

# 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: K. Bosma

BIG-registraties: 99066669825

Overige kwalificaties: Eerstelijnspsycholoog NIP, Cognitief gedragstherapeut Vgct/Supervisor

Basisopleiding: Gezondheidswetenschappen (GGK) + Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94005118

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: psychologenpraktijk de mijnstreek

E-mailadres: info@ppdemijnstreek.nl

KvK nummer: 14110708

Website: www.ppdemijnstreek.nl

AGB-code praktijk: 94056771

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

Depressieve klachten, angststoornissen, verwerking/rouw, PTSS (EMDR), psychosomatiek, relatieproblematiek, overbelasting/burn out, zelfbeeld problemen. CGT en EMDR zijn, in combinatie met een oplossingsgerichte aanpak, meestal wel elementen in de behandeling. Afhankelijk van hulpvraag en diagnostiek wordt gezocht naar evidence based behandel aanbod.

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

#### Medewerker 1

Naam: K. Bosma

BIG-registratienummer: 99066669825

### 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

S. Tummers, GZ psycholoog

A. Lipsch, GZ psycholoog

I. Maes, GZ psycholoog

L. Rajh, GZ psycholoog

M. Casti, GZ psycholoog

K. Niederer, psychotherapeut/klinisch psycholoog  
W. Goossens, huisarts  
I. Spitz, huisarts  
I. Hage, huisarts  
E. Verstraelen, huisarts  
C. Verstraelen, huisarts  
T. Linszen, huisarts

Niet BIG:

E. Scheepens -poh ggz-

Instellingen:

Amacura GGZ

Medita

Zuyderland GGZ

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

In geval van doorverwijzing door wachtlijst of expertise van collegae

In geval consultatie medicatie en/of diagnostiek

In geval van inhoudelijk en beroepsethische vragen (interview)

In geval van praktische zaken (overleg regelgeving)

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

Cl. kunnen terecht bij huisartsenpost en/of crisisdienst. Dit staat op website beschreven en bij afwezigheid door vakantie e.d. ook op melding voicemail en mail.

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

Nee, omdat: dit loopt altijd via huisarts tegenwoordig

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

**Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**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 behandelarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandelarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: [www.ppdemijnstreek.nl](http://www.ppdemijnstreek.nl)

**8. Kwaliteitswaarborg**

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

Interview

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden  
De beroepscode van mijn beroepsvereniging  
Link naar website: [www.ppdemijnstreek.nl](http://www.ppdemijnstreek.nl)

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

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

P3NL; klacht en company, zie website (geschillencommissie), Regionaal Tuchtcollege, NIP

#### **Link naar website:**

[www.ppdemijnstreek.nl](http://www.ppdemijnstreek.nl)

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

P3NL; klacht en company, zie website (geschillencommissie)

#### **Link naar website:**

[www.ppdemijnstreek.nl](http://www.ppdemijnstreek.nl)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Afhankelijk van periode de praktijk collegae:

mevr. drs. S. Tummers

mevr. drs. I. Maes

mevr. drs. A. Lipsch

mevr. drs. L. Rajh

### **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.ppdemijnstreek.nl](http://www.ppdemijnstreek.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):**

O.a tekst website;

Na danwel tijdens aanmelding wordt met u telefonisch een formulier doorgenomen waarin enkele persoonsgegevens (naam, adres, BSN, relatienummer verzekering) en de reden van aanmelding worden genoteerd. Afhankelijk van de wachttijd wordt ofwel direct een afspraak gepland, ofwel u wordt op korte termijn gebeld voor het maken van een afspraak.

2aEen intake bestaat in principe uit een gesprek en aanvullend test-diagnostisch onderzoek via een beveiligde internettoepassing. Hierdoor komen objectieve onderzoeksgegevens beschikbaar, die bovendien geanalyseerd worden door externe specialisten. Dit bevordert een neutrale kijk op uw

hulpvraag, (ernst van de) klachten en onderliggende persoonlijkheidsfactoren, waardoor snel en verantwoord het juiste vervolgtraject bepaald kan worden (Klik hier voor extra info).

Tijdens het adviesgesprek bespreken wij met u de testresultaten, bevindingen en een mogelijk plan van aanpak. Wij streven ernaar deze informatie reeds tijdens het adviesgesprek in de vorm van een rapportage aan uw huisarts op papier te hebben. Dit maakt informatie voor u inzichtelijk en te onthouden. Daarnaast kunt u na het zien van de rapportage al dan niet een besluit maken over verzenden van de rapportage naar uw huisarts en/of andere betrokken partijen.

Wij denken met u mee over mogelijkheden van behandeling en kunnen in overleg met u zo nodig besluiten tot doorverwijzing: extern naar een andere praktijk/instelling of intern naar een andere collega.

NB; aanvullend: Per locatie en leeftijdscategorie is er een psycholoog die de aanmeldingen binnenkrijgt; meestal via website of telefonisch. Deze psycholoog zal in de meeste gevallen ook intake, advies en behandeltraject doen. Mochten er praktische of inhoudelijke redenen zijn om naar een collegae te verwijzen of terug naar huisarts, dan wordt dat met cl. helder gecommuniceerd. Cl. worden gebeld en soms gemaïld (bevestiging afspraak).

**12b. Ik verwijs 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: K. Bosma (ik zelf, eenmanszaak)

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

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

Soms, door overleg collegae en/of huisarts en soms op consultatie of verwijzing psychiater. Meestal niet.

### **14. Behandeling**

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

Naam: mevr. drs. K. Bosma

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

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

Naam: mevr. drs. K. Bosma

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

## **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:**

Er volgt intake, doornemen praktijkinformatie, ROM en bespreken rapportage/plan van aanpak met cl. Met toestemming van cl. gaat deze rapportage via een beveiligde verbinding naar huisarts en krijgt cl. zelf een afschrift. Voor mij ondertekent cl. een versie van de rapportage waar nogmaals de vertrouwelijkheid/regelgeving etc. wordt benoemd. Ik plan evaluatie momenten en vraag of partner betrokken wenst te worden. Standaard wordt er elk consult gecheckt of we nog op de juiste weg zitten. Na afsluiten volgt er weer een ROM, rapportage, bespreking met cl. en met akkoord verzenden aan huisarts. Ook wordt een evaluatie formulier meegegeven en besproken.

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

Zie boven en ROM en evaluatielijst aan het einde.

**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):**

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

**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:**

lig na 3 consulten, maar meestal na 3-5 consulten indien dit niet al elk consult gebeurt. Periode in tijd is dan circa een maand.

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

Door bespreking, elke keer aan het einde. En door invullen lijst einde behandeling en mondelinge evaluatie 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: mevr drs. K. Bosma

Plaats: Buchten

Datum: 12-02-2019

**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