

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: Huub Lempens

BIG-registraties: 19012685525

Overige kwalificaties: GZ-Psycholoog, gedragstherapeut V.G.C.T.

Basisopleiding: Gezondheidszorgpsycholoog

AGB-code persoonlijk: 94007103

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: H.E.L.P.

E-mailadres: info@huublempens.nl

KvK nummer: 14114471

Website: www.huublempens.nl

AGB-code praktijk: 94058380

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.:

Mijn praktijk richt zich op volwassenen vanaf 18 jaar. met voornamelijk angst- en stemmingsklachten, milde persoonlijkheidsproblematiek, rouwklachten en somatoforme stoornissen. Mijn praktijkvisie kenmerkt zich door klachtgericht, evidence-based en niet meer dan nodig, behandelen waarbij gebruik wordt gemaakt van eHealth (provider Karify) Aangezien je een psychische stoornis zelden alleen hebt en de diagnose en behandeling van invloed kan zijn op het dagelijks leven van dierbaren, kunnen deze een belangrijke rol spelen in de behandeling en herstel van de client. Psychologie praktijk H.E.L.P. vindt het belangrijk dat de client, als hij/zij dit wilt, belangrijke anderen bij zijn/haar behandeling kan betrekken. Tijdens de intakefase wordt dit besproken met de client.

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 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: Hejj lempens
BIG-registratienummer: 19012685525

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Hejj lempens
BIG-registratienummer: 19012685525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Anders: POH-GGZ,

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

G.A. den Ouden, huisarts, BIG 99913762001
H.P.L. Deckers, huisarts, BIG 19029067301
C. van Rees, Klinisch Psycholoog, BIG 19045318616
R. van Beerendonck, GZ-psycholoog, BIG 19002937725
B. Butz, klinisch Psycholoog, BIG 09042551725
F. van Schendel, fysiotherapeut, BIG49034930504

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

Ik schakel mijn netwerk in voor medicatie vragen, eventuele op-of afschaling van zorg, diagnostiek, consultatie bij complexe problematiek. Daarnaast is er intercollegiaal overleg/intervisie.

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

Patiënten kunnen buiten de reguliere werktijden van H.E.L.P. terecht bij de HAP.
De HAP verwijst indien nodig door naar de reguliere crisisdienst van de regio.
De volgende werkdag neemt de crisisdienst telefonisch contact op met H.E.L.P. conform het suïcideconvenant van Midden Limburg voor overname van de zorg.

Bij crises tijdens kantooruren van H.E.L.P. wordt de huisarts van client geïnformeerd en gevraagd de zorg van client over te nemen.

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

Ja, welke: ingeval van crisis wordt client doorverwezen naar betreffende huisarts die zo nodig contact opneemt met de crisisdienst.

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:

R. V Beerendock,
H.Lempens
F v Schendel
G. Den ouden
E. Deckers

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

het lerend netwerk benadert vanuit een multidisciplinair gezichtspunt de zorg voor cliënten met GGZ-problematiek om deze te optimaliseren

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://huublempens.nl/kosten/behandeltarieven>

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://huublempens.nl/kosten/behandeltarieven>

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:

<https://keurmerkrapportage.kibg.nl/rapportages/675d62b5-1cc7-44ff-b22c-1cb868aaf739>

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):

Patiënten kunnen met klachten bij mij terecht dan wel bij een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.'

of bij de klachtencommissie van de LVVP. Te bereiken via mr. N van den Burg, postbus 13086, 3507 LB te Utrecht. Email: klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl

Link naar website:

<https://huublempens.nl/klachtenregeling/klachtenregeling-1>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Waarnemer:

Gezondheidszorgpsycholoog: H.A.M. van Beerendonck

BIG-nummer: 19002937725

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://huublempens.nl/wachttijden>

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):

H.E.L.P. ontvangt de meeste verwijzingen via Zorgdomein dan wel sporadisch via een papieren verwijsbrief

Na aanmelding via Zorgdomein neem ik zelf telefonisch of per e-mail contact op met de client om een afspraak te maken.

Indien nodig kan er voor-overleg plaats vinden met de huisarts / POH-ggz

De intake en verdere behandeling wordt door H.lempens, praktijkhouder/regiebehandelaar verder vorm gegeven

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:

In de gesprekken met de client wordt op het einde van de sessie aandacht besteed aan de effectiviteit en efficiëntie van de behandeling. Op verzoek van patiënt en of behandelaar zullen naasten worden ingelicht over het beloop van de behandeling.

na de intakefase wordt er samen met client een behandelplan opgesteld, hierin worden onder andere de klachten, doelen en de manier van werken beschreven. Dit behandelplan komt in het dossier van client.

Voortgang van de behandeling wordt met client besproken en vastgelegd in het dossier van client. Na afsluiting van de behandeling ontvangt client en zijn/haar verwijzer (met toestemming client) een afsluitende rapportage over het beloop van de behandeling. Het dossier zal 20 jaar na afsluiting worden bewaard. Mocht client daar bezwaar tegen hebben, dan kan hij/zij een verzoek ter vernietiging indienen

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 a.d.h.v. een evaluatie van de afgesproken behandeldoelen en middels ROM - 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:

Eens per 5 behandelgesprekken wordt de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling besproken

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

De patiënt tevredenheid wordt gemeten middels de CQI-GGZ--VZ Amb. 2020, niet anoniem De uitkomst wordt met client besproken

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: H.E.J.J. Lempens

Plaats: Beesel

Datum: 26-06-2022

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