

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: AHGM MACOR
BIG-registraties: 79022636301
Overige kwalificaties: Psychiater
Basisopleiding: Geneeskunde te Maastricht
Persoonlijk e-mailadres: a.macor@psoas.nl
AGB-code persoonlijk: 03069740

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: PSOAS
E-mailadres: info@psoas.nl
KvK nummer: 17249529
Website: www.psoas.nl
AGB-code praktijk: 03073029

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

PSOAS PSYCHIATRISCH ONDERZOEK ADVIES EN SCHOLING
Kloosterstraat 28
5724 AH Ommel (gem. Asten)

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 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 gespecialiseerde-ggz

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

De praktijk is een vrijgevestigd psychiaterpraktijk, waar één psychiater werkzaam is.
PSOAS richt zich voornamelijk op diagnostiek, kortdurende m.n. medicamenteuze behandelingen en consultatie.

Handreiking voor verwijzing naar zelfstandig gevestigde psychiater (ZGP)

Kenmerken van de patiënt:

- o Ernstige psychiatrische stoornis die niet (meer) door een andere vrijgevestigd beroepsbeoefenaar in de GGZ kan worden onderzocht of behandeld.

- o Comorbide psychiatrische en somatische aandoening(en).

- o (Kans op) ernstige psychiatrische symptomen.

Gewenste diagnostiek of behandeling:

- o Farmacotherapie die te complex is om door huisarts of verpleegkundig specialist GGZ te worden geboden.

- o Psychotherapie die te complex is om door psychotherapeut of klinisch psycholoog te worden geboden.

- o Combinatie van farmacotherapie en psychotherapie.

- o Terugvalpreventie na remissie van ernstige psychiatrische stoornis.
- Criteria voor verwijzing naar een ZGP in plaats van een GGZ-instelling:
- o Voorkeur van de patiënt zelf.
 - o Eerdere succesvolle behandeling door de zelfstandig gevestigde psychiater.
 - o Noodzaak voor zorg door een vaste, laagdrempelig te bereiken psychiater.
 - o Bescherming van de privacy van een publiek bekend persoon of een collega worden.
- Daar de praktijk een eenmanszaak is, is er nauwelijks een coördinerende rol.

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.:

PSOAS wil met haar visie uitdragen, dat zij 'een omgeving voor mentale kracht' wil zijn, waar patiënten gemotiveerd worden om persoonlijke doelen in hun leven te verwezenlijken. Een omgeving, waar mensen gezamenlijke doelen nastreven en gezamenlijke waarden hebben, waar mensen informatie met elkaar uitwisselen en waar mensen elkaar helpen en waarderen. PSOAS wil ervoor zorgen, dat patiënten in hun kracht kunnen komen en blijven. De behandeling wordt samen met en in regie van de patiënt verricht en indien gewenst worden ondersteunende personen hierbij betrokken. Het doel van PSOAS is om patiënten zo optimaal mogelijk deel te laten nemen aan de maatschappij.

Wij onderscheiden ons van psychologische praktijken doordat wij psychische problematiek behandelen waarbij medicatie noodzakelijk is of een lichamelijke aandoening bij de psychische problematiek een rol meespeelt. Dit is de specifieke deskundigheid van een (vrijgevestigd) psychiater.

Behandeling vindt plaats via face-to-face-contacten, telefonische- en e-mailcontacten, eHealthtoepassingen.

Op indicatie wordt een lichamelijk en/of laboratoriumonderzoek verricht.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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: A.H.G.M. Macor

BIG-registratienummer: 79022636301

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Alphega apotheek te Asten

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

- Huisartsenpraktijk V.M. van Dongen te Deurne
- Huisartspraktijk Campanula te Asten
- Huisartsenpraktijk Lienderweg te Asten-
- Huisartsenpraktijk De Dokterspraktijk
- Huisartspraktijk De Poort te Deurne
- Huisartsenpraktijk Gezondheidsplein te Deurne
- Huisartsenpraktijk Someren
- Huisartspraktijk 't Gasthuis te Gemert
- Huisartspraktijk Pallisade te Gemert
- Huisartsenpraktijk Medisch Centrum Beek en donk
- Huisartsenpraktijk Brandevoort te Helmond
- PEPAS, psychologenpraktijk te Asten
- Experienta Docet BV te Beringe

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

PSOAS wil met haar visie uitdragen, dat zij 'een omgeving voor mentale kracht' wil zijn, waar patiënten gemotiveerd worden om persoonlijke doelen in hun leven te verwezenlijken. Een omgeving, waar mensen gezamenlijke doelen nastreven en gezamenlijke waarden hebben, waar mensen informatie met elkaar uitwisselen en waar mensen elkaar helpen en waarderen. PSOAS wil ervoor zorgen, dat patiënten in hun kracht kunnen komen en blijven. De behandeling wordt samen met en in regie van de patiënt verricht. Het doel van PSOAS is om patiënten zo optimaal mogelijk deel te laten nemen aan de maatschappij.

