

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: S. Buma

BIG-registraties: 79020383101;49020383116

79020383101, psychotherapeut: 49020383116

79020383101;49020383116

Overige kwalificaties: (kinder-en jeugd)psychiater,(kinder-en jeugd)psychotherapeut ,(kinder-en jeugd)psychoanalyticus ,EMDR,NET therapeut

Basisopleiding: Geneeskunde

AGB-code persoonlijk: 03069489

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Buma

E-mailadres: sbuma@hetnet.nl

KvK nummer: 50567675

Website: geen

AGB-code praktijk: 03072913

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 gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
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.:

Ik ben kinder-en jeugd psychiater, psychoanalytisch psychotherapeut voor kinderen jongeren en volwassenn , psychoanalyticus (idem)en EMDR therapeut.

Clienten kunnen zich bij mij aanmelden met o.a.angststoornissen, depressieve stoornissen en persoonlijkheidsproblematiek/stoornissen.

De werkwijze is zodanig dat er eerst een uitgebreide intake gedaan wordt waarbij ook iemands

levensloop aan de orde komt. Nagedacht wordt over hoe iemands klachten te begrijpen zijn vanuit aanleg, omstandigheden en hechting. In de behandeling wordt gewerkt aan de opbouw van een vertrouwensrelatie en het doorwerken van disfunctionele relationele patronen en coping en het verwerken van nare gebeurtenissen. Ook wordt stil gestaan bij het verbeteren van het functioneren in het hier en nu. Waar het accent ligt hangt af van de problematiek. EMDR en farmacotherapie kunnen onderdeel zijn van de behandeling.

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

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Sytske Buma

BIG-registratienummer: 79020383101

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Sytske Buma

BIG-registratienummer: 49020383116

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Sytske Buma

BIG-registratienummer: 79020383101

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Sytske Buma

BIG-registratienummer: 49020383116

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Intervisie groep 1 (psychoanalytisch psychotherapeuten)

M.A.den Hollander-Meersma (BIG 49025786125 en 6902578616)

H. Mulder (BIG 19051538025)

Intervisiegroep 2 (psychiaters)

F.E. van Houten (BIG 59021679001)

J.Kerkhoff (BIG 19042706701)

A.T.Tomasoa (BIG 19023739701)

S. Russo (BIG 09049092701)

G.van der Bent (BIG 19019888201 en 99019888216)

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

Beide groepen komen regulair bij elkaar.

In beide groepen wordt aandacht besteedt aan oa indicatiestelling, behandelbeloop, reflectie op het eigen aandeel in het beloop. In de psychiater intervisie groep tevens aan farmacotherapeutische vraag stukken.

Alle collegiale overleggen vinden plaats op basis van anonimiteit van cliënten.

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

Patiënten kunnen buiten kantooruren terecht bij mijzelf, S. Buma (06-29484006) of in het geval van vakantie bij een collega van de waarneemgroep (interviewgroep 2, zie voor telefoonnummers vraag 10).

Het kader van deze bereikbaarheid is dat dezelfde dag terug gebeld wordt. Indien acute hulp vereist is kan gebruik gemaakt worden van de 24u dienst van de GGZ via de huisartsenpost.

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

Ja, welke: Jaarlijks is er afstemmingsoverleg door VZGP en de Crisisdiensten van Lentis, GGZ-Drenthe, GGZ-Friesland en Dimence. VZGP doet dit namens haar leden. VZGP is de overkoepelende organisatie van zelfstandig gevestigde psychiaters in de regio Groningen, Drenthe, Friesland en Overijssel.

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:

Ja, dit zijn de leden van de 2 interviewgroepen. Zie hiervoor het antwoord op vraag 5b

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

Zie ook vraag 5c.

De interview groepen komen regulair, 1 maal per 6 weken, bij elkaar. Er wordt een agenda opgesteld en genotuleerd. Roulerend komen alle deelnemers aan bod met inbreng. Ingebracht wordt: indicatiestelling, diagnostiek, behandelbeloop, reflectie op het behandelproces, reflectie op het eigen aandeel daarin, feedback van de interviewleden op het eigen aandeel. Daarnaast terugkoppeling van nascholing en organisatorische vragen. In de psychiater interview groep eveneens farmacotherapeutische vragen,

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

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, 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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://www.nvvp.net/website/onderwerpen/detail/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):

Secretaris klachtencommissie vereniging voor zelfstandig gevestigde psychiaters noord oost Nederland (VGZP):

P.van Dam

Hoofdweg 58c

9761 EJ Eelde

Tel: (050) 309 60 99 /fax: (084) 227 52 94

Link naar website:

<http://www.vzgp.nl/wp-content/uploads/2012/07/Klacht-regeling.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

waarneemgroep (intervisiegroep 2, psychiaters)

F.E. van Houten

J.Kerkhoff

S. Russo

G.van der Bent

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):

De telefonische aanmelding komt bij mij (S. Buma) binnen .

Besproken wordt of er plek is en of de problematiek geschikt is voor mijn praktijk. Indien dat het geval is wordt stilgestaan bij de benodigde verwijzing en het financiële kader. Ook kan uitleg gegeven worden over de werkwijze.

Indien de problematiek niet geschikt is wordt zo nodig doorverwezen naar een collega.

Ik doe de intake.

De communicatie met de patiënt verloopt met mij. Telefonisch of via e-mail.

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:

Na intake en adviesgesprek wordt, als er tot behandeling in mijn praktijk wordt overgegaan, in overleg met de patiënt een behandelplan gemaakt.

Patiënt wordt geïnformeerd over mijn bereikbaarheid en de waarneem regeling.

Evaluatie van de behandeling en het behandelplan vindt regelmatig plaats.

Wanneer dat geïndiceerd is kunnen naasten van de patiënt geïnformeerd worden over het beloop van de behandeling. Dat gebeurt alleen met uitdrukkelijke toestemming van patiënt en bij voorkeur in diens bijzijn.

Wanneer de patiënt daar toestemming voor geeft wordt de huisarts geïnformeerd over diagnose ,behandelplan en beloop.

Informatie naar derden gebeurt nooit zonder uitdrukkelijke toestemming van patiënt.

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

De zorgvraagtypering wordt gedaan met de HONOS+

Er zijn regelmatige voortgangsbesprekingen met de cliënt.

ROM-metingen.

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:

6 maanden

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

Via het behandelcontact (psychotherapie is gericht op openheid, patiënten laten hun tevredenheid weten).

Via cliënt tevredenheid vragenlijsten, ik gebruik daarvoor 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: S. Buma

Plaats: Groningen

Datum: 28-06-2022

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