verminderen van symptomen is gericht, als complexe problematiek. Dit laatste betreft vaak persoonlijkheidsproblematiek, of een combinatie van (eventueel andere) problemen. Hierbij wordt nauw samengewerkt met collega's, onder meer door groeps- en individuele behandeling gecombineerd aan te bieden, waarbij ook systeemtherapie (met familie/naasten) wordt geboden. Met huisartsen of psychiaters samen kan daarbij ook medicamenteuze behandeling een rol spelen. De afweging en samenhang van deze verschillende interventies wordt daarbij in multidisciplinair overleg overwogen, en periodiek geëvalueerd, en bijgesteld waar nodig.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige aan een middel
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Seksuele problemen
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Just Blom
BIG-registratienummer: 59060976316

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Just Blom
BIG-registratienummer: 59060976316

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Vrijgevestigd psychiater
Vrijgevestigd systeemtherapeut
Huisartsenpraktijken
Rivierduinen
Transparant Leiden

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

M. Plomp, Psychotherapeut BIG-nummer 89041766616
L. Gerits, Psychotherapeut Kinderen & Jeugd, BIG-nummer 19063007716
J. Kloek, GZ-psycholoog en Psychotherapeut BIG-nummer 49050138525
J. Birnie, Huisarts BIG-nummer 79028030001
C. Schuivens, Huisarts BIG-nummer 19053104301
D. Cazander, Huisarts BIG-nummer 59047023801
J.F. van Veen, Vrijgevestigd Psychiater BIG-nummer 89051328601
I. Siecker, Systeemtherapeut BIG-nummer 19007637130
Transparant, Centrum voor GGZ Instelling voor GGZ

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

Ik werk met een aantal van deze collega's samen in 1 pand, waardoor we gemakkelijk en laagdrempelig kunnen overleggen. We zijn goed van elkaars kwaliteiten op de hoogte, ook omdat we samen maandelijks intervisie doen, en daarnaast maandelijks behandelingen samen evalueren. Dit is een verplichting om kwalitatief passend te kunnen werken, maar zorgt er daarnaast ook voor dat bijvoorbeeld de waarneming bij vakantie of ziekte goed kan worden geregeld. Daarnaast schakelen

we in gevallen waar dat inhoudelijk past en mag volgens de verzekeringsvoorwaarden elkaar in: bijvoorbeeld om partnerrelatiegesprekken in het kader van de behandeling niet zelf te doen. Dat kan noodzakelijk zijn om dit goed te laten verlopen.

Transparant en psychiater van Veen schakel ik in wanneer het noodzakelijk is instellingszorg te leveren, of medicatieconsult of ander psychiatrisch consult noodzakelijk is. Dit laatste kan zijn voor aparte behandeling (in een andere dbc, maar wel in overleg) of voor het uitvoeren van werk binnen mijn eigen dbc (eea wordt dan onderling verrekend). Ook hier uiteraard voor zover dit inhoudelijk passend is en volgens de verzekeringsvoorwaarden.

Met de huisarts overleg ik over verwijzingen vooraf maar ook bij ontslag, zonodig over vervolgbeleid. Bij een volle wachtlijst of niet matchen van de vraag van patient en mijn mogelijkheden of vaardigheden zoek ik samen met patient naar een oplossing elders.

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

Patiënten kunnen buiten kantoortijden terecht bij de huisartsenpost. Dit wordt vooraf met hen zo overlegd. In het overgrote deel van de behandeling is er namelijk geen sprake van crisis en noodzaak tot hulp in die uren: hoewel regelmatig complex en intensief past een dergelijke aanpak niet binnen mijn praktijk. Wanneer dit wel speelt wordt er een crisissignaleringsplan opgesteld, en mits passend staan daarin ook afspraken met de crisisdienst voor Bed of Telefoon op Recept, en momenten waarop die ingeschakeld moet worden of juist de huisartsenpost. Hierover wordt in voorkomende gevallen ook het overleg met de betreffend dienst of post gezocht.

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

Nee, omdat: er in het overgrote deel van de behandeling geen sprake is van crisis en noodzaak tot hulp in die uren: hoewel regelmatig complex en intensief past een dergelijke aanpak niet binnen mijn praktijk. Wanneer dit wel speelt wordt er een crisissignaleringsplan opgesteld, en mits passend staan daarin ook afspraken met de crisisdienst voor Bed of Telefoon op Recept, en momenten waarop die ingeschakeld moet worden of juist de huisartsenpost. Hierover wordt in voorkomende gevallen ook het overleg met de betreffend dienst of post gezocht.

