

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: Imane Elboudjaini
BIG-registraties: 29920717725
Basisopleiding: Opleiding tot GZ-psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94101620

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologiepraktijk Terra
E-mailadres: praktijkterra@gmail.com
KvK nummer: 67740545
Website
AGB-code praktijk: 94063157

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Stemmingsklachten

Depressie

Rouw

Overbelasting/ burn-outklachten

Angst- en panieklachten

Sociale angst

Trauma

Zelfbeeldproblematiek

Levensfaseproblemen

Zingevingvragen

Psycho-educatie en begeleiding bij ontwikkelingsstoornissen (ASS en ADHD)

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: I. Elboudjaini
BIG-registratienummer: 29920717725

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

Verwijzers (huisartsen), collega-psychologen en zorgaanbieders binnen de SGGZ

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

Bij zorg en/of vragen over medicatie zal ik met toestemming van cliënt overleggen met de huisarts. In geval van opschalen kan ik cliënt indien gewenst terugverwijzen naar de huisarts voor een verwijzing richting de SGGZ.

In het geval van verwijzing naar een gespecificeerde GGZ-instelling zal ik cliënt zo goed als mogelijk adviseren en hierbij gebruik maken van de sociale kaart (Amsterdam en omgeving) en overleggen met de betreffende zorgaanbieder(s)

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

In geval van crisis dient cliënt contact op te nemen met zijn/haar huisarts en buiten kantooruren met de huisartsenpost/crisisdienst. In geval van acute crisis kan cliënt uiteraard bellen met de spoedeisende hulp, 112.

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

Nee, omdat: Crisisgevoeligheid is een contra-indicatie voor aanmelding in de BGGZ. Ik verwacht dat crises zich sporadisch zullen voordoen en zie geen noodzaak tot het maken van concrete afspraken met de crisisdienst en/of HAP.

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 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:

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: De tarieven worden bepaald door de diverse opdrachtgevers en openbaar gemaakt op de website/ in de praktijk van de opdrachtgever.

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Cliënt kan terecht bij de klachtenfunctionaris van de NVGzP: Piet de Boer
Mobiele nummer: 06-81941801
Mail: klachten@nvgzp.nl.
Post: Piet de Boer, Kijfgracht 21, 2312 RX Leiden.

Link naar website:

<http://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2014/11/klachtenregeling-NVGzP-voor-clënten.pdf>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:
Ik ben aangesloten bij de geschillencommissie van de NVGzP. Klachten voor de klachtencommissie kunnen worden ingediend via de klachtenfunctionaris.

Link naar website:

<http://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2014/11/klachtenregeling-NVGzP-voor-clënten.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:
Aangezien de behandelduur binnen de basisGGZ beperkt is, en crisisgevoelige cliënten niet worden aangenomen, zal vervanging zelden nodig zijn. Er is eerder sprake van afronding van een traject dan wel het niet aannemen van een nieuw traject.
Met cliënt zal de periode van eventuele afwezigheid van te voren besproken en voorbereid worden. In overleg met cliënt besluiten we of vervanging toch nodig is. In dat geval zal in overleg met de POH-GGZ cliënt daar naar verwezen worden voor een overbruggingscontact.

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: Er is doorgaans geen sprake van een wachttijd. Indien anders zal dit vermeld staan op de website van de betreffende opdrachtgever.

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):

De aanmeldprocedure kan verschillen per opdrachtgever.
In grote lijnen meldt een cliënt zich online of telefonisch aan. De aanmelding komt binnen bij het secretariaat waarna een intake wordt ingepland bij mij. Bij aanmelding en intake worden de algemene voorwaarden en procedure van intake en behandeling doorgenomen. De communicatie buiten de sessies om verloopt telefonisch en/of per mail.

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: Mw. I. Elboujdaini

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Nee

14. Behandeling

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

Naam: I. Elboujdaini

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: I. Elboujdaini

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

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:

Bij start van de behandeling zal ik samen met cliënt een behandelplan opstellen. Deze zullen we periodiek evalueren en waar nodig aanpassen.

Indien wenselijk/nodig kunnen naasten in overeenstemming met cliënt betrokken worden bij dit proces.

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

In de monitoring van de voortgang van de behandeling staat het behandelplan centraal. Deze wordt periodiek geëvalueerd. Aanvullend zal gebruik worden gemaakt van een objectieve meting aan de hand van vragenlijsten bij de start en einde van de behandeling.

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):

N.v.t.

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:

Ook hierin staat het behandelplan centraal welke periodiek geëvalueerd wordt. Bij start en einde van de behandeling wordt een klachtenlijst afgenomen om de effectiviteit te objectiveren. Indien een behandeling langer duurt > 6 mnd zal ook tussentijds gemeten worden.

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

Bij afronden van de behandeling wordt een vragenlijst afgenomen om de klanttevredenheid te meten.

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: I. Elboujdaini

Plaats: Harderwijk

Datum: 03-03-2019

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