

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: AAB ESCALONA
BIG-registraties: 09932117525
Basisopleiding: Master psycholoog & GZ-psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: a.escalona1991@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94113200

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Escalona
E-mailadres: praktijkescalona@gmail.com
KvK nummer: 87620588
Website: nog niet bekend
AGB-code praktijk: 94067291

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.:

Ik werk evidence based. Dit vertaal ik in de praktijk door kennis te nemen van het best beschikbare bewijs (met name de zorgstandaard), aan te sluiten bij de voorkeuren van de cliënt en mijn professionele kennis en expertise in te zetten. Dit alles plaats ik in de context van de cliënt, in de breedste zin van het woord.

Mijn expertise ligt vooral rondom de volgende klachtgebieden: angst & dwang, trauma, stemmingsproblematiek gecombineerd met regulatieproblemen. In mijn praktijk ga ik me voornamelijk richten op angst & dwang, trauma en stemmingsproblematiek. Aangezien ik als generalist ben opgeleid ben ik ook bereid andere laagcomplexere problematiek te behandelen. In behandelingen maak ik gebruik van o.a.: CGT, EMDR, NET, BEPP, IE, rescripting en gebruik ik elementen van de schematherapie en TFT

Tijdens de diagnostiek en behandeling zal ik, indien mogelijk en nodig, het systeem betrekken. In mijn praktijk ga ik mijn richten op (jong)volwassenen. Ik maak gebruik van eHealth en ga investeren in een aanbod met virtual reality.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: AAB ESCALONA

BIG-registratienummer: 09932117525

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: AAB ESCALONA

BIG-registratienummer: 09932117525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: psychiaters & klinisch psychologen

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

H.A. Abbink, psychotherapeut (big: 39913585116) & GZ-psycholoog (BIG: 19913585125)

E van den Berg, GIOS, BIG: 19932029925

J.A.C. Brugman, GZ-psycholoog, BIG: 99932069325

E.M. Schutte, GZ-psycholoog, BIG: 89932118225

L. de jong, Psycholoog in opleiding tot GZ-psycholoog

N. Vos, Psycholoog in opleiding tot GZ-psycholoog

M. Kuipers, Psycholoog in opleiding tot GZ-psycholoog

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

Ik zal het netwerk met name gebruiken voor consultatie of samenwerking.

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

Clënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/cisis de dokterswacht (0900-1127112) de dienstdoende arts kan, indien nodig, de crisisdienst van GGZ-Friesland inschakelen via 058 28 48 777. Ook kan een cliënt contact opnemen met zijn eigen huisarts.

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

Nee, omdat: Mijn praktijk heeft geen crisisdienst of specifieke afspraken met crisisdiensten in de regio omdat ik laagcomplexe casuïstiek zal gaan behandelen. Ik ben ook bedreven in de behandeling van cliënten met complex trauma, persoonlijkheidsproblematiek en psychotische klachten. Het is een bewuste keuze om deze cliënten te weren in deze praktijk.

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:

Ik vorm een Lerend netwerk met de volgende (zelfstandig) werkende zorgverleners:

E van den Berg, GIOS, BIG: 19932029925

J.A.C. Brugman, GZ-psycholoog, BIG: 99932069325

E.M. Schutte, GZ-psycholoog, BIG: 89932118225

L. de Jong, Psycholoog in opleiding tot GZ-psycholoog

N. Vos, Psycholoog in opleiding tot GZ-psycholoog

M. Kuipers, Psycholoog in opleiding tot GZ-psycholoog

Ik, een vrijgevestigde regiebehandelaar in de ggz, werk monodisciplinair. Voor het behouden van de registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan een of meer lerende netwerken met collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die zij in hun kwaliteitsstatuut hebben aangegeven."

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

10 keer per jaar komt boven genoemd lerend netwerk samen. We werken met een agenda en houden een aanwezigheidslijst bij. Na elke bijeenkomst worden de notulen opgesteld en rondgestuurd. Tijdens de bijeenkomsten wordt er gereflecteerd op het eigen handelen en persoonlijke- en praktijkdoelen.

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 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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij de LVVP.

Organisatie: LVVP

Contactgegevens:

LVVP@klachtencompany.nl

(088) 234 16 06

De klachten- en geschillenregeling is hier te vinden: <https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

J.A.C. Brugman, GZ-psycholoog, BIG: 99932069325

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):

Telefonische aanmeldingen worden door de praktijkhouder (A.A.B. Escalona) ontvangen.

Communicatie zal via de mail of telefoon verlopen. Afspraken mogen eventueel via whatsapp afgemeld of verplaatst worden.

De intake wordt door A.A.B. Escalona uitgevoerd.

De intake ziet er als volgt uit:

- 1) Zelfstandig invullen van screeningsvragenlijsten
- 2) intake 60-90 minuten
- 3) Afname van psychometrisch materiaal
- 4) behandel advies en opstellen van een behandelplan
- 5) start behandeling

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:

Met de cliënt wordt na de intake, een periode van behandelen en afsluiting zowel mondeling als schriftelijk gecommuniceerd over het beloop van de behandeling. Daarnaast zal veelvuldig geëvalueerd worden hoe het vorige consult is ervaren. Het systeem wordt daar waar nodig, met toestemming van de cliënt betrokken bij het traject. Zo is een (levens)partner welkom bij de intake en ben ik bereid informatie over de pathologie en de behandeling hiervan op een passende wijze te communiceren aan naasten.

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

De zorgvraag wordt getypeerd middels de HONOS+. Daarnaast wordt de voortgang van de behandeling besproken met de cliënt. Om het symptomatische herstel te monitoren, maak ik gebruik van psychometrisch materiaal (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:

Na de eerste 5 gesprekken volgt een moment waar er op de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit gereflecteerd wordt. Dit doe ik door te reflecteren op o.a. de volgende onderwerpen: Doel (is het doel nog scherp ogen voor de betreffende de behandeling en in hoeverre is het doel behaald), Taak (is de wijze/interventie waarmee het doel getracht behaald te worden nog passend) & band (hoe is de therapeutische relatie tot stand gekomen/hoe wordt deze ervaren).

Uiteraard wordt aan het eind teruggeblikt op de behandeling. Mocht de behandeling langer dan 12 weken duren, dan zal mondeling en schriftelijk een evaluatiemoment plaatsvinden waarbij ook de huisarts/verwijzer op de hoogte wordt gesteld.

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

De cliënttevredenheid wordt middels een vragenlijst (CQi) onderzocht. De resultaten hiervan zijn een vast onderdeel in het gesprek.

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: Alex Escalona

Plaats: Leeuwarden

Datum: 19-12-2022

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