

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: AA BOS
BIG-registraties: 19921428825
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog
Basisopleiding: Universitair, GZ-opleiding
Persoonlijk e-mailadres: alexbos@solcon.nl
AGB-code persoonlijk: 94102806

Praktijk informatie 1

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

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

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij 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 generalistische basis-ggz

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

Aangezien ik alleen werk in mijn praktijk voer ik zowel de indicerende als coördinerende rol uit. Er is tevens overleg met POH-GGZ en huisartsen

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.:

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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: 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Diagnose, medicatie, doorverwijzen indien nodig, consultatie

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

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 behandelartarieven, 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:

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/>

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):

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. 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 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: <https://www.vektis.nl/> of eigen website

www.psychologiepraktijkbijsteren.nl

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):

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 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:

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 cliënt (en eventueel zijn naasten en/of 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 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 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.A. Bos

Plaats: Putten

Datum: 03-02-2026

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