

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: A.A. Bos
BIG-registraties: 19921428825
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog
Basisopleiding: Universitair, GZ-opleiding
AGB-code persoonlijk: 94102806

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologiepraktijk Bijsteren
E-mailadres: info@psychologiepraktijkbijsteren.nl
KvK nummer: 68666608
Website: www.psychologiepraktijkbijsteren.nl
AGB-code praktijk: 94063225

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):
Stemmingsproblematiek, aanpassingsstoornissen, enkelvoudige trauma, somatoforme problematiek, relatieproblematiek.
CGT, ACT en EMDR

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIG-registraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: A.A. Bos
BIG-registratienummer: 19921428825

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten

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

GZ-psychologen en klinisch psycholoog in het ziekenhuis waar ik ook werk.

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

Diagnose, medicatie, doorverwijzen indien nodig, consultatie

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

Ik ben mobiel bereikbaar, ook buiten kantoor tijden. Bij vermoede crisis kan patient terecht bij huisarts, huisartsenpost, spoedeisende hulp of GGZ-crisisdienst

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

Nee, omdat: mensen uit verschillende regio's komen. Zonodig worden aparte afspraken gemaakt

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 mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.psychologiepraktijkbijsteren.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <http://psychologiepraktijkbijsteren.nl/over-ons/contact/>

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

beroepscode en klachtenprocedure te vinden onderaan mijn website

<http://psychologiepraktijkbijsteren.nl/> Door het aanklikken van de beroepscode en

klachtenprocedure komt men terecht op de website van het NIP: <https://www.psynip.nl/>

Link naar website:

<http://psychologiepraktijkbijsteren.nl/> Door het aanklikken van de beroepscode en

klachtenprocedure komt men terecht op de website van het NIP: <https://www.psynip.nl/>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Tuchtcollege van de Gezondheidszorg of bij de beroepsverenigingen waar ik bij aangesloten ben

Link naar website:

<http://psychologiepraktijkbijsteren.nl/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Eigen huisarts. Omdat ik mensen uit diverse regio's zie is het lastig om daarvoor een vervangende behandelaar te vinden.

Patiënten kunnen eventueel ook terecht bij PsyNed waar ik bij aangesloten ben.

Bij calamiteiten en indien nodig kunnen patienten terecht bij PsychologenPraktijkPutten

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.psynd.nl/psynd of <https://www.vektis.nl/> of eigen website www.psychologiepraktijkbijsteren.nl

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Afhankelijk waar de aanmelding plaats vindt bij mij of bij PsyNed. Bij PsyNed wordt de telefonische aanmelding verwerkt, de patiënt geïnformeerd, een afspraak ingepland en vervolgens naar mij verwezen waarna ik de gegevens krijg. Een patiënt kan mij ook rechtstreeks bellen of naar mijn website gaan en een mailbericht sturen. Ik doe zelf daarna de intake en behandeling. Verdere communicatie met de patiënt verloopt mondeling, telefonisch of per mail. Ik stuur de patiënt in intakevragenlijst toe met het verzoek deze in te vullen voordat de intake plaatsvindt.

12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: A.A. Bos

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Huisarts, indien nodig en met toestemming van de patient zijn of haar partner of naaste of eerdere behandelaars.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: A.A. Bos

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: A.A. Bos

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

De procedure en werkwijze wordt bij aanvang uitgelegd.

Patiënt kan mijn mailen of bellen. Indien nodig en met toestemming van de patiënt wordt de partner uitgenodigd. Na de intake krijgt de patiënt het behandelplan mee voor zichzelf en met het verzoek dit ook aan de huisarts te overhandigen. Ik sta open voor vragen.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Mondeling, door bij aanvang van iedere bijeenkomst te vragen hoe het gaat en te monitoren of de klachten meer, minder of hetzelfde gebleven zijn.

Schriftelijk: bij aanvang van de behandeling en einde van de behandeling wordt de SQ-48 afgenomen. Mocht de behandeling langer duren dan een half jaar dan wordt halverwege na 4 tot 6 maanden een ROM afgenomen in de vorm van de SQ-48

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

4-6 maanden. De ROM wordt standaard afgenomen bij start en afsluiting behandeling.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Ik bespreek regelmatig de werkrelatie en de (on) tevredenheid met de behandeling

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: A.A. Bos

Plaats: Putten

Datum: 03-03-2018

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja