

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Format C

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: M.H. Bos

BIG-registraties: 49052561116

Overige kwalificaties: geregistreerd als practitioner bij de VEN (Vereniging EMDR Nederland), geregistreerd als gecertificeerd EFT-therapeut

Basisopleiding: Vrije Universiteit Amsterdam, klinische psychologie Postdoctorale opleiding RINO tot psychotherapeut

Persoonlijk e-mailadres: mathilde@bospsychotherapie.nl

AGB-code persoonlijk: 94003211

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor Psychotherapie Ermelo

E-mailadres: mathilde@bospsychotherapie.nl

KvK nummer: 08208365

Website: www.bospsychotherapie.nl

AGB-code praktijk: 94055363

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A
Categorie B

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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

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

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht met

- stemmingsklachten
- angstklachten
- relatieproblemen
- levensfase en identiteitsproblematiek

- trauma gerelateerde klachten, waaronder ook vroegkinderlijk trauma

Het kan ook gaan om een combinatie van klachten en/of het bij herhaling vastlopen op verschillende levensgebieden (werk, relaties, sociale contacten, ontspanning, seksualiteit).

Het referentiekader van waaruit gewerkt wordt is een psychodynamisch referentiekader, waarbij ook gebruik gemaakt wordt van EMDR, schematherapie en EFT.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: M.H. Bos

BIG-registratienummer: 49052561116

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: M.H. Bos

BIG-registratienummer: 49052561116

Medebehandelaar 1

Naam: M.J.W. Houben

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Haptotherapie en psychomotorische therapie

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Vaktherapeuten (haptotherapeut en psychomotoire therapeut)

Psychiater

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

Centrum voor Psychotrauma Heelzorg

Psychotherapiepraktijk Atalanta

Psychotherapiepraktijk Voor de Verandering

Bureau vier-v

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

Overleg over diagnose- en indicatiestelling

Overleg over moeilijkheden in de behandeling

Overleg over lopende behandelingen

Overleg over medicatie

Overleg over vervolgbehandeling

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

HAP Harderwijk

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

Nee, omdat: ik daar nog nooit gebruik van heb hoeven maken. Ik heb een kleine caseload en veelal geen crisisgevoelige patiëntenpopulatie. Veelal is mail- of telefonisch contact tussen de zittingen voldoende om een crisis af te wenden.

5f. Ik vorm een lerend netwerk met de volgende vijf (inclusief mijzelf) zelfstandig werkende zorgverleners of heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder:

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan 3 lerende netwerken/intervisiegroepen met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep.

Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:

Met alle 3 de intervisiegroepen kom ik 4x per jaar samen. In deze bijeenkomsten reflecteren we op onze eigen handelen in lopende behandelingen, bespreken we indicatieformulieren en consulteren elkaar als we inhoudelijk vastlopen.

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 de praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
<http://bospsychotherapie.nl/index.php/tarieven>

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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088)2341606 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Centrum voor Psychotrauma Heelzorg

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de 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/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<http://bospsychotherapie.nl/index.php/procedure1>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in de praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt/cliënt):

Cliënten kunnen na verwijzing van de huisarts telefonisch contact opnemen met de praktijk. Er vindt dan een korte telefonische screening plaats. Mocht de wachtlijst vol zijn of ik geen passend behandelaanbod heb voor deze cliënt dan wordt getracht de cliënt te verwijzen naar een collega of anders aangeraden opnieuw de huisarts te consulteren.

Indien er op afzienbare termijn plek is komt cliënt op de wachtlijst en wordt gebeld zodra er plek is. Er vinden veelal drie intakegesprekken plaats, en daarop volgt een adviesgesprek, waarbij ook de resultaten van een aantal vragenlijsten worden betrokken. De behandeling volgt direct na het adviesgesprek. Er is dan geen wachttijd meer.

12b. Ik verwijz de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

13. Behandeling

13a. 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

13b. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de indicierend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Na het intakegesprek wordt het verslag van het intakegesprek, samen met het behandelplan aan de cliënt voorgelegd. Indien akkoord wordt toestemming gevraagd voor informatie overdracht aan de verwijzer. Bij vrijwel alle behandelingen wordt in het begin ook de belangrijkste persoon uit het systeem, veelal de partner, uitgenodigd. Bij langdurende, individuele therapieën vinden gedurende het behandeltraject veelal meermalen systeemgesprekken plaats.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Tijdens de therapie zijn er regelmatig (ongeveer 1 x per 5 maanden) evaluatiemomenten waarbij aan de hand van de afgesproken behandeldoelen, gekeken wordt naar de vooruitgang en indien nodig de behandeling bijgesteld kan worden. Ook wordt daarbij gebruik gemaakt van vragenlijsten die het behaalde effect van de behandeling moeten meten.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Ongeveer 1x per 5 maanden of indien de voortgang in de behandeling stagneert.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):

- Bij de tussentijdse evaluaties
- Bij afsluiting van de behandeling middels de CQi vragenlijst

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/cliënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

14c. 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/cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

15. Omgang met patientgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

15b. 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

15c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: M.H. Bos

Plaats: Putten

Datum: 30-6-2022

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het Landelijk kwaliteitsstatuut ggz en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja