

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: EMJ FRUNT
BIG-registraties: 49928397825
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog
Basisopleiding: orthopedagogiek
Persoonlijk e-mailadres: ellen.front@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94104407

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Ellen Frunt neuropsychologie
E-mailadres: info@ellenfruntneuropsychologie.nl
KvK nummer: 90148940
Website: www.ellenfruntneuropsychologie.nl
AGB-code praktijk: 94067618

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Handelsnaam: Ellen Frunt | neuropsychologie
Naam regiebehandelaar: mw. E.M.J. Frunt, gezondheidszorgpsycholoog
Praktijkadres: 't Dorp 108a, 5384 WB Heesch
Telefoonnummer: 0654971819
E-mail: info@ellenfruntneuropsychologie.nl
Inschrijving KvK: 90148940
Website: www.ellenfruntneuropsychologie.nl
BIG-registratie: gezondheidszorgpsycholoog
AGB-code praktijk: 94067618
AGB-code persoonlijk: 94104407

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Ik ben zowel indicerend als coördinerend regiebehandelaar. Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen in intervisie met collega's.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

In mijn praktijk bied ik (als gezondheidszorgpsycholoog) psychologische behandeling vanuit neuropsychologisch referentiekader, dat wil zeggen met aandacht voor hersen-gedragrelaties in het begrijpen van de klachten en het gedrag van mensen. Mensen die bij mij in behandeling komen kampen met uiteenlopende klachten (cognitief, emotioneel, relationeel, gedragsmatig) en kiezen weloverwogen voor een behandeltraject ter bevordering van hun mentale gezondheid, dat ze al dan niet combineren met runningtherapie (mijn praktijk heeft een samenwerking met een runningtherapie praktijk). De behandeling wordt individueel en bij voorkeur ook samen met naasten vormgegeven.

In mijn praktijk wordt niet gewerkt met e-Health of beeldbellen.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Ellen Frunt

BIG-registratienummer: 49928397825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Anders: Runningtherapeut.

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

Huisartsen (als verwijzer) en een zelfstandig runningtherapeut (uiteraard enkel wanneer van toepassing voor een patiënt, de samenwerking wordt dan in overleg met de patiënt uitgewerkt en vormgegeven).

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

Aan huisartsen koppel ik met toestemming van de patiënt terug over de behandeling.

Met een Runningtherapeut werk ik samen indien door de patiënt gewenst; hij of zij gaat een separaat Runningtherapie-traject aan dat ik (indien akkoord) samen met de runningtherapeut

zorgvuldig afstem op de psychologische behandeling. Zo werken we via twee routes (verbale (psycho)therapie en fysieke beweging) aan dezelfde of aan elkaar ondersteunende doelen.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

Binnen mijn praktijk- en kantoortijden kunnen patiënten bij mij terecht bij ontregeling waarna ik hen zal aanmoedigen af te stemmen met de huisarts, en zelf overleg voer met de huisarts. Daarbuiten kunnen mensen bij de huisartsenpost terecht bij crisogene ontregeling.

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

Nee, omdat: de reguliere crisisvoorziening via de huisarts volstaat.

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 neem deel aan een intervisiegroep met drie collega's, allen vrijgevestigd psychologen (twee klinisch psychologen en een gezondheidszorgpsycholoog).

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

In casuïstiekbesprekingen gereflecteerd op de kwaliteit van diagnostiek, indicatiestelling en behandeling. Er worden ook thema's gerelateerd aan verantwoorde praktijkvoering besproken.

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.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

www.ellenfruntneuropsychologie.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

www.ellenfruntneuropsychologie.nl

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Ik ben aangesloten bij de klachten- en geschillenregeling van de LVVP, zie lvvp.info.

Link naar website:

www.lvvp.info

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

Voor vakanties is er geen vervangend behandelaar - bij dringende zaken kunnen cliënten terecht bij mij.

Bij calamiteiten waardoor ik voor langere tijd onbereikbaar ben, kunnen cliënten terecht bij een collega GZ-psycholoog.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.ellenfruntneuropsychologie.nl

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Ik ontvang zelf de telefonische aanmelding, doe de intakegesprekken en onderhoud contact met de patiënt.

12b. Ik verwijz de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Ik bespreek na de intakegesprekken het behandelplan met de patiënt (en indien van toepassing met naasten) en we spreken een vooraf een tussentijds evaluatiemoment af. Op dat evaluatiemoment en bij bijzonderheden ook daarbuiten staan we gezamenlijk stil bij het beloop van de behandeling, het vervolg, en de benodigde (tussentijdse) communicatie naar derden of verwijzer.

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

Periodieke evaluatie van de behandeling vindt plaats (tussen tenminste regiebehandelaar en patiënt, indien van toepassing met naasten) zoals vooraf afgesproken en vastgelegd in het behandelplan. Ik maak geen gebruik van ROM. Vragenlijsten worden toegespitst op de klachten/problematiek ingezet, met vooraf een bespreking van het nut en de toepassing hiervan.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Tussentijdse evaluatie meestal na vijf sessies, en daarna afhankelijk van de ingezette behandeling. Uiteraard wordt hier onderbouwd van afgeweken wanneer nodig of gewenst.

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

Tevredenheid wordt bij elke evaluatie besproken, en bij afronding van het traject.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Ellen Frunt

Plaats: Heesch

Datum: 18-06-2023

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