

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: drs. J.J.A.M. Haartmans, bc

BIG-registraties: 89049266325

Overige kwalificaties: GZ-Psycholoog, PSYCHOLOOG NIP, Kinder- & Jeugdpsycholoog Specialist NIP, Registerpsycholoog NIP, Basis Aantekening Psychodiagnostiek NIP

Basisopleiding: Onderwijzer, Pedagogiek MO-A+B, Doctoraal orthopedagogiek, Post academische opleiding GZ Psycholoog (Registratie per 15.08.2016 verlengd) en Klinisch Psycholoog (Registratie per 1-1-2016 niet verlengd)

AGB-code persoonlijk: 94002778

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: POBOS BV

E-mailadres: joshartmans@pobos.nl

KvK nummer: 14053566

Website: www.pobos.nl

AGB-code praktijk: 94002344

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

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.:

Ik richt me op cliënten met een milde/matige (chronische) problematiek (DSM V). Na diagnosestelling volgt behandeling met regelmatige evaluatie. Behandelingen zijn: cognitieve therapie, structureringstherapie, ondersteunende gesprekken en coaching.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie
Bipolair en overig
Angst
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: JJAM Haartmans
BIG-registratienummer: 89049266325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: JJAM Haartmans
BIG-registratienummer: 89049266325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: POH-Collegae en huisartsen

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

GGZ Instellingen in deze regio, p.a. Amacura en Zuyderland.
Huisartsenpraktijken in (Munster)Geleen, Sittard, Puth, Urmond, Susteren, Maastricht en Hulsberg.
POH-Collega's o.a. Saskia De Wolf en Ine Doelen

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

Verhelderen van de diagnose, inzage geven in het psychodiagnostisch verslag, verzoeken voor medicatie of eventuele doorverwijzing naar psychiater en/of crisis.

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

Mijn patiënten in de Basis GGZ kunnen mij bij terugval altijd bellen ook buiten consulttijden alsook in het weekend, ook al is hier geen crisisopvang. Ik beoordeel dan tijdens dit telefonisch consult of ik hen een spoedconsult in mijn praktijk aanbied mits dit kan. Indien de terugval dermate ernstig is dat een crisisopvang noodzakelijk verwijs ik ze naar de crisisdienst. Dit wordt alle patiënten mondeling medegedeeld maar het staat ook op mijn site.

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

Nee, omdat: huisartsenpraktijken niet in staat zijn voor crisisopvang.

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:

Mijn praktijk is in afbouw en het netwerkcontact is zodoende niet meer per se noodzakelijk sedert 2022. Maar op uitnodiging geef ik daar wel nog gevolg aan.

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

Op uitnodiging ga ik altijd naar kennissessies/intervisiesessies in deze regio.

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.pobos.nl & www.joshaartmans.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:

Zie www.pobos.nl en www.joshaartmans.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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders: Bijhouden van relevante vakliteratuur

Ruim 25 jaar ervaring . Staat uitgebreid beschreven op mijn site.

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.psynip.nl/registraties/nip-registraties/kinder-en-jeugdpsycholoog-specialist-nip/>

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):

Als er een klacht is moet de patient zich in eerste instantie tot mij richten en dan proberen we er samen uit te komen. Als dit niet tot resultaat leidt kan de patient zich tot het NIP richten (waarvan ik lid ben) of tot het BIG Tuchtcollege.

Link naar website:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mijn praktijk is nooit gesloten wegens vakantie.

In mei 2022 ga ik met pensioen en zal dan afbouwen. Mijn cliënten zijn daarover geïnformeerd.

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.pobos.nl & www.joshaartmans.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 toekomstige patient meldt zich telefonisch dan wel via email bij mij. N.a.v. dit gesprek maak ik een eerste inschatting en geef de melder aan wat voor een verwijskaart hij moet aanvragen bij zijn huisarts. Er wordt meteen een afspraak gemaakt c.q. datum gereserveerd voor een intakegesprek onder de voorwaarde dat de verwijskaart en een kopie van het polisblad ingeleverd worden. Als deze ingeleverd worden wordt de gereserveerde datum definitief bevestigd en wordt de melder uitgenodigd voor een intakegesprek. Doorgaans is dit binnen 1 week, soms binnen 2 weken. De melder wordt via een email geattendeerd op de site www.pobos.nl (o.a. de kosten, vragenlijsten, consulttijden etc.). Alle werkzaamheden worden door mijzelf verricht. Er is geen wachtermijn tussen intake en behandeling. Patienten kunnen gemiddeld 2 keer per maand komen. Indien nodig vaker.

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:

De verwijzer (huisarts) krijgt als deze dat kenbaar maakt altijd een verslag met de diagnose en het behandelplan als de patient daar toestemming voor heeft. Bij aanvraag van een nieuwe verwijskaart voor verlenging (na 1 jaar) wordt automatisch de DSM-V-diagnose gerapporteerd (met toestemming van de patient).

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

COTAN gecrediteerde Vragenlijsten

Evaluatiebesprekingen gerelateerd aan afname van 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:

Evaluatiebesprekingen gerelateerd aan diagnostische vragenlijsten.

De vragenlijstresultaten van verschillende meetmomenten worden naast elkaar gelegd, de patient krijgt inzage in de profielen en de klachten worden qua toename en/of afname besproken en verklaard. De patient krijgt volop de gelegenheid alle factoren te bespreken. Ik hanteer een lijst met probleemcriteria als hulpmiddel.

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

In vrijwel alle consulten komt de vraag naar zinvolheid en tevredenheid van het laatste gesprek aan de orde. Na de intake wordt altijd expliciet gevraagd of men het gesprek als prettig en zinvol ervaren heeft. Aan het eind van een jaar wordt een tevredenheidsmeting gedaan. Patienten worden verzocht

hieraan deel te nemen.

Clienten mogen op Google een waardering achterlaten.

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: Jos J.A.M. Haartmans

Plaats: Geleen

Datum: 12-09-2023

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