

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: Iris van Bekkum
BIG-registraties: 79919627725
Basisopleiding: Gezondheidszorg Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: irisvanbekkum@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94101994

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Amphia Ziekenhuis
E-mailadres: HJanissen1@amphia.nl
KvK nummer: 20100257
Website: www.amphia.nl
AGB-code praktijk: 54540035

Praktijk informatie 2

Naam praktijk: Stroomlijn
E-mailadres: stroomlijn@onlinepsychologie.nl
KvK nummer: 81409826
Website: www.onlinepsychologie.nl
AGB-code praktijk: 94065950

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

Ik werk als GZ-psycholoog in de basisGGZ. Dit betekent dat cliënten worden verwezen vanwege (een vermoeden van) de aanwezigheid van een psychische stoornis volgens de DSM-V. De klachten waar ik mij als GZ-psycholoog op richt zijn doorgaans angstklachten, sociale angstklachten, stressklachten, stemmingsklachten (depressie), agressieregulatieproblemen, onzekerheidsgevoelens, negatief zelfbeeld, faalangst, identiteitsproblemen, aanpassingsproblemen, levensfaseproblematiek, SOLK-klachten, assertiviteitsproblemen, werk- of studieproblemen, conflicten met anderen en problemen met het verwerken van ingrijpende of traumatische (levens)gebeurtenissen.

Daarnaast is het mogelijk dat ik opdrachten aanneem binnen de SGGZ waar ik onder supervisie van een psychotherapeut, klinisch psycholoog of psychiater ook persoonlijkheidsproblematiek behandel. De behandelvormen die ik doorgaans gebruik zijn onder andere EMDR, Cognitieve Gedragstherapie (CGT), Acceptance en Commitment Therapy (ACT), Mentalization Based Treatment (MBT), Schematherapie en online behandelingen (E-health).

3b. Patiënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

Regiebehandelaar1

Naam: Iris van Bekkum
BIG-registratienummer: 79919627725

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
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)):

Bij het uitvoeren van behandelingen binnen de gespecialiseerde zorg werk ik nauw samen met collega-behandelaren die verbonden zijn aan dezelfde praktijkhouder/opdrachtgever. Voor het afstemmen rondom opzetten van behandelplannen en eventuele knelpunten in de behandelingen raadpleeg ik in dergelijke gevallen een klinisch psycholoog, psychotherapeut of psychiater. Binnen de basiszorg vinden vaste overlegmomenten plaats met de mogelijkheid om eventuele knelpunten / stagnaties in het behandelproces bespreekbaar te maken, in intervisie met collega GZpsychologen.

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

Informeren van verwijzer na intake en bij einde behandeling
Doorverwijzing vanwege indicatie voor intensievere behandeling
Terugverwijzing voor nazorg
Consultatie bij twijfel over indicatiestelling, vastlopen behandeling of bij diagnostiekvragen
Afstemming bij gelijktijdige behandelingen op verschillende vlakken
Diagnostische psychiatrische consulten/medicatievragen
Crisissituaties/suïcidaliteit

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

Mijzelf en / of bij hun eigen huisarts, diens vervanger of de huisartsenpost. De arts bepaalt, in overleg met de cliënt, wat er moet gebeuren en welke hulp ingezet moet worden. Hij/zij beoordeelt of inzet van de crisisdienst is aangewezen en regelt dit indien nodig

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

Nee, omdat: Nee, omdat: binnen de basiszorg crisissituaties waarbij bovengenoemde instanties ingezet zouden moeten worden in de praktijk erg weinig voorkomen. Binnen de specialistische zorg geldt het beleid van de desbetreffende instelling.

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: <https://www.onlinepsychologie.nl/praktische-zaken/vergoedingen-en-tarieven>

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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij het Nibig.

Link naar website:

<https://nibig-geschillencommissie.nl>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dit is afhankelijk van de desbetreffende praktijk / instelling. Onderling stemmen we af wie waarneemt in de vakanties. Wanneer het in de praktijk niet geregeld kan, worden cliënten tijdens vakantie en calamiteiten verwezen naar de huisarts.

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.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:
<https://www.onlinepsychologie.nl/praktischezaken/wachttijden>

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):

1. Huisarts stelt een vermoeden van een DSM stoornis vast met informed consent en verwijst naar de B-GGZ
2. Cliënt boekt zelf een kennismakingsafspraak in met "Stroomlijn" via de webagenda.
3. (Indien gewenst binnen 48u) telefonisch contact en eerste inschatting van de aanmeldingsproblematiek door psycholoog
4. intake binnen 1-2 weken via beeldbellen of "analoog" (voorkeur cliënt)
5. in overleg met cliënt vindt een voorstel van een behandeltraject plaats

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 werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: Iris van Bekkum

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14. Behandeling

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

Naam: Iris van Bekkum

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Iris Van Bekkum

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
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 of een samenvatting hiervan 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:

Indien de behandeling daartoe aanleiding geeft of noodzaak biedt, wordt het systeem van de patiënt betrokken in de consultatie en/of behandeling. Doel: effectievere aanpak en ondersteuning bij de doelstellingen van de behandeling.

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

Er wordt op minimaal drie momenten vragenlijstonderzoek gedaan, bij aanvang, halverwege en bij afsluiting van de behandeling. Minimaal wordt de OQ45 en/of de SQ-48 afgenomen.

14g. 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:

4-8 weken (afhankelijk van de gekozen prestatie, kort, midden, lang).

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

door bij afsluiting van de behandeling de CQi af te nemen (dit betreft de Consumer Quality Index ambulante GGZ en VZ, ofwel de CQi-GGZ-VZ-AKWA).

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: Iris Van Bekkum

Plaats: Breda

Datum: 29-03-2021

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