

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: Bos psychologische zorg, coaching en training

Naam regiebehandelaar: Meinou Bos

E-mailadres: meinou@bos-psycholoog.nl

KvK nummer: 37156506

Website: www.bos-psycholoog.nl

BIG-registraties: Gz-psycholoog

Overige kwalificaties

Basisopleiding: psychologie

AGB-code praktijk: 94003872

AGB-code persoonlijk: 94004403

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Volwassenen kunnen in mijn praktijk terecht met klachten die ontstaan nadat zij blootgesteld zijn aan feitelijke of dreigende dood, ernstige verwondingen en/of seksueel geweld. Dat kan doordat het hen direct is overkomen, doordat men getuige van de gebeurtenis was, doordat een direct familielid of vriend het is overkomen of doordat men herhaaldelijk wordt blootgesteld aan nare details van ingrijpende gebeurtenissen (bijvoorbeeld als politieagent). Na de traumatische gebeurtenis wordt die voortdurend herbeleefd door zich herhalende herinneringen, trauma gerelateerde dromen, handelen of voelen alsof het opnieuw plaats vindt, heftige emoties als men aan het trauma herinnerd wordt en/of lichamelijke reacties als men er aan herinnerd wordt. Men probeert prikkels die verband houden met het trauma te vermijden. Zoals het vermijden van plaatsen, situaties, mensen of voorwerpen. Het kan ook zijn dat men bepaalde gevoelens of gedachten probeert te vermijden. Bovendien heeft men last van negatieve gedachten en stemmingen gerelateerd aan de traumatische gebeurtenis. Men is na de traumatische ervaring verhoogd prikkelbaar. Als deze klachten al langer dan één maand aanhouden kunnen mensen bij mij terecht. In de behandeling zal gebruik worden gemaakt van EMDR (eye movement desensitization reprocessing, zie ook www.emdr.nl) en van cognitieve- en gedragstherapeutische technieken.

4. Samenstelling van de praktijk

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

Meinou Bos, gezondheidszorg psycholoog BIG

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Ik ben aangesloten bij Vicino Noord Holland Noord (GGZ/ketenzorg).

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

Huisartsen en poh GGZ (praktijk ondersteuner huisarts GGZ) aangesloten bij Vicino (ketenzorg). Zie voor aangesloten huisartsen het overzicht op www.vicinohn.nl

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

Er wordt overlegd met de verwijzer (huisarts en/of poh ggz) als er onduidelijkheden zijn over de verwijzing en/of over medicatiegebruik maar alleen als de patiënt daar toestemming voor geeft. Mochten er gedurende de behandeling complicaties optreden waardoor er twijfels zouden ontstaan over de toereikendheid van de behandeling in de basis ggz dan kan consultatie plaats vinden met één van de psychiaters die verbonden is aan Vicino maar alleen als de patiënt daar toestemming voor geeft. Iedere zes weken is er overleg over lopende behandelingen in mijn intervisiegroep (bestaande uit een poh ggz, een klinisch psycholoog, twee gz-psychologen en een psycholoog NIP) waar geanonimiseerd patiëntgebonden informatie besproken wordt.

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

Mochten mijn patiënten gedurende de avond (vanaf 17:00 uur), nacht, vroege ochtend (tot 08:00 uur) of in het weekeinde hulp nodig hebben dan kan men terecht bij de eigen huisarts. Uw huisarts heeft, als hij of zij niet direct bereikbaar is, op het antwoordapparaat de telefoonnummers vermeld van de dienstdoende huisarts en van de spoedeisende hulp. Als het een levensbedreigende situatie betreft belt men 112. Mocht men op deze tijdstippen willen praten over suïcide gedachten dan kan men bellen met 113.

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

Nee, omdat: ik werk in de basis ggz waarin deze situaties nauwelijks voorkomen en mocht het nodig zijn dan wordt in overleg met de eigen huisarts of direct met de spoedeisende hulp actie ondernomen.

