

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: AM VERBUNT
BIG-registraties: 49050558925
Overige kwalificaties: psycholoog NIP
Basisopleiding: WO psychologie in klinische richting
Persoonlijk e-mailadres: drs.amverbunt@yahoo.de
AGB-code persoonlijk: 94000714

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Bureau voor psychologische begeleiding en consulten
E-mailadres: info@psycholoog-in-zelhem.nl
KvK nummer: 52479226
Website: www.psycholoog-in-zelhem.nl
AGB-code praktijk: 94000479

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

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

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Ik bied zorg aan in de generalistische basis-GGZ. Deze zorg betreft o.a. de diagnostiek en de behandeling van depressieve stoornissen, angststoornissen, PTSS. Indien een cliënt(e) zich aanmeldt voor behandeling op een terrein dat buiten mijn competentie ligt - zoals daar bijvoorbeeld zijn eetstoornissen, verslavingsproblematiek, seksuele stoornissen - verwijs ik cliënt(e) door naar een op die problematiek gespecialiseerde instelling. Voor wat betreft mijn coördinerende rol geldt dat ik binnen mijn een-persoonspraktijk degene ben die zowel de diagnostiek als de behandeling uitvoer.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

Visie & werkwijze: cliënten zo goed, zo snel & zo efficiënt mogelijk helpen. Problematiek die ik in mijn praktijk behandel omvat in de categorie verzekerde zorg: PTSS-ook met uitgestelde expressie, angst,

depressie, dwangklachten. In de categorie onverzekerde zorg kunt u terecht voor werk- & werkgerelateerde problematiek, overspanning, burn-out, studieproblemen, relatieproblematiek, identiteits- & levensfaseproblematiek. Bij de verschillende behandelingen wordt gebruik gemaakt van technieken als CGT, EMDR, mindfulness en relaxatie- & ademhalingsoefeningen./

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: drs A.M. Verbunt

BIG-registratienummer: 49050558925

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

Anders: Fysiotherapeuten, Mensendiecktherapeuten, Cesartherapeuten, ergotherapeuten, sociaal psychiatrisch verpleegkundigen, psychiater, orthopedagogen, POHs-GGZ

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

Huisartsen(groeps)praktijken in

Aalten, Doetinchem, Gendringen, Lichtenvoorde, Silvolde, Terborg, Ulft, Varsseveld, Winterswijk, Zelhem

en verder met die huisartsen die naar specifiek naar mij doorverwijzen, bv op verzoek van de cliënt(e)

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

Informatie-overdracht, medicatie, afstemming van de zorg, verwijzing naar evt andere vorm van hulpverlening

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

Cliënten kunnen in de avond/nacht/weekend/crisis terecht bij hun huisarts, de huisartsenpost, de spoedeisende hulp, dan wel de crisisdienst, zulks naar gelang de aard van de crisis.

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

Nee, omdat: de basis-GGZ alleen die cliënten krijgt doorverwezen die een bij de basis-GGZ passend zorgzwaartepakket hebben en alleen de HA kan doorverwijzen naar de crisisdienst.

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: Collega-psycholoog, fysiotherapeut, SPV-er, orthopedagoog, kinder- & jeugdpsycholoog, Cesar-therapeut, Mensendiecktherapeut, ergotherapeut, POH-GGZ.

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

Wij komen regelmatig bij elkaar & brengen in de bijeenkomsten casuïstiek in. Deze wordt dan van verschillende kanten bekeken & belicht. Af & toe wordt een spreker uitgenodigd om uitleg over een bepaald onderwerp te geven. Denk daarbij aan een jurist die uitleg geeft over mogelijke wijzigingen in privacy-wetgeving, een medewerker van buurtzorg of een andere hulpverleningsorganisatie (zoals Veilig Thuis) die uitleg geeft over de werkwijze van en mogelijke ondersteuning door buurtzorg of een andere hulpverleningsorganisatie (zoals bv Veilig Thuis), of een expert op enig gebied die voorlichting geeft over nieuwe vormen van hulpverlening.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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:

www.psycholoog-in-zelhem.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

www.bigregister.nl

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Ik maak gebruik van de klachtenregeling van het NIP. Mijn cliënten informeer ik schriftelijk over deze regeling.

Link naar website:

NIP.http://www.psynip.nl/contact-en-service/veelgestelde-vragen/clienteninformatie/wat-als-ik-ontevreden-ben-over-een-psycholoog_.html

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

mw drs P. Visser

huisarts van cliënt(e)

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

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.psycholoog-in-zelhem.nl

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Aanmelding verloopt via de telefoon of via een aanmeldingsformulier op de website van de praktijk, www.psycholoog-in-zelhem.nl. De psycholoog belt de cliënt om een afspraak voor een intake te maken. Zowel intake als behandeling worden door de psycholoog uitgevoerd. Alle communicatie van de cliënt verloopt met de psycholoog. Na maken van de afspraak ontvangt de cliënt per post een bevestiging van de afspraak alsmede informatie omtrent de gang van zaken in de praktijk, de door de praktijk gehanteerde tarieven & de wettelijk noodzakelijke toestemmingsformulieren.

12b. Ik verwijs de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

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

De cliënt(e) - en indien door de cliënt(e) gewenst personen uit het systeem - wordt/worden bij aanvang voorgelicht over de aard van de klachten, de gangbare behandelvormen, de reden voor de keuze van de behandeling, de prognose en tevens datgene waarmee hij/zij rekening dient te houden tijdens het behandelproces, zoals gevolgen van een verwerkingsproces of van de verandering van gedragspatronen en de mogelijke invloed(en) hiervan op de omgeving.

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

De voortgang van de behandeling wordt nauwkeurig gemonitord zowel door middel van voortgangsbesprekingen op sessieniveau als op algemeen evaluatief niveau. Daarnaast vindt nauwkeurige monitoring ook plaats op belevingsniveau en effectniveau. In voorkomende gevallen is sprake van de toepassing van ROM, de resultaten waarvan worden opgeleverd aan externe instanties voor landelijke, regionale en interpraktijk-monitoring.

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

In de basisggz hanteer ik zowel doelmatigheids- als effectiviteits-evaluaties op sessieniveau. De periode waarover deze evaluatie plaatsvindt, hangt rechtstreeks samen met de tijd tussen twee sessies. Deze kan variëren van een week tot zes weken, maar bedraagt in de regel twee weken.

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

De cliënten wordt gevraagd naar hun tevredenheid met de manier van werken van de hulpverlener en hun tevredenheid met het hulpverleningsproces als zodanig. Zij worden daarbij nadrukkelijk uitgenodigd hun antwoorden zo gedetailleerd mogelijk toe te lichten. Doel van dit evaluatieproces is te komen tot de formulering van zo concreet en specifiek mogelijke verbeterpunten voor de praktijk als geheel en/of afzonderlijke aspecten van de hulpverlening en/of de praktijkvoering.

14. Afsluiting/nazorg

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

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: mw drs A.M. Verbunt

Plaats: Varsseveld 7051 AX

Datum: 09-06-2025

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