

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: D.E.-Pierau
BIG-registraties: 79013747325
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog
Basisopleiding: Orthopedagoog
AGB-code persoonlijk: 94012008

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: AEQOL Psychomedisch Centrum
E-mailadres: deborah.pierau@aeqol.com, drsdepierau@gmail.com
KvK nummer: 67902197
Website: www.aeqol-ggz.nl
AGB-code praktijk: 94063041

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 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.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Stemmingsproblemen, Angst en Dwang, Regulatie problemen, Psychosomatische klachten, Emotionele

problemen met ontwikkelingsfasen, Relatie problemen, Problemen rond werk en opleiding, Trauma, Accultratie problemen, Persoonlijke problemen, Zingeving- en identiteitsproblematiek. Bij elk type problematiek wordt het systeem bij betrokken. In overleg met de cliënt.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: D.E. Pierau

BIG-registratienummer: 79013747325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: D.E. Pierau

BIG-registratienummer: 79013747325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Diëtisten en Maatschappelijk werk.

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

Ik werk vaak samen met Interact, Contour, politie, GGD.

Samenwerkende instellingen:

Stichting Digg'out

Marktmeesterstraat 18, 1315GE Almere

KvK 32139398 / tel 036-5247839

BGGZ Dundas

Naam regiebehandelaar: A.C. Dundas

BIG-registraties: 39912363925

Mw. O. Romero, BIG registratie 59911900425

Gezondheidscentrum Waterwijk

Psytrec

Dietisten groep Almere

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

Op- en afschaling, indicatie stelling, diagnose, behandeling, doorverwijzing naar andere disciplines.

Dit gebeurt altijd in overleg met de cliënt en met de huisarts/ verwijzer: medicatie beleid afspreken, indien nodig verwijzing SGGZ, toegepaste GGZ consultatie, nazorg en Intervisie.

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

Cliënten worden bij het intakegesprek duidelijk gemaakt welke stappen ondernomen moeten worden buiten de geplande praktijk sessie. De stappen bestaan uit; contact maken met de dienst

doende huisartsenpost, eventueel bellen naar de spoedeisende hulp/crisisdienst en daarna wordt er (in overleg) met de betreffende dienst(en) afspraken gemaakt.

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

Nee, omdat: Binnen de praktijk komt een crisissituatie nauwelijks voor. Daarbij worden cliënten geïnformeerd dat ze bij crisissituaties de huisartsenpost moeten benaderen (buiten kantoor tijden).

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:

BGGZ Dundas

Naam regiebehandelaar: A.C. Dundas

BIG-registraties: 39912363925

Mw. O. Romero, BIG registratie 59911900425

Gezondheidscentrum Waterwijk

Inclusief mezelf

D.E. Pierau

BIG: 79013747325

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

Intervisiegroep

Bespreken casuïstiek middels gestandaardiseerde intervisiemethode.

Bespreken beleidsmatige zaken betreffende vrijegevestigden.

Actief zijn via de digitale leeromgeving Springer Media BV.

De diverse webinars omtrent de GGZ-ontwikkelingen bijwonen.

De verschillende digitale bijeenkomsten voor het KIBG keurmerk, NVO en de NIP.

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://aeqol-ggz.nl/tarieven-statuten-en-voorwaarden/>

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://aeqol-ggz.nl/tarieven-statuten-en-voorwaarden/>

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

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

<https://aeqol-ggz.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):

Ik verwijs op mijn website naar de 'Klachtenregeling Wkkgz 2025' van het NIP, deze werkt samen met CBKZ (zie de linken). Verder ben ik ook lid van het NVO.

Link website: <http://aeqol-ggz.nl/tarieven-statuten-en-voorwaarden/>

Link NIP: <https://nip.nl/>

Link CBKZ: https://cbkz.nl/?utm_medium=email

Link NVO: <https://www.nvo.nl/>

Link naar website:

<http://aeqol-ggz.nl/tarieven-statuten-en-voorwaarden/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Is de Psychologenpraktijk & consultancy Dundas Almere.

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://aeqol-ggz.nl/hoe-kunnen-we-u-helpen/>

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):

Aanmelding, intakegesprek en communicatie worden door D. E. Pierau gedaan.

Intake: ID, verwijzing en ziekenfondskaart worden doorgenomen. Vervolgens een indicatiestelling gemaakt: op grond van klachten, potentie en doelstellingen. Verder Wordt het diagnostiekproces besproken: SQ-48 vragenlijst en ZPM. Aan de hand hiervan de DSM V-classificatie. Het behandelproces vervolg met toestemmingsformulier. de ROM instrumenten en de communicatie met de client en verwijzer. Cliënten ontvangen een link naar een beveiligde cliëntenlogin.

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:

Ik communiceer voor, tijdens en na de behandeling met de cliënt.

Aan de hand van de volgende stappen:

Intake: ID, verwijzing en ziekenfondskaart worden doorgenomen. Vervolgens een indicatiestelling gemaakt: op grond van klachten, potentie en doelstellingen. Verder Wordt het diagnostiekproces besproken: SQ-48 vragenlijst en ZPM. Aan de hand hiervan de DSM V-classificatie. Het behandelproces vervolg met toestemmingsformulier. de ROM instrumenten en de communicatie met de client en verwijzer. Cliënten ontvangen een link naar een beveiligde cliëntenlogin.

Bespreken van het behandelplan

Bespreken van de ROM lijsten

Altijd in overleg met de cliënt en met toestemming van de client informatie delen met derden.

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

Vragenlijsten en Rom.

Elke sessie wordt voortgang (verandering) van klachten bevraagd. Er is dus altijd een evaluatiemoment na 3 maanden. Ook wordt er tussentijds een ROM meting gedaan en de ZPM om de voortgang in beeld te krijgen.

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:

Voor, tijdens en na de behandeling toestandsbeeld meting. Na elke sessie wordt kort de stand van zaken door genomen en besproken. Aan de hand van de gestelde doelstellingen wordt de effectiviteit gemeten van de behandeling.

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

Vragenlijsten en meetinstrumenten via ROM. Dit gebeurt voor-, tijdens en na de behandeling. Het laatste consult is een exitgesprek, dan vind er een eindevaluatie plaats. Dit wordt gedaan door het afnemen van een CQI-6 en SQ-48 metingen.

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: D.E. Pierau

Plaats: Almere

Datum: 24-03-2025

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