

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: JPF Michels
BIG-registraties: 29917533925
Basisopleiding: GZ-opleiding
Persoonlijk e-mailadres: joris@praktijklichter.nl
AGB-code persoonlijk: 94014004

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk Lichter
E-mailadres: info@praktijklichter.nl
KvK nummer: 80203396
Website: <https://www.praktijklichter.nl>
AGB-code praktijk: 94065695

Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Maatschap Michels-Bremer
E-mailadres: info@praktijklichter.nl
KvK nummer: 94886202
Website: <https://www.praktijklichter.nl>
AGB-code praktijk: 94068621

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 generalistische basis-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.:

Patiënten kunnen in mijn praktijk terecht voor behandeling en begeleiding van verschillende soorten klachten. Ik behandel patiënten / cliënten met angstklachten, stemmingsklachten, dwang,

spanningsklachten, Posttraumatische stress stoornis (PTSS) en zingevingproblemen. Ik werk met (jong-)volwassenen vanaf 18 jaar, maar zeker ook met mensen van hogere leeftijd. Daarbij werk ik vanuit verschillende invalshoeken die ik indien nodig combineer. De invalshoeken van waaruit ik werk zijn Cognitieve en Gedragstherapie, Acceptance en Commitment Therapy (ACT), oplossingsgerichte therapie, EMDR en schemagerichte interventies. Ik vind het waardevol familie of het systeem te betrekken bij de behandeling als de patiënt daarvoor open staat. Tevens maak ik gebruik van E-health toepassingen en indien zinvol van (beeld-)belafspraken.

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

Alcohol
Overige aan een middel
Depressie
Angst
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: J.P.F. Michels
BIG-registratienummer: 29917533925

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: T.E. Bremer
BIG-registratienummer: 79910923325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: J.P.F. Michels
BIG-registratienummer: 29917533925

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: T.E. Bremer
BIG-registratienummer: 79910923325

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)):

Huisartsenpraktijken in de regio, collega-psychologen in de regio

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

Consultatie, intervisie, op- en afschaling, diagnose, medicatie.
Voor medicatie adviseer ik cliënt contact op te nemen met huisarts of psychiater.

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

huisartsenpost en spoedeisende hulp.

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

Nee, omdat: de huisartsenpost (HAP) vrij toegankelijk is. De verwachting is dat de sporadisch zal voorkomen.

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:

I. van Eijk, GZ-Psycholoog, BIG: 49921814825
G. Aarntzen, GZ-Psycholoog, BIG: 59920608725
R. van Geuns, GZ-Psycholoog, BIG: 99039113725
S. Bouts-Gatersleben, GZ-Psycholoog, BIG: 69063396725
Sandra Roosen, GZ-psycholoog: 89059107125
Marco de Vries, GZ-psycholoog 9913861025
Tamara Bremer, GZ-psycholoog 79910923325

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

Eens in de 8 weken komen we bij elkaar voor intervisie. Er is dan sprake van een agenda, een aanwezigheidslijst en we maken notulen op. Doel is te reflecteren op het eigen handelen, inhoudelijke vragen over behandeling de ruimte te geven, indicaties te bespreken en andere zaken die te maken hebben met kwaliteit en goede praktijkvoering.

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: <https://www.praktijklichter.nl/info/>

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:

<https://www.praktijklichter.nl/info/>

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.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

Opmerkingen en klachten over mijn behandeling kunnen cliënten mondeling, telefonisch per brief of per mail indienen. Mocht dit niet tot een bevredigende afhandeling leiden dan kan hij of zij zich wenden tot de klachtencommissie van de LVVP via LVVP@klachtencompany.nl

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

T.E. Bremer, Praktijk Lichter

Psychologenpraktijk Tilma in Nijmegen

Praktijk van Geuns in Nijmegen te bereiken via www.praktijkvangeuns.nl

of

Voor mijn werk via 1nP zijn dat de collega's van de RVE Twee Rivieren binnen 1nP

<https://www.1np.nl/vind-een-behandelaar/behandelaar-/wcl/F4C0fwDbBsu2/rveid/11470274/userid/4663200>

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: <https://www.praktijklichter.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):

Cliënten kunnen zich telefonisch aanmelden of via een verwijzing via de huisarts via zorgdomein. In een eerste vrijblijvend (telefonisch) gesprek wordt de reden van aanmelding besproken en bekijken we samen of behandeling in de praktijk passend is. Indien dit het geval is kan er een intake volgen. De intake zal door mij zelf (Joris Michels) uitgevoerd worden.

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:

Bespreken van het intakeverslag, de metingen en het behandelplan. Daarnaast tussentijdse evaluaties bij behandelingen langer dan zes sessies of drie maanden.

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

De voortgang wordt gemonitord met behulp van de SQ-48 en eventueel de CDOI (SRS/ORS) vragenlijst.

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:

Drie maanden.

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

Bij evaluatie vraag ik naar de tevredenheid (eventueel met behulp van ORS/SRS). Aan het einde behandeling doe ik dat met de afname CQ-i-GGZ 21: klanttevredenheidsonderzoek. Ook vraag ik cliënten hun ervaringen te delen op Zorgkaart Nederland.

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: Joris Michels

Plaats: Nijmegen

Datum: 8-11-2024

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