Wij onderscheiden ons van psychologische praktijken doordat wij psychische problematiek behandelen waarbij medicatie noodzakelijk is of een lichamelijke aandoening bij de psychische problematiek een rol meespeelt. Dit is de specifieke deskundigheid van een (vrijgevestigd) psychiater.

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

Als u in de geestelijke problemen komt gedurende de avond/nacht/weekend kunt u een beroep doen op de Centrale Huisartsenpost, die afhankelijk van de inschatting door de dienstdoende huisarts de regionale ggz-crisisdienst kan inschakelen.

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

Ja, welke: Ik kan rechtstreeks de crisisdienst bellen.

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 ben aangesloten bij de Vereniging van Vrijgevestigd Psychiaters Limburg(VVPL), waarbij de intervisiegroep Noord-Limburg regelmatig bij elkaar komt voor intervisie en casusbesprekingen. Binnen VVPL-verband voor geheel Limburg wordt nascholing gevolgd.

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

- intervisie
- casusbesprekingen
- nascholing binnen VVPL-verband
- samen optrekken voor de kwaliteitsvisitatie van de NVvP
- ifms (individueel functioneren medisch specialisten)-beoordelingen
- medicijnbesprekingen

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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.psoas.nl/tarievenlijst-psoas/>

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):

A.H.G.M. Macor

Kloosterstraat 28

5724 AH Ommel

0493-820990

Link naar website:

<http://www.psoas.nl/wat-als-ik-een-klacht-heb>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Deze gegevens zijn terug te vinden op mijn website: www.psoas.nl onder het kopje 'waarneming'.

Het is niet mogelijk een vaste waarnemer te hebben.

Binnen de psychiaters verenigd in de VVPL is altijd een collega in Noord-Limburg voor waarneming beschikbaar.

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: <http://www.psoas.nl/2-ongecategoriseerd/18-wachttijden>

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):

Hoe is dat bij PSOAS geregeld?

PSOAS maakt geen onderdeel uit van een centrale aanmelding. Hierdoor krijgt u van de huisarts een verwijzing en neemt u zelf met PSOAS telefonisch contact op.

U maakt dan een afspraak voor een intakegesprek met de psychiater.

Daar de psychiater de enige behandelaar is, verlopen alle contacten via hem.

De psychiater is BIG-geregistreerd en ingeschreven in het medisch specialistenregister. De praktijk voldoet aan de kwaliteitseisen van de NVvP.

Zowel de psychiater als de praktijk worden om de 5 jaar opnieuw beoordeeld of zij nog voldoen aan de geldende eisen.

Mocht tijdens het intakegesprek blijken, dat er geen klik is met de psychiater of de psychiater deze problematiek niet kan behandelen, dan wordt u in overleg met u doorverwezen naar een andere hulpverlener/GGZ-instelling.

Sinds 28.11.2016 is PSOAS aangesloten bij ZorgDomein Lokaal waardoor verwijzingen digitaal kunnen plaats vinden.

12b. Ik verwijs 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:

Iedere patiënt is vrij om zich door een ander persoon te laten ondersteunen.

Deze persoon is altijd welkom samen met de patiënt.

Indien in het kader van de behandeling het niet gewenst is, dat deze persoon erbij is, zal dit worden besproken.

Er wordt geen informatie verstrekt aan andere personen (ook diens naasten) zonder toestemming van de patiënt.

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

- voortgangsbesprekingen behandelplan
- evaluatie aan eind van de behandeling
- Vanaf de start, tijdens en na de behandeling worden er vragenlijsten afgenomen om de ernst van de klachten in te schatten en de vorderingen te meten.

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:

- Na 12 maanden wordt aan de hand van het behandelplan de voorgaande behandelperiode getoetst en wordt het behandelplan bijgesteld op probleem, doel, acties en nieuwe evaluatiedatum bepaald.

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

- Patiëntstevredenheidsonderzoek, waarvoor de patiënt via een mail wordt uitgenodigd aan deel te nemen.

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: A.H.G.M. Macor

Plaats: Ommel

Datum: 08-10-2025

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