

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 praktijk: Heelzorg

Naam regiebehandelaar: F. Elmaci

E-mailadres: nimetelmaci@heelzorg.com

KvK nummer: 65143205

Website: www.heelzorg.com

BIG-registraties: Psychotherapeut/klinisch psycholoog (79912518016) en GZ-psycholoog (59912518025)

Overige kwalificaties

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code praktijk: 94062460

AGB-code persoonlijk: 94016739

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Trauma gerelateerde klachten, waaronder ook vroegkinderlijk trauma Er wordt vanuit de volgende referentiekaders gewerkt: CGT, EMDR, psychodynamische psychotherapie.

4. Samenstelling van de praktijk

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

F. Elmaci met BIG registratie Psychotherapeut/Klinisch psycholoog (79912518016) en GZ-psycholoog (59912518025). H.J. Kobes met BIG registratie verpleegkundig specialist GGZ (99060307030) N.

Bakker met BIG-registraties Psychotherapeut/Klinisch psycholoog (69910437816) en GZ-psycholoog (49910437825). Zij heeft een eigen kwaliteitsstatuut.

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Vaktherapeuten (haptotherapeut en psychomotore therapeut) Psychiater

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

M.H. Bos, Psychotherapeut, BIG 49052561116 N. Bakker, Psychotherapeut BIG 69910437816 H.J.

Kobes, verpleegkundig specialist, BIG 99060307030 Yolanda te Riele, psychiater, BIG 49023482101

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

Overleg over diagnose- en indicatiestelling Overleg over moeilijkheden in de behandeling Overleg over lopende behandelingen Overleg over medicatie Overleg over vervolgbehandeling

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

HAP in de regio aar cliënt woonachtig is.

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

Nee, omdat: ik daar nog nooit gebruik van heb hoeven maken. Ik heb een kleine caseload en veelal geen crisisgevoelige patientenpopulatie. Veelal is mail- of telefonisch contact tussen de zittingen voldoende om een crisis af te wenden.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb geen contracten met zorgverzekeraars

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 behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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: <https://www.fgzpt.nl/de-fgzpt/over-de-beroepen/klinischpsycholoog>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Mijn cliënten kunnen voor klachten terecht bij Solopartners (info@solopartners.nl)

Link naar website: <https://www.solopartners.nl/klachtenregeling/>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Solopartners (info@solopartners.nl)

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: <https://www.solopartners.nl/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Nanouk Bakker M.H. Bos

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.

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Cliënten kunnen na verwijzing van de huisarts telefonisch contact opnemen met de praktijk. Er vindt dan een korte telefonische screening plaats. Mocht de wachtlijst vol zijn of ik geen passend behandelaanbod heb voor deze cliënt dan wordt getracht de cliënt te verwijzen naar een collega of anders aangeraden opnieuw de huisarts te consulteren. Indien er op afzienbare termijn plek is komt cliënt op de wachtlijst en wordt gebeld zodra er plek is. Er vinden veelal drie intakegesprekken plaats, en daarop volgt een adviesgesprek, waarbij ook de resultaten van een aantal vragenlijsten worden betrokken. De behandeling volgt direct na het adviesgesprek. Er is dan geen wachttijd meer.

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: F. Elmaci

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9405	Klinisch psycholoog

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

Nee, maar bij twijfel over de diagnose worden collega's geraadpleegd in het kader van intervisie. Maar zo nodig worden collega's hierover ook geconsulteerd uit de intervisie momenten om. Zo nodig wordt ook overlegd met de huisarts/verwijzer.

14. Behandeling

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

Naam: F. Elmaci

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9405	Klinisch psycholoog

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

Naam: F. Elmaci

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9405	Klinisch psycholoog

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:

Na het intakegesprek wordt het verslag van het intakegesprek, samen met het behandelplan aan de cliënt voorgelegd en na bespreking ondertekend. Tevens wordt toestemming gevraagd voor informatie overdracht aan de huisarts. Als de cliënt hiermee akkoord gaat wordt een verkorte versie van het behandelplan aan de huisarts verstuurd. Bij vrijwel alle behandelingen wordt in het begin ook de belangrijkste persoon uit het systeem, veelal de partner, uitgenodigd. Bij langdurende , individuele therapieën vinden gedurende het behandeltraject veelal meermalen systeemgesprekken plaats.

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

Tijdens de therapie zijn er regelmatig evaluatiemomenten waarbij aan de hand van de afgesproken behandeldoelen, gekeken wordt naar de vooruitgang en indien nodig de behandeling bijgesteld kan worden. Ook wordt daarbij gebruik gemaakt van vragenlijsten die het behaalde effect van de behandeling moeten meten.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwalitetsstatuut.nl

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:

Ongeveer 1x per 9 maanden of indien de voortgang in de behandeling stagneert.

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

- Bij de tussentijdse evaluaties - Bij afsluiting van de behandeling middels de CQi vragenlijst

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: F. Elmaci

Plaats: Ermelo

Datum: 30 november 2016

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