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 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.bos-psycholoog.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: www.bos-psycholoog.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):

Met klachten kunnen patiënten bij mij terecht. Mochten wij er samen niet uitkomen dan kan de patiënt terecht bij de klachtenfunctionaris van de Nederlandse vereniging voor gezondheidszorg psychologen. Het telefoonnummer is 030-6868777 en het e-mailadres bureau@nvgzp.nl
Link naar website: www.bos-psycholoog.nl

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:
Voor geschillen over mij of mijn behandeling kunnen patiënten terecht bij de NVGzP. Het telefoonnummer is 030-6868777 en het e-mailadres is bureau@nvgzp.nl

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: www.bos-psycholoog.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:
Mw. B. van Roozendaal klinische psycholoog AGB code 94-013859

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.bos-psycholoog.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):

De telefonische aanmelding, de intake, de behandeling, de communicatie met mijn patiënten en met de verwijzers wordt door Meinou Bos, gezondheidszorg psycholoog, gedaan.

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 werkteerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: Meinou Bos, gezondheidszorg psycholoog

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?:

De poh ggz en/of de huisarts hebben in hun verwijzing over het algemeen al een beschrijving opgenomen en soms ook al vragenlijsten afgenomen. Mocht er na de intake en het invullen van de vragenlijsten nog twijfel zijn over de diagnose dan kan overleg worden aangevraagd met een psychiater (alleen na goedkeuring door de patiënt) die ook aangesloten is bij de ketenorganisatie Vicino. Er kan ook overlegd worden in de intervisie. Dat gebeurt met geanonimiseerde gegevens en alleen na goedkeuring door de patiënt.

14. Behandeling

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

Naam: Meinou Bos, gezondheidszorg psycholoog

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Meinou Bos, gezondheidszorg psycholoog

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:

Vooraf vindt er telefonisch contact plaats om te inventariseren of deze praktijk bij de patiënt zou kunnen passen. Tijdens de intake wordt besproken wat de vervolgstappen zijn. Er wordt een planning gemaakt (agenda meenemen tijdens de intake is dus handig). Het behandelplan wordt overlegd en er wordt minstens één keer tijdens de behandeling geëvalueerd (hoe verloopt de behandeling, is er al voldoende verbetering, wat gaat goed en wat minder in de behandeling, zijn er verbeteringen wenselijk in de samenwerking, etc.). Regelmatig wordt (in overleg) in het begin van de behandeling een belangrijke ander bij een sessie uitgenodigd om aanwezig te zijn. Bij afronding wordt gekeken naar terugvalpreventie en wordt de conclusie (eindrapportage voor verwijzer) besproken. Tussen de sessies door kan, indien wenselijk, door de patiënt gemaild en/of gebeld worden met de behandelaar.

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

Nadat de patiënt is doorverwezen naar de praktijk en voordat de intake plaatsvindt wordt in een telefonisch onderhoud besproken of deze praktijk voor u de juiste plek zou kunnen zijn. Daarna wordt, voorafgaand aan de behandeling, één of meerdere vragenlijsten ter invulling aangeboden. Bij afronding van de intake wordt een agendaplanning gemaakt en tijdens de tweede sessie wordt een behandelplan overlegd. Halverwege de behandeling vindt een evaluatie van de behandeling plaats en bij afronding worden wederom één of meerdere vragenlijsten aangeboden. De vragenlijsten bieden de patiënt en de behandelaar informatie over de effectiviteit van de behandeling en kan gebruikt worden voor ROMmen (routine outcome measurement).

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:

Er wordt altijd halverwege de behandeling geëvalueerd. Bij een traject intensief (gemiddeld een behandeling waarin 12 consulten plaats vinden) evalueren we tijdens het vijfde en het tiende consult.

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

Tijdens de evaluatie nemen we een aantal punten door (voortgang, doelmatigheid, samenwerking) en aan het eind van de behandeling wordt naast de mondelinge evaluatie ook een vragenlijst aangeboden die de patiënt thuis kan invullen (de CQI). Verder wordt tijdens ieder consult even stil gestaan bij de tevredenheid van de patiënt. Na een consult waarin emdr werd toegepast wordt altijd gevraagd, na drie dagen, (via de mail of telefonisch) terug te koppelen.

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: Mw. M.J. Bos

Plaats: Alkmaar

Datum: 29-11-2016

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