

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: H.C.M.Berbee

BIG-registraties: 69053670401

Basisopleiding: geneeskunde

Persoonlijk e-mailadres: heidi_berbee@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 03069743

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: H.C.M.Berbee

E-mailadres: info@heidiberbee.nl

KvK nummer: 71633626

Website: www.heidiberbee.nl

AGB-code praktijk: 03040128

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 richt op volwassenen (18 + tot 70 jaar) met psychiatrische klachten (en in goed onderling overleg met ouders en verwijzer kinderen vanaf 12 jaar) waarbij speciale aandachtsgebieden de ontwikkelingsstoornissen zijn (autismespectrumstoornissen, AD(H)D) en bijkomende (comorbide) klachten (zoals angsten, stemmingsklachten, verslavingen etc).

Ik doe eveneens consultatie en algemene diagnostiek en ben onderdeel van het H3-netwerk (www.h3-netwerk.nl) waarbij ik mij in het bijzonder richt op de diagnostiek en eventueel behandeling van psychische klachten bij vrouwen.

Behandeling is voor een groot deel gestoeld op onder respect en vertrouwen, zich gehoord en gezien voelen door steeds dezelfde behandelaar (immers, ik ben de enige behandelaar) en samen te komen tot een goede behandelovereenstemming gericht op klachtenvermindering en meer balans. Dat kan

door samen de medicatie kritisch te evalueren en te optimaliseren, maar ook de goede psychoeducatie en door het betrekken van de context (zoals partner, gezin of werk).

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: H.C.M. Berbee

BIG-registratienummer: 69053670401

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: H.C.M. Berbee

BIG-registratienummer: 69053670401

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

Mindfit (locatie Arnhem) en huisartsen/ POH's en klinisch en/of GZ-psychologen.

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

Ik zal samen met de client bepalen of het nodig is de behandeling aan te vullen met bijv (een vorm van) psychologische, psychotherapeutische of systeembehandeling. Andersom is het mogelijk dat een al ingezet psychologisch traject wordt aangevuld door mijn behandeling (bijv aanvullende diagnostiek, farmacotherapie).

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

Ik werk niet buiten kantooruren. In het behandelplan nemen we op wat een client moet doen in spoed/crisissituaties en ik zal zo nodig een vooraanmelding doen bij een instantie die wel buiten kantooruren werkt. Buiten kantooruren kan een client terecht bij de huisartspost of de crisisdienst van Arnhem. Tijdens vakantie blijf ik in eerste instantie zelf bereikbaar voor lopende behandelingen of zorg ik voor goede waarneming bij een collega-psychiater.

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

Ja, welke: ik heb lang zelf gewerkt in de crisisdienst en ik ben goed bekend met de voorwaarden voor een goede samenwerking met de crisisdienst en/of huisartsposten.

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:

Intervisiegroep met psychiaters (11, psychiaters, maandelijkse bijeenkomsten)

Mindfit, kring Arnhem

Autimaat (GGZ, Doetinchem)

Drs. Maaïke Kunst-Pol (AGBcode: 03 067124)

Mw. Joanne Tempelman, GZ-psycholoog Arnhem (AGBcode: 94066936 (praktijk))

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

Onderling werken wij samen in een veilige sfeer waarbij er ruimte is voor (kritische) feedback, elkaar bevragen en om te mogen leren. In het aandachtsgebied van de ontwikkelingsstoornissen volgen de ontwikkelingen zich snel op en zijn er veel nieuwe inzichten. Door samen te blijven werken en bijscholingen te volgen houden wij elkaar op de hoogte van actueel behandelaanbod, valkuilen en nieuwe inzichten.

Doordat ik tevens werk bij Mindfit als psychiater-consulent houd ik mij op de hoogte van het brede aanbod van problematiek in de GGZ en de ontwikkelingen in de basisGGZ.

Tot slot werk ik veel samen met huisartsen (en POH's) waardoor ik aansluitingen blijf houden met de GGZvragen die bij hen spelen, waar zij tegen aanlopen in de praktijk m.b.t. GGZvragen en hoe we kunnen samenwerken om adequate zorg te kunnen leveren.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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: www.heidiberbee.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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders: coaching en leertherapie bij een collega psychiater.

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

www.nvvp.net

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):

Cliënten bij mijzelf terecht bij klachten en/of geschillen. Bij aanvang van een behandeltraject zal ik de client(e) goed informeren over het klachtenrecht en op de stappen die hij/zij kan nemen indien.

Omdat ik aangesloten ben bij de Nederlandse vereniging voor psychiatrie (NVvP) kan een client zich ook rechtstreeks melden bij <https://www.degeschillencommissie.nl>

Link naar website:

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Maaïke Kunst-Pol, psychiater (AGBcode: 03067124)

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.heidiberbee.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 zichzelf of via een verwijzer aanmelden voor een intake en verdere behandeling.

Informatie over de stappen die een client of verwijzer moeten nemen om te verwijzen staat op de website. Ik zal dan zelf terugbellen waarna een eerste screening per telefoon plaatsvindt. Indien de problematiek passend is bij het omschreven behandeltraject van mijn praktijk, en bij ruimte voor nieuwe aanmeldingen, zullen we een intakegesprek inplannen waarbij we verder zullen kijken of het behandel aanbod passend is en er een goede match tussen ons is. Van de intake wordt een verslag gemaakt en desgewenst (met toestemming van de client) vindt er een terugkoppeling plaats naar de huisarts/ verwijzer. Indien we na het intakegesprek besluiten door te gaan met een diagnostiek- dan wel behandeltraject zal er een behandelovereenstemming worden opgesteld met behandel doelen.

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:

Omdat ik systemisch werken, zeker met de doelgroep clienten met een ontwikkelingsstoornissen, zal ik altijd zelf met client bespreken dat ik het systeem ook bij de behandeling wil betrekken. Ik vind het in de behandeling van belang dat er zicht is op de context rond een client, maar ook dat er zicht op is hoe zij de klachten zien en/of tegen welke problemen zij aanlopen m.b.t. de klachten van een client.

Indien een client hiervoor geen toestemming geeft zal ik hem/haar wijzen op het belang van het betrekken van het systeem.

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

Samen met een client maken we een behandelovereenkomst en deze zullen we elke 3 a 6 maanden na start behandeling evalueren, al dan niet samen met direct betrokkenen of partner. Buiten deze evaluaties kan client op ieder moment aangeven hoe de voortgang is en of ons behandelplan al eerder moet worden bijgesteld.

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:

3 tot maximaal 6 maanden na start behandeling (dus na intake en overeenstemming over het gemaakte behandelplan).

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

Eigenlijk stem ik ieder gesprek af of we nog overeenstemming hebben, maar in het bijzonder zal ik hier gericht navraag naar doen tijdens de evaluatie. Er is dan ruimte voor kritiek of feedback over de behandeling zelf maar ook over de behandelaar (ikzelf). Ik beschouw deze feedback als zeer waardevol en helpend om nog beter af te kunnen stemmen op wat een client nodig heeft om tot vermindering van zijn klachten te komen en zal regelmatig client uitnodigen mij feedback te geven.

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: Heidi Berbee

Plaats: Arnhem

Datum: 18-06-2024

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