

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: IO van Dam
BIG-registraties: 09929203625
Basisopleiding: Gezondheidszorgpsycholoog
Persoonlijk e-mailadres: irevial@hotmail.com
AGB-code persoonlijk: 94109010

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Irina van Dam
E-mailadres: irevial@hotmail.com
KvK nummer: 94521050
Website
AGB-code praktijk: 94068498

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

2b.

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

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.:

De praktijk richt zich op het behandelen van volwassenen met psychische klachten en aandoeningen van lichte tot matige ernst. Ik behandel voornamelijk angststoornissen, trauma- en stressorgerelateerde klachten, (lichte) obsessief compulsieve stoornissen, stemmingsklachten, en slaapstoornissen. Behandelvormen zijn kortdurend en klachtgericht middels cognitieve gedragstherapie en traumaverwerkingstechnieken zoals EMDR en Imaginaire Exposure. In sommige gevallen kunnen schemagerichte interventies worden toegepast. Contra-indicaties zijn hoge complexiteit of ernst, aanwezigheid van suïcidaliteit, crisisgevoeligheid, verslavings- of eetproblematiek en matige tot ernstige persoonlijkheidsproblematiek. Waar mogelijk wordt de omgeving betrokken. E-Health wordt (beperkt) toegepast als aanvulling van de behandeling.

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
Slaapstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Irina van Dam
BIG-registratienummer: 09929203625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Irina van Dam
BIG-registratienummer: 09929203625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

de huisartsen in de regio Ede en Lunteren en omstreken en hun POH-GGZ.

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

Er zal overleg plaatsvinden met huisartsen als er vragen zijn bij aanmelding van cliënten, bij vragen over de diagnostiek en bij medicatievragen. Daarnaast zal er overleg worden gezocht met de huisarts in geval van afschaling van zorg naar bijvoorbeeld de POH-GGZ of opschaling naar een intensievere hulpverlening zoals een GGZ instelling of een vrijgevestigde GGZ praktijk voor de gespecialiseerde-ggz (wanneer de problematiek te complex is om in de vrijgevestigde basis GGZ praktijk te behandelen, te denken valt aan complexe diagnostiekvragen of ernstige psychopathologie (waaronder suïcidaal of risicovol gedrag). In geval van opschaling naar intensievere hulpverlening, wordt de huisarts gezien als verwijzer. In dergelijke situaties zal de huisarts middels een schriftelijke rapportage op de hoogte worden gebracht met advies voor doorverwijzing, eventueel aangevuld met een telefonische toelichting.

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

Contact met cliënten vindt alleen plaats gedurende de kantoortijden zoals vermeld zal worden op mijn website. Buiten kantoortijden kunnen ze terecht bij hun eigen huisarts, huisartsenpost/spoedeisende hulp of GGZ crisisdienst.

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

Nee, omdat: ik behandel uitsluitend lichte tot matige psychische klachten waarbij crisisdienst vaak niet nodig is en cliënten in geval van nood altijd bij hun huisarts, HAP en crisisdienst terecht kunnen

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: wordt later bepaald.

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

Intervisie waarbij casuïstiek (anoniem) en professionele thema's besproken worden.
Supervisie

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 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.ggzkwaliteitsstatuut.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

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://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

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):

LVVP klachtenfunctionaris

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

In eerste instantie bij de eigen huisarts. Een collega-waarnemer wordt later bepaald.

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: www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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 zich aanmelden ofwel telefonisch, ofwel per email of via het contactformulier op de website. Ik zal dan uiterlijk binnen 2 werkdagen contact opnemen. Er wordt een telefonisch screeningsgesprek gevoerd van ongeveer tien minuten om te bepalen of de aanmelding passend lijkt voor intake in de praktijk. Zowel intake als behandeling zullen door mij uitgevoerd worden. Indien na intake blijkt dat de behandeling die ik kan bieden niet aansluit, bijvoorbeeld qua zorgzwaarte of diagnose dan zal dit naar cliënt en verwijzer (meestal de huisarts) gecommuniceerd worden en zal er

naar beide een advies worden gegeven voor een passend vervolg. De communicatie met cliënt over intake en behandeling zal via mij verlopen.

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:

Communicatie over het beloop van de behandeling zal vooral mondeling plaatsvinden in de vorm van

regelmatige evaluatiemomenten met cliënten zelf en met de toestemming van cliënten ook hun naasten. Dit wordt in cliëntendossier gerapporteerd. Eventuele schriftelijke communicatie met de verwijzer over het beloop van de behandeling van cliënt zal eerst met cliënt worden doorgenomen voordat deze zal worden verzonden. Communicatie over het beloop van de behandeling met cliënt zal tijdens geplande consulten plaatsvinden.

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

ROM bij de intake, tijdens evaluatiemomenten en bij afsluiting.

Tijdens evaluatiemomenten van behandeling kan samen met cliënt het behandelplan geëvalueerd en desgewenst bijgesteld worden. Tijdens de eindevaluatie bij het afronden van behandeling zullen de behandeldoelen geëvalueerd worden.

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:

Afhankelijk van de vooraf ingeschatte duur van de behandeling zal er halverwege de behandeling een

evaluatiemoment zijn met cliënt en desgewenst een betrokkene uit het systeem van cliënt.

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

Middels ROM, de ORS en SRS vragenlijsten.

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: Irina van Dam

Plaats: Ede

Datum: 07-08-2024

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