

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: Wendy Bos
BIG-registraties: 19062236225
Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut VGCT
Basisopleiding: master psychologie en GZ-psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94013691

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: psychologiepraktijk LEEF!tijd
E-mailadres: wendyhcbos@gmail.com
KvK nummer: 67270050
Website: <https://psychologiepraktijkleeftijd.nl>
AGB-code praktijk: 94062949

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.:

De praktijk richt zich op mensen binnen de derde en vierde levensfase die al langere tijd aanlopen tegen psychische klachten en zich hierdoor belemmerd voelen in hun dagelijks leven.

Indien gewenst kunnen naasten betrokken worden in overleg en met toestemming van de cliënt.

Er bestaat de mogelijkheid tot eHealth (via Therapieland)

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

Depressie
Bipolair en overig
Angst

Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Wendy Bos
BIG-registratienummer: 19062236225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Wendy Bos
BIG-registratienummer: 19062236225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Anders: Ik werk samen met de PAAZ.

Als nieuwe praktijk in de regio heb ik tot op heden nog geen samenwerking gehad met een GGZ-instelling binnen deze regio. In mij vorige werkregio was dat wel het geval en ik verwacht dat dit in de toekomst hier ook het geval zal zijn.

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

Huisartsenpraktijk Westeraam, Elst
Huisartsenpraktijk Zainalabedin, Arnhem
Huisartsenpraktijk Rozet IJssel, Westervoort

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

Bij verwijs momenten, bij zorgafstemming en bij intervisie.

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

Cliënten kunnen buiten mijn werktijden voor niet-spoedeisende zaken de voicemail inspreken, waarna zij binnen maximaal 2 werkdagen worden teruggebeld. In overige gevallen kunnen cliënten terecht bij de huisartsenpraktijk/-post, spoedeisende eerste hulp en ggz-crisisdienst (via huisartsenpraktijk/-post, spoedeisende eerste hulp).

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

Nee, omdat: dit niet relevant is.

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:

Als nieuwe praktijk heb ik nog niet definitief een lerend netwerk gevonden. Wel heb ik op korte termijn zicht op aansluiting bij een bestaande intervisiegroep c.q. lerend netwerk. Eind juli vindt de eerste kennismaking plaats.

deze intervisiegroep zal bestaan uit leden met dezelfde discipline als ik zelf heb als GZ-psycholoog.

De vrijgevestigde regiebehandelaar in de ggz werkt monodisciplinair. Voor het behouden van de registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan een lerend netwerken met collega's uit dezelfde

beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij als vrijgevestigde regiebehandelaar in de ggz tot het lerend netwerk dat ik in mijn kwaliteitsstatuut heb aangegeven.

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

Aanvullend op de voorgaande vraag kan ik hierover nog geen concrete informatie geven.

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

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.psychologiepraktijkleeftijd.nl/tarieven-en-vergoedingen>

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.psychologiepraktijkleeftijd.nl/tarieven-en-vergoedingen>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode www.vgct.nl/vgct.nl/statuten-en-reglementen

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):

Klachtendesk van het NIP (Nederlands Instituut van Psychologen)

Link naar website:

www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten of <https://www.psychologiepraktijkleeftijd.nl/overig>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

De eigen huisarts van de cliënt c.q. de huisartsenpost.

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: <https://www.vektis.nl> of <https://www.psychologiepraktijkleeftijd.nl/werkwijze>

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):

U kunt zich aanmelden door:

een mail te sturen naar info@psychologiepraktijkleeftijd.nl (zet hierin niet meer dan de noodzakelijke persoonsgegevens);

te bellen met 06-15340371 (ook als u eerst telefonisch wilt overleggen). Vaak zal ik in gesprek zijn en de telefoon niet gelijk kunnen beantwoorden. Spreek dan uw naam en telefoonnummer in op de voicemail en dan zal ik u z.s.m. terugbellen (in elk geval binnen 2 werkdagen).

Nadat u bent aangemeld volgt er een intake die 1 à 2 gesprekken kan beslaan. Vervolgens bespreken we samen welke vorm van hulp het beste aansluit bij uw hulpvraag. Dit zou ook kunnen betekenen dat u meer gebaat bent bij een doorverwijzing naar een andere vorm van hulp.

Komt u bij deze praktijk in behandeling dan stellen we samen een behandelplan op, zodat u weet waar in de behandeling de aandacht op gericht al worden en op welke manier.

12b. Ik verwijz de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijzder –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 verwijzder), 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:

Na de intake zal er een behandelplan opgesteld worden. Deze wordt besproken en afgestemd met de cliënt.

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

Aan het begin van elk gesprek zal er een korte evaluatie zijn van de voortgang van de behandeling. Er vindt een ROM meting plaats aan het begin en het eind van de behandeling. Indien gewenst kan er ook tussentijds een ROM meting plaatsvinden.

Op indicatie kunnen er andere vragenlijst worden afgenomen wanneer dit nodig is om voldoende duidelijkheid te verkrijgen over de klachtendynamiek.

Aan het eind van de behandeling zal het verloop van de behandeling in zijn geheel worden geëvalueerd en zal er aandacht zijn voor terugvalpreventie en eventueel een passende doorverwijzing.

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:

Aan het begin van elk gesprek zal er een korte evaluatie zijn van de voortgang van de behandeling.

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

Aan het eind van de behandeling ontvangt de cliënt een tevredenheidsvragenlijst (CQi).

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 vervolgadvies, 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: Wendy Bos

Plaats: Arnhem

Datum: 30-06-2022

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