

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: J.G. Bosch
BIG-registraties: 39919638725
Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut,
Basisopleiding: Emdr
AGB-code persoonlijk: 94100670

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologiepraktijk J.G. Bosch
E-mailadres: jbosch1973@gmail.com
KvK nummer: 73784234
Website
AGB-code praktijk: 94064738

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):
Depressie, angststoornissen, somatoforme stoornissen, dwangstoornissen, trauma (enkelvoudig)

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: J.G. Bosch
BIG-registratienummer: 39919638725

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

- Esther Menkveld, GZ-psycholoog BIG 79054573325
- Petra van der Molen, SPV/systeemtherapeut BIG 29008967830
- Pieter Schoneveld BIG 19056899816

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

Overleg over diagnose-stelling
- Overleg over indicatie-stelling
- Overleg over moeilijkheden in de behandeling
- Overleg over lopende behandeling

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

- Binnen kantoor tijden ben ik bereikbaar: bij een ingesproken voicemail bel ik binnen 24 uur terug. -
- Buiten kantoor tijden kan de client een beroep doen op de huisartsenpost en via deze op de GGZ-crisisdienst
- Bij een geanticipeerde crisis licht ik de huisarts/POH-GGZ of de crisisdienst van tevoren in.

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

Nee, omdat: Dit geen meerwaarde lijkt te hebben.

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 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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.psychopraktijkdronten.nl/tarieven

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: www.psychopraktijkdronten.nl/kwaliteitseisen

9. Klachten- en geschillenregeling

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

In eerste instantie kunnen cliënten bij mij terecht als er onvrede is over de loop van de behandeling, de bejegening of andere zaken. Mocht dit niet tot een bevredigende oplossing leiden, dan kunnen cliënten terecht bij de LVVP. De LVVP kent een eigen klachtregeling.

Link naar website:

<https://lvvp.nl/info>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Geschillencommissie voor Vrijgevestigde ggz-praktijken

Postbus 90600

2509 LP Den Haag

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/over-de-lvvp/lidmaatschap/klacht>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:
Pieter Schoneveld, psychotherapeut

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: 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.psychopraktijkdronten.nl/wachtljst/

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):

<https://psychopraktijkdronten.ggzportal.nl/aanmelden/customaanmelden.aspx>www.psychopraktijkdronten.nl/online-aanmelden/

Afhankelijk van de inhoud van de aanmelding neemt mevrouw. E. Menkveld of Pieter Schoneveld binnen drie dagen telefonisch contact voor telefonische screening. Daarin wordt een inschatting gemaakt of de aanmelding passend is, welke voorkeur client heeft voor het soort behandeling en eventuele voorkeur voor behandelaar wordt besproken. De eventuele wachttijd wordt besproken. Als de verwijzing niet passend is, wordt client terugverwezen naar de huisarts/verwijzer en worden er eventueel suggesties gedaan voor eventuele behandelingen in de regio.

Client wordt vervolgens (na de eventuele wachttijd) telefonisch en per mail uitgenodigd voor het intakegesprek. Voorafgaand aan het intake-gesprek wordt client uitgenodigd de OQ-45 online in te vullen. Bij intake wordt de problematiek geïnventariseerd, dit neemt 1 tot 2 sessies in beslag. Op grond van de intake wordt in samenspraak met de cliënt het behandelplan opgesteld. Het behandelplan bestaat uit een beschrijvende diagnose, doelstelling van de behandeling en de therapie-vorm.

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 werkerterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Pieter Schoneveld

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
--------------	--------------

9402 Psychotherapeut

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

Esther Menkveld tel:06-33440901

14. Behandeling

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

Naam: Jos Bosch

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9401 gz-psycholoog, 1e lijn

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Jos Bosch

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

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:

volgt:

Na 1 of 2 intakegesprekken wordt er een behandelplan opgesteld. Dit behandelplan wordt cliënt(e) voorgelegd waarbij ondertekend wordt. In dit behandelplan wordt toestemming gevraagd voor informatie-overdracht aan de huisarts.

Dit document wordt in het dossier geupload. Cliënt wordt gevraagd of hij/zij een kopie van dit document wil. Indien cliënt akkoord heeft gegeven wordt de beschrijvende diagnose en behandelplan aan de huisarts via zorgmail verstuurd.

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

Regelmatige voortgangsbespreking van het behandelplan en de behandeling, waarbij ook gebruik wordt gemaakt een tussenevaluatie-formulier wat geïntegreerd is in het EPD.

Eventueel wordt er gebruik gemaakt van een klachtspecifieke vragenlijst.

Afhankelijk van de conclusie van de voortgangsbespreking wordt de behandeling voortgezet, gewijzigd of wordt client verwezen naar de huisarts of andere behandeling.

Aan het begin en aan het eind van de behandeling wordt er gebruik gemaakt van de volgende ROM-vragenlijsten: OQ-45 en de CQi-GGZ-VZ-AMB.

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.ggzkwaliteitsstatuut.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:

De eerste evaluatie is na 4 a 5 sessies. De opvolgende evaluaties zijn afhankelijk van de ingeschatte behandelduur (kort, middel, lang in de basisggz). Per 3 maanden vindt een evaluatie plaats.

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

- via een gesprek
- tussenevaluatie formulier. Dit formulier is geïntegreerd in het dossier via CRS. - CQj-GGZ-VZ-AMB

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: Jos Bosch

Plaats: Zwolle

Datum: 21-06-2019

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