

# 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: Annelies Spek

BIG-registraties: 89059814225

Overige kwalificaties: Gepromoveerd op autismespectrumstoornissen bij volwassenen.

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94017165

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Autisme Expertisecentrum

E-mailadres: info@autismeexpertise.nl

KvK nummer: 62229583

Website: www.autismeexpertise.nl

AGB-code praktijk: 94062764

#### Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Autisme Expertise Centrum B.V.

E-mailadres: info@autismeexpertise.nl

KvK nummer: 71475303

Website: www.autismeexpertise.nl

AGB-code praktijk: 94066367

#### 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

de gespecialiseerde-ggz

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.

#### 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.:**

\* Diagnostiek mbt autismespectrumstoornissen, comorbiditeit en differentiaaldiagnostiek.

\* Second opinions mbt wel of geen autismespectrumstoornis

\* Kortdurende en langer durende behandeling van volwassenen met een autismespectrumstoornis,

zoals middels psycho-educatie, cognitieve gedragstherapie, mindfulness, acceptance and commitment therapy en EMDR.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Huisartsen, zorginstellingen, begeleidingsinstanties en wijkteams.

Daarnaast neem ik deel aan het netwerk Autisme Gooi en Vechtstreek en aan een intervisiegroep met collega's klinisch psychologen.

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

Na het diagnostisch proces en aan het eind van het behandelproces wordt, met toestemming van de cliënt, een brief gestuurd naar de huisarts met hierin de bevindingen/resultaten van de diagnostiek/behandeling. Bij een langer durende behandeling (12 weken of langer) krijgt de huisarts een afschrift van het behandelplan, mits de cliënt daar toestemming voor geeft.

Verder kan het zijn dat we tussentijds overleggen met de huisarts of verwijzer, wanneer we ons zorgen maken om de cliënt of wanneer we extra informatie nodig hebben in het kader van de diagnostiek en behandeling. Ook dit gebeurt alleen met toestemming van de cliënt. Soms vinden wij het beter om cliënten te verwijzen omdat wij niet de zorg kunnen bieden die nodig is. In dat het geval kan het zijn dat we overleggen met andere zorgaanbieders, zoals instellingen, wijkteams en begeleidingsinstanties. Dit geschiedt alleen na overleg met, en toestemming van de cliënt.

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

Cliënten kunnen buiten openingstijden van het Autisme Expertisecentrum terecht bij hun eigen huisarts(enpraktijk) of de huisartsenpost binnen de eigen gemeente. De cliënten kunnen altijd per mail contact opnemen met het Autisme Expertisecentrum,

Emails worden in principe alleen beantwoord tussen half negen 's ochtends en vijf uur 's middags.

Bij acute crisissituaties worden cliënten verwezen naar de huisartsenpraktijk en/of naar de crisisdienst in de regio van de cliënt.

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

Nee, omdat: Het gaat om zorg buiten kantooruren en omdat onze cliënten vanuit het hele land komen. komen.

### **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:

<https://www.autismeexpertise.nl/index.php/aanmelding-diagnostiek/>

### **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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf)

### **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):**

De klachtenregeling van het LVVP.

**Link naar website:**

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%20](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%20)

### **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Michelle Kiep.

**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://www.autismeexpertise.nl/index.php/wachttijd/>

### **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):**

De aanmeldprocedure is de organisatie als volgt geregeld:

Cliënten kunnen zich telefonisch of online aanmelden. Dit kan dagelijks en wordt afgehandeld door één van de medewerkers. Hierbij kan het gaan om een secretariaeel medewerker, maar ook om een basispsycholoog, GZ-psycholoog of klinisch psycholoog.

De intake wordt gedaan door een (basispsycholoog in opleiding tot) GZ-psycholoog of klinisch psycholoog. Bij de behandeling en het diagnostisch onderzoek zelf is altijd een klinisch psycholoog of GZ-psycholoog betrokken. Bij onderdelen van het SGGZ zorgtraject kunnen medebehandelaars worden ingezet, namelijk een basispsycholoog of GZ-psycholoog. De communicatie met de cliënt verloopt via Email en/of telefonisch.

Op de website vindt u de medewerkers via wie de contacten mogelijk verlopen:

<http://www.autismeexpertise.nl/index.php/wie-zijn-wij/>

**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 samenspraak met de cliënt en eventueel met diens naasten, wordt het behandelplan opgesteld. Ook wordt de behandeling op gezette momenten geëvalueerd. Het is altijd mogelijk om het beloop van de behandeling te bespreken en hierin veranderingen aan te brengen.

Tijdens de behandeling kunnen ook medebehandelaren worden ingezet voor onderdelen van de behandeling. Het gaat hierbij om basispsychologen of GZ-psychologen. Hun specifieke deskundigheid is: cognitieve gedragstherapie, EMDR, Acceptance and commitment therapy (ACT) en psycho-educatie en mindfulness.

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

Middels voortgangsbesprekingen van het behandelplan.

Middels schriftelijke en/of mondelinge evaluaties met de cliënt.

**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 een half jaar of zoals passend bij de zorgwaarte.

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

Deze wordt gemeten op verschillende momenten tijdens de behandeling, maar in elk geval aan het eind van de behandeling. Dit kan mondeling gebeuren, middels vragenlijsten, maar ook middels het

invullen van de vragenlijst die op de website is weergegeven, zie:  
<http://www.autismeexpertise.nl/index.php/evaluatie/>

#### **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: Annelies Spek

Plaats: Eemnes

Datum: 15-12-2021

**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