

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: WR LEEFLANG
BIG-registraties: 69059720801
Basisopleiding: Artsenopleiding
Persoonlijk e-mailadres: winston.leeflang@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 03069700

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psy-Cure Life B.V.
E-mailadres: psycurelife@gmail.com
KvK nummer: 73423424
Website
AGB-code praktijk: 03037933

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

De bedoeling is te werken op 1 locatie. Lakanvelderstraat 28, 3573 SG Utrecht

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. 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 gespecialiseerde-ggz

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

Indicerende rol:

De indicatiestelling wordt uitgevoerd door een regiebehandelaar (psychiater)
Er worden evidence-based diagnostische instrumenten gebruikt (SCID-5, ROM, DSM-5 vragenlijst)
Multidisciplinair overleg voor complexe casuïstiek.
Intake en diagnostiek traject zijn duidelijk beschreven en vastgelegd.
Er wordt gewerkt volgens de borgstandaarden en richtlijnen.
Heldere terugkoppeling naar verwijzer en betrokken ketenpartners (zoals huisarts, POH-GGZ)
Informes consent en gezamenlijke besluitvorming met client.

Coördinerende rol:

A. Organisatorische voorwaarde:

- Aanstelling van een regiebehandelaar met mandaat voor coördinatie
- Duidelijke taakafspraken binnen het behandelteam.

B. Samenwerking in netwerkzorg:

- Actieve deelname aan overlegstructuren met andere zorgverleners (FACT, wijkteams, jeugdzorg, verslavingszorg).
- Samenwerkingsafspraken met externe partijen.

C. Digitale en administratieve ondersteuning:

- Gebruik van EPD-systeem voor dossiervorming, overdracht en communicatie.

D. Toegankelijkheid en bereikbaarheid:

- Beschikbaarheid voor overleg met andere zorgverleners.

- Voldoende capaciteit voor snelle terugkoppeling en opvolging bij verandering in de zorgbehoefte.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

Ik ben zowel kinder- en jeugdpsychiater als volwassenpsychiater. De kennis vergaart stelt mij in de gelegenheid de patiënt in zijn totaliteit te bekijken. Ik hanteer dan het bij-psychosociaal model en voeg daaraan toe transgenerationale factoren en culturele factoren. Ondanks het feit dat ik overwegend evidence based werk zie ik ook ruimte om culturele aspecten mee te nemen. Ik wil mij vooral richten op jongvolwassenen en volwassenen (18 jaar-60 jaar). Mijn werk is zowel farmacotherapeutisch als psychotherapeutisch.

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

Alle hoofddiagnoses

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

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)

Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: W.R. Leeftang

BIG-registratienummer: 69059720801

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen

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

Ik zal op indicatie psychologen consulteren. Verder zal ik met toestemming van patiënt huisartsen informeren en consulteren.

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

Bij verhoogde kans op suïcide en de omgeving geen/onvoldoende holding kan bieden. Als de veiligheid niet gewaarborgd kan worden zal ik gebruik maken van mijn netwerk van Ggz instellingen voor opname mogelijkheid. Ook bij ernstige psychotische of manische patiënten die een gevaar vormen voor zichzelf en de omgeving zal ik gebruik maken voor mij netwerk aan Ggz instellingen.

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

Patiënten in crisis kunnen gedurende avond contact opnemen met mij. Na 21:00 uur kunnen zij bij de crisisdienst terecht.

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

Nee, omdat ik heb informatieve gesprekken gehad maar omdat ik nog niet gestart ben (wachtend op mijn overeenkomst), heb ik nog geen concrete afspraken gemaakt.

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 werk momenteel bij een instelling waar er zowel psychiaters als psychologen werken in een multidisciplinair team. De zorgaanbieder is Youz. Verder heb ik collegae die werken bij andere instellingen met wie ik regelmatig samenkom.

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

Door intervisie te houden.

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.

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:

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

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):

ZZP Nederland

Link naar website:

www.zzp-nederland.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

P.J.P. Poldervaart, psychiater

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. Wachttime 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: Zij kunnen dit telefonisch aanvragen op het nummer 0644639773. Webpagina is in de maak. Omdat de praktijk beginnende is, hebben wij geen wachtlijst.

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):

aanmelding is telefonisch op het nummer 0644639773. Mochten uw klachten passen binnen de mogelijkheden van de praktijk wordt er dan een intake datum afgesproken.

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 houd om de 6 weken een evaluatie met client/patiënt samen met diens naasten. Voor patiënt ben ik telefonisch bereikbaar tussen 08:00 uur en 18:00 uur. Familie kan informatie krijgen met toestemming van patiënt/cliënt.

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

Na de intake en psychiatrisch onderzoek wordt de zorgvrager typering geformuleerd. Samen met patiënt wordt dan het behandelplan samengesteld. Daarna volgt behandeling. Na behandeling wordt een evaluatie gedaan om te kijken of de doelen van het behandelplan behaald zijn. Daar wordt dan bepaald of de behandeling voortgezet moet worden of niet.

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:

6 weken.

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

Tevredenheid wordt gemeten met een tevredenheidsenquête. Dit wordt gedaan aan het einde van de behandeling.

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: Winston R. Leeflang

Plaats: Utrecht

Datum: 18-06-2025

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