

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.M.S.P. Quirijnen
BIG-registraties: 39050123425 59050123416
Overige kwalificaties: Lidmaatschappen: VGct, NIP
Basisopleiding: Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94006806

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Quirijnen Consult Klinische Psychologie en Psychotherapie
E-mailadres: psych@quirijnenconsult.nl; voor 1nP: j.quirijnen@extenzo.nu
KvK nummer: 34304829
Website: www.quirijnenconsult.nl
AGB-code praktijk: 94056251

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
Categorie C

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.:

Psychodiagnostisch onderzoek en psychotherapeutische behandeling in het bijzonder van somatoforme klachten (zoals chronische pijn, onbegrepen lichamelijke klachten, Temporo Mandibulaire Dysfunctie, emetofobie, dysmorfofobie), die gecompliceerd worden door persoonlijkheidsproblematiek. Andere aandachtsgebieden zijn: angst, depressie, psychische trauma's, (ook) door of naast somatische aandoeningen, negatief zelfbeeld, persoonlijkheidsproblematiek.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Depressie
Bipolair en overig
Angst
Restgroep diagnoses
 Dissociatieve stoornissen
 Genderidentiteitsstoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: dr J.M.S.P. Quirijnen
BIG-registratienummer: 39050123425

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: dr J.M.S.P. Quirijnen
BIG-registratienummer: 59050123416

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: dr J.M.S.P. Quirijnen
BIG-registratienummer: 39050123425

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: dr J.M.S.P. Quirijnen
BIG-registratienummer: 59050123416

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

Anders: Vrijgevestigde psychiaters, fysiotherapeuten, gespecialiseerde tandartsen

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

Verdeeld over 2 intervisiegroepen: met drs R. Albrecht (BIG-registratie 69043205725), mw drs C.A. Hoogenboom (BIG-registratie 29056867025), drs P.J.M. van Loon (BIG-registratie 69038148201), mw drs H.J.M. van den Oord (BIG-registratie 69049226025), mw dr Y.L.S. Smith (BIG-registratie 69051442325) en mw drs M. den Uyl-Stroop (BIG-registratie 79050614425).
Daarnaast: met leden van een RVE binnen 1nP.

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

Consultatie/intervisie, medebehandeling (desgewenst op een deelgebied), (specialistische) diagnostiek, medicatie.

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

Cliënten kunnen in beginsel gedurende de avond en het weekend telefonisch (en per mail) met mij contact opnemen. In het geval cliënten niet kunnen wachten, er snel hulp is gewenst/vereist dan wel

crisisinterventie moet plaatsvinden, wordt geadviseerd de huisarts/huisartsenpost te bellen, de Spoedeisende Hulp (SEH), of de GGZ Crisisdienst.

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

Nee, omdat: mijn cliënten verspreid wonen en geïnformeerd zijn over c.q. bekend zijn met de verschillende genoemde mogelijkheden.

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:

Drs R. Albrecht (BIG-registratie 69043205725), mw drs C.A. Hoogenboom (BIG-registratie 29056867025), drs P.J.M. van Loon (BIG-registratie 69038148201), mw dr Y.L.S. Smith (BIG-registratie 69051442325) en mw drs M. den Uyl-Stroop (BIG-registratie 79050614425).

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

middels regelmatige bijeenkomsten/intervisie, gezamenlijk bijwonen van bij- en nascholingen, het hebben van overleg over (complexe) diagnostiek, lopende behandelingen en nieuwe behandelmethoden.

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: www.zilverenkruis.nl, www.vgz.nl, www.menzis.nl, www.dsw.nl, www.asr.nl, www.onvz.nl, www.eno.nl, www.caresq.nl, www.zorgenzekerheid.nl

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: www.quirijnenconsult.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:

www.fgzpt.nl; www.bigregister.nl; www.psynip.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):

Cliënten kunnen klachten over mij of mijn behandeling eerst met mij zelf bespreken. Komen wij er samen niet uit, dan kunnen mijn cliënten met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij de klachten- en geschillencommissie van P3NL.

Link naar website:

<https://www.p3nl.nl/diensten/klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:
dr J.M.S.P. Quirijnen

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: www.quirijnenconsult.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 aanmeldingsprocedure in mijn praktijk is als volgt geregeld: Als de cliënt bij mij in behandeling komt, dan doe ik de aanmelding en de intake en verloopt de communicatie met mij. Als de cliënt via 1nP bij een van mijn medebehandelaars in behandeling komt, dan informeert deze medebehandelaar de cliënt over de inschrijving bij www.1np.nl. Ik ben betrokken bij de intake en ik monitor de behandeling; Ik verwijst de cliënt naar een andere hulpverlener of terug naar de verwijzer - indien mogelijk met een passend advies - indien mijn praktijk of de medebehandelaar geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid).

12b. Ik verwijst 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:

Regelmatig wordt de voortgang van de behandeling besproken, alsmede de ervaren kwaliteit van ons contact. Ten minste eenmaal per jaar vindt er een schriftelijke evaluatie plaats, die nadien mondeling wordt toegelicht en besproken. De cliënt krijgt inzage in en de mogelijkheid tot correctie van alle schriftelijke documenten die op verzoek en met schriftelijke toestemming van de cliënt worden verstuurd. Van alle definitieve documenten krijgt de cliënt een afschrift. In overleg met de cliënt betrek ik naasten bij de behandeling.

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

Voortgang van de behandeling alsmede het effect van de ingestelde interventies wordt regelmatig besproken gedurende het behandelingsproces. Voortgang van de behandeling wordt tenminste eenmaal per jaar uitgebreid schriftelijk en aansluitend mondeling geëvalueerd. Standaard om de 6 maanden vindt ROM plaats.

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:

Regelmatig wordt de voortgang van de behandeling, de doelmatigheid en effectiviteit van de interventies besproken. Ten minste eenmaal per jaar vindt een evaluatie plaats met behulp van een evaluatieformulier met aandacht voor o.a. de aanvankelijk afgesproken behandeldoelen, de mate waarin doelen zijn gerealiseerd, de motivatie voor behaalde resultaten (bijvoorbeeld door zichzelf, door anderen, en/of omstandigheden), verandering van gedachten, gevoelens, gedrag, verdere verwachtingen ten aanzien van de behandeling. Deze schriftelijke evaluatie is vervolgens inzet van een gesprek over de huidige stand van zaken. Daarnaast maakt ROM eenmaal per 6 maanden een standaard onderdeel uit van het behandelingsproces.

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

De tevredenheid met de behandeling wordt bij het vervolgen van de behandeling alsmede bij het afsluiten gemeten met de CQi.

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: Jac Quirijnen

Plaats: Amsterdam

Datum: 16 mei 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