

Format kwaliteitsstatuut GGZ – vrijgevestigde

inclusief checklist

Dit format is een uitwerking van het model kwaliteitsstatuut GGZ om de zorgaanbieder te ondersteunen in het vormgeven van een eigen kwaliteitsstatuut. De checklist met toetsingscriteria is boven elke vraag weergegeven. Als door de zorgaanbieder wordt voldaan aan de gestelde toetsingscriteria, zal diens kwaliteitsstatuut goedgekeurd worden. Bij elke vraag in het format dient een antwoord ingevuld of aangevinkt te worden.

Let op: na het invullen van dit format kunt u het format **uploaden** op de website www.GGZkwaliteitsstatuut.nl, zonder upload zal uw format niet meegenomen worden in de toetsing.

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam praktijk: Angeline Donk Trauma en conflicthantering

Naam regiebehandelaar: Angeline donk

Straat en huisnummer praktijkadres: keizersgracht 37

Postcode en plaats praktijkadres: 1015CD Amsterdam

Telefoonnummer: 0031655868332

E-mailadres: info@angelinedonk.nl

KvK nummer: 34209335

Website: WWW.AAvP.nl

BIG-registraties: 79035820116/59035820125

Overige kwalificaties lid VEN/ EMDR practioner/ gz psycholoog

Basisopleiding: psycholoog (universitair)

AGB-code praktijk: 94003222

AGB-code persoonlijk: 94003710

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-GGZ

en/of

de gespecialiseerde-GGZ

3. Aandachtsgebieden

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

angst en paniekstoornissen
stemmingsstoornissen
gevolgen van traumatisering
gevolgen van vroegkinderlijke traumatisering
Somatoforme stoornissen

Emdr behandeling
systeembehandeling (individueel en paar)

4. Samenstelling van de praktijk

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

Angeline Donk BIG 79035820116 / 59035820125

5. Professioneel netwerk (doel van deze vraag is transparant maken hoe je samenwerkt):

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

- Huisartsenpraktijk(en)
- Collegapsychologen en -psychotherapeuten
- Verpleegkundig specialisten
- GGZ-instellingen
- Zorggroep(en)
- Anders:

haptotherapeuten
Psychomotore therapeuten
fysiotherapeuten

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

Jos Ebbers BIG 79009435716
M. Le Poole BIG 99038293816
Huisarts:

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft. Toelichting: Hier wordt gedacht aan, op- en afschaling, diagnose, consultatie, medicatie:

Medicatie: consult psychiater
Besluitvorming over intensivering van behandeling: intervisie/inter collegeaaloverleg
Behandelvragen: idem
diagnostiek: instelling voor GGZ

5d. Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crisis terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst): (doel van deze vraag is het transparant maken hoe de praktijk het geregeld heeft): **Let op**

Buiten de kantooruren:

- naar de huisartspost
- bij mijzelf via: telefoon, mail of sms contact
- crisisdienst

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

- Ja, welke: _____
- Nee, omdat: van te voren is er geen algemeen afspraak te maken. cliënten moeten zelf, iqv crisis actie ondernemen.

of

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg:

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar, zo ja welke?

- Ja, ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars:

CZ
Menzis
VGZ

Geeft u aan waar de lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar zijn:

- Link(s) naar lijst met gecontracteerde verzekeraars:

- Ik upload mijn lijst met gecontracteerde verzekeraars op www.GGZkwaliteitsstatuut.nl

- Nee, ik heb geen contracten met zorgverzekeraars

7. Behandeltarieven

- 7a. Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk
- 7b. Ik heb het tarief overig (zorg)product¹ voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk .
- 7c. Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk
- 7d. Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk **let op:**
- Ik hanteer geen voorwaarden en tarief voor no-show

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:

- Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op www.GGZkwaliteitsstatuut.nl

of

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
- Anders, namelijk

Link naar website over bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep:

- Link naar website:
- Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.GGZkwaliteitsstatuut.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):

Ik maak gebruik van de klachtenregeling zoals die is vastgesteld door de specialistenvereniging

De klachtenregeling is hier te vinden:

- Link naar website: <https://www.lvvp.info>
- Ik upload het document met de klachtenregeling op www.GGZkwaliteitsstatuut.nl

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 LVVP en VEN en de daar gehanteerde geschilleninstantie

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar website: <https://lvvp.info>

Ik upload het document met de geschillenregeling op www.GGZkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

M. Le Poole

J.Ebbers

Verwijzende huisarts

Contactgegevens vervangend behandelaar:

zie de website AAvP.nl

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

Nee

II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt

of

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.AAvP.nl
Https://lvvp.info
- Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.GGZkwaliteitsstatuut.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 hoofdbehandelaar neemt de telefonische of emailaanmeldigen aan en maakt binnen een periode van 2 tot 3 weken een afspraak voor de intake.
Alle communicatie verloopt tussen client en de hoofdbehandelaar

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
- Nee

13. Diagnostiek

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

Naam: **Angeline Donk, hoofdbehandelaar**

Generalistische basis GGZ

Kwalificatie **Omschrijving**

9401

9402

9405

9406

9418

Gespecialiseerde GGZ

Kwalificatie **Omschrijving**

0329

9402

9405

9418

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

neen

14. Behandeling

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

Naam: **Angeline Donk**

Generalistische basis GGZ

Kwalificatie **Omschrijving**

9401

9402

9405

9406

9418

Gespecialiseerde GGZ

Kwalificatie **Omschrijving**

0329

9402

9405

9418

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

Naam: **Angeline Donk**

Generalistische basis GGZ

Kwalificatie **Omschrijving**

9401

9402

9405

9406

9418

Gespecialiseerde GGZ

Kwalificatie **Omschrijving**

0329

9402

9405

9418

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
 Nee

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
 Nee

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:
Ik bespreek het beloop van de behandeling regelmatig met client , en indien gewenst met de naasten van client om aspecten van de behandeling te bespreken

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

Ik bespreek met de client regelmatig het beloop van de gehele behandeling.
Aan het eind van elke sessie bespreek ik de sessie met client.
De ingevulde ROM lijsten worden besproken.

Uitleg toetsing vraag 14g: bij vraag 14g wordt geen toets gehanteerd, omdat het hebben van een overeenkomst met SGB pas vanaf 1 oktober 2016 verplicht is.

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).

- Link naar 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: **Zoals hierboven reeds aangegeven, evalueer ik regelmatig de voortgang. Ook aan de hand van de ingevulde ROM vragenlijsten. Tevens evalueer ik de sessie aan het einde met de client.**

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier (wanneer, hoe):

Ik evalueer elke sessie met client en noteer dit in het dossier

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

- Ja
 Nee

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

- Ja
 Nee

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
 Nee

III. Omgang met patiëntgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals.

- Ja
 Nee

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
 Nee

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

- Ja
 Nee

IV. Ondertekening

Naam: **Angeline Donk**

Plaats: **Amsterdam**

Datum: **13-09-2016**



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

12

het op. sta na dit pui document op en upload het bestand op
www.CGZkwaliteitsstatuut.nl

1

1 1