

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

#### Praktijk informatie 1

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

#### 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

##### 2b.

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

#### 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.:

Ik behandel en geef hulp bij psychische klachten die soms al jarenlang bestaan en waardoor iemand regelmatig in de problemen komt. Bijvoorbeeld op het werk of bij opleiding, in partner-, familie of vriendschapsrelaties. Bij zingeving of in geloof. De behandeling is kortdurend, maximaal 10 tot 12 behandelgesprekken. Je kunt bij ons terecht voor individuele psychotherapie en kortdurende relatietherapie.

Consultatie en behandeling behoren tot de mogelijkheden. Voor individuele psychotherapie maak ik gebruik van cognitieve gedragstherapie, Acceptance and Commitment therapie, cliëntgerichte therapie, oplossingsgerichte therapie en EMDR. Bij partnerrelatie therapie wordt vooral gebruik gemaakt van Emotionally Focused Therapy (EFT)

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

Depressie  
Angst  
Somatoforme stoornissen

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Alex Bos  
BIG-registratienummer: 19921428825

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Alex Bos  
BIG-registratienummer: 19921428825

#### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Verpleegkundig specialisten

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

GZ-psychologen, klinisch psycholoog, artsen, maatschappelijk werkers en fysiotherapeuten

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

Diagnose, medicatie, doorverwijzen indien nodig, consultatie

##### **5d. Patiënten/cliënten 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 intake en/of vermoede crisis wordt patiënt op de hoogte gesteld van werkwijze in de regio: bereiken van huisartsenpraktijk/post, 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. Zo nodig worden aparte 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:**

Afdeling medische psychologie St Jansdal Ziekenhuis Harderwijk, fysiotherapeuten en maatschappelijk werkers

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

Casuïstiek bespreken  
Professioneel handelen  
Indicatie stelling  
Bespreken methodieken  
Bespreken eigen valkuilen/patronen

#### **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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:  
[www.psychologiepraktijkbijsteren.nl](http://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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

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

## **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):**

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/>

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

**10a. Patiënten/cliënten 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 patiënten terecht bij PsychologenPraktijkPutten

**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: [www.psyned.nl/psyned/](http://www.psyned.nl/psyned/) of <https://www.vektis.nl/> of eigen website [www.psychologiepraktijkbijsteren.nl](http://www.psychologiepraktijkbijsteren.nl)

### **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):**

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 of neem de intake af bij het eerste gesprek..

**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:**

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 wordt met de patiënt het behandelplan besproken en kan hij dit zo nodig aan de huisarts overhandigen. Ik sta open voor vragen.

**13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de 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

**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:**

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

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

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

### **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: A.A. Bos

Plaats: Putten

Datum: 28-02-2019

**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