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:

M. Plomp, Psychotherapeut BIG-nummer 89041766616

L. Gerits, Psychotherapeut Kinderen & Jeugd, BIG-nummer 19063007716

J. Kloek, GZ-psycholoog en Psychotherapeut BIG-nummer 49050138525

J. van Vliet GZ-psycholoog en Psychotherapeut BIG-nummers resp. 59065267025 en 79065267016

E. van der Schroeff GZ-psycholoog en Psychotherapeut BIG-nummers resp. 29915461825 en 49915461816

A. Planjer GZ-psycholoog, Klinisch Psycholoog en Psychotherapeut BIG, nummers resp. KP 89050666625, GZ 89050666625 en PT 19050666616

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

Intervisie op persoonlijk functioneren binnen behandelingen en organisatie van de praktijk
Behandelplanbesprekingen gericht op indicatiestelling, doelen opstellen, planning, verlenging en afbreking van behandeling

Specifieke bijeenkomsten gericht op uitvoering van specifieke behandelmethodiek

Bijeenkomsten gericht op de vormgeving van samenwerkingsverband ten aanzien van specifieke behandelmethodiek

Intervisie gericht op manier van vormgeven van supervisie aan jonge behandelaars

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: <http://justblom.nl/vergoedingen/>

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://justblom.nl/vergoedingen/> en <http://justblom.nl/aanmelding-intake/>

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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Mijn beroepsvereniging de LVVP.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/#klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Patiënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij de collega's die net als ik op de Hooigracht 60 in Leiden werken. We hebben in vakantieperiodes een waarneemschema, dat te zien is op de site www.psychotherapieleiden.nl Daar staan de namen en contactgegevens van de betreffende collega's per week ingevuld.

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://justblom.nl/aanmelding-intake/>

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 aanmeldprocedure loopt in mijn praktijk altijd via mijzelf: ik beantwoord en ontvang telefonische aanmeldingen of aanmeldingen per mail, doe zelf de intake, en geef alle informatie die daarvoor

nodig zelf aan de patiënt. Zonodig overleg ik ook zelf met de verwijzer. Het gehele proces en wat er van de patient zelf wordt verwacht kunt u inzien op:

<http://justblom.nl/aanmelding-intake/>

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:

Bij het eerste contact geef ik uitleg over mijn (on)mogelijkheden wat betreft de intake en eventueel daarop volgende behandeling, de verwachte duur daarvan en wat daarmee samenhangt. Ik vertel hen dat naast feitelijke onduidelijkheden of onvredes in dit proces, ook onduidelijkheden of onvredes in het contact met mij voor mij belangrijk zijn om te horen, en dat ik dit serieus neem. Tijdens elke volgende stap in het proces van intake en behandeling vertel ik wat er gaat volgen, wat daar de bedoeling van is, en informeer ik naar de mening en het begrip van de patiënt hiervan. Ik nodig in beginsel via de patiënt tijdens of na het intakeproces een partner of andere belangrijke andere van patiënt uit; dit om een eventuele heteroanamnese te kunnen doen, ideeën met betrekking tot problematiek of behandeling van patiënt bespreekbaar te maken, en remmende of stimulerende factoren in de omgeving van patiënt in beeld te krijgen en zo optimaal mogelijk rekening mee te kunnen houden. Als het nodig en gewenst is (ook bij patiënt) dan wordt dit contact herhaald lopende de behandeling.

Patiënten kunnen tijdens de behandeling ten alle tijden de omgang met mij en het verloop van de behandeling bespreekbaar maken; dat zeg ik hen ook. Ik vraag daar regelmatig ook zelf naar

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

Tijdens de intake en vervolgens elke 3 a 4 maanden wordt een ROM afgenomen tenzij patiënt vanwege taal dit niet kan, of anderszins zwaarwegende bezwaren heeft. Dit laatste gebeurt eigenlijk nooit. Standaard worden in de intake 4 vragenlijsten afgenomen: de OQ-45 (klachtenlijst), IIP (interpersoonlijke ervaring), AQ (autisme screener) en ADP-IV (screener voor persoonlijkheidsstoornissen en –problematiek). Ik bespreek de uitkomst daarvan tijdens het adviesgesprek, waarin ik ook diagnose en voorstel voor behandeling bespreek. Ik bespreek de indicatiestelling met collega's om eventuele vragen of op- en aanmerkingen tav diagnose en behandelplan te kunnen verwerken in het aan de patiënt voor te leggen advies.

De OQ-45 en IIP neem ik vervolgens elke 3 a 4 maanden (afhankelijk van vakanties en frequentie van behandeling) af en ik bespreek deze met patiënt; deze twee lijsten worden dus als ROM gebruikt. Ook bij afsluiting van de behandeling worden deze lijsten afgenomen. Tijdens deze bespreking evalueren we ook de behandeling, en eventuele aanpassingen aan het behandelplan. In ieder geval eens per jaar bespreek ik de voortgang van elke behandeling.

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:

Elke drie a vier maanden. Dit is afhankelijk van de intensiteit en duur van de behandeling.

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

GGZ-thermometer, in ieder geval eens per behandeljaar, en als behandeling korter duurt dan een jaar vraag ik hen de GGZ-thermometer voor afsluiten van de behandeling in te vullen. Eventuele kritiek of opmerkingen bespreek ik met patiënt, en waar nodig en mogelijk gebruik ik dit om met praktijk te verbeteren.

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: J.H. Blom

Plaats: Leiden

Datum: 23-12-2021

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