

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: Judith Bos

BIG-registraties: 69909655816

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog BIG nr 49909655825; groepstherapeut; schematherapie; EMDR

Basisopleiding: psychologie; GZ-psychologie; psychotherapie

AGB-code persoonlijk: 94061236

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor Psychotherapie Judith Bos

E-mailadres: j.bos@extenzo.nu

KvK nummer: 66414792

Website: volgt

AGB-code praktijk: 94062699

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:

Persoonlijkheidsproblematiek, trauma- en stressorgerelateerde problematiek, angstklachten, depressie, aan de ontwikkelingsfase verbonden problematiek, klachten van overbelasting tot burnout, moeite met het omgaan met bepaald verlies.

Doelgroep: volwassenen van 18 tot 100 jaar.

Behandelvormen die ik toepas: schematherapie zowel individueel als in een groep, EMDR, cognitieve

gedragstherapie, persoonsgerichte en integratieve psychotherapie, gebruikmaking van MBT principes, gebruikmaking van AFT principes.

Systeemleden betrek ik bij meer complexe problematiek en/of hulpvraag en desgewenst. Mogelijkheid tot beeldbellen / online therapie.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Depressie
Angst
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Judith Bos
BIG-registratienummer: 69909655816

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Judith Bos
BIG-registratienummer: 49909655825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Judith Bos
BIG-registratienummer: 69909655816

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Judith Bos
BIG-registratienummer: 49909655825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Intervisiegenoten; psychiaters in de regio (farmacotherapeutisch consulten); crisisdienst Altrecht.

Naast contractvrij werken, heb ik mij als zelfstandige ook aangesloten bij 1NP. Deze organisatie biedt een netwerk van andere aangesloten zelfstandigen.

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

Mw. Drs. J.B. (ANNET) VAN LEEUWEN
Klinisch Psycholoog 1904 786 7425
Psychotherapeut 1904 786 7416

Mw. Drs. M. (MARJA) SANDERS
Klinisch Psycholoog 2904 769 9525
Psychotherapeut 4904 769 9516

Mw. Drs. J. van Rhijn
GZ-Psycholoog 3904 990 5825

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

De onder 5B genoemde collega's: voor consultatie, intervisie en waarnemen.

Voor medicatieconsulten: huisarts van de patiënt of psychiaters in de regio.

Voor verwijzing naar meer intensieve behandelmogelijkheden in de GGZ: GGZ instellingen in de regio.

Bijvoorbeeld voor intensieve traumabehandeling naar Psytrec of het Sinai Centrum (Arkin).

Voor specifieke diagnostiek of begeleiding: GGZ instellingen.

Bijvoorbeeld voor diagnostiek, medicatie en begeleiding bij ADHD naar ADHD Centraal.

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

Bij de huisartsenpost in de regio: 088-130 9610

Bij de crisisdienst in de regio (meestal Altrecht): Utrecht: 030 2308850 (7x24 uur)

Zeist: 030 6965100 (binnen kantoor tijden; buiten kantoor uren bel 030 2308850)

Bij het crisiscontactpunt via 1NP van Parnassia Groep (alleen voor patiënten via 1NP): Doorschakeling vanaf 0900 5553000

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

Nee, omdat: Tot nu toe maak ik zonodig per individuele patiënt specifieke afspraken. Dit gaat doorgaans telefonisch. Zonodig vind er een gezamenlijk consult plaats. In een crisisinstructie gekoppeld aan het EPD beschrijf ik zonodig de afgesproken stappen bij crisis.

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:

Praktijkintervisie met:

Mw. Drs. J.B. (ANNET) VAN LEEUWEN

Klinisch Psycholoog 1904 786 7425

Psychotherapeut 1904 786 7416

Mw. Drs. M. (MARJA) SANDERS

Klinisch Psycholoog 2904 769 9525

Psychotherapeut 4904 769 9516

Daarnaast maak ik deel uit van een multidisciplinaire intervisiegroep schematherapie: psychologen, psychiater, vaktherapeut.

Tot slot maak ik deel uit van het netwerk van bij 1NP aangesloten professionals, waarin ook verschillende disciplines vertegenwoordigd zijn.

In mijn rol als regiebehandelaar in de vrijgevestigde 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 bovenstaande lerende netwerken met mijn collega's uit overwegend dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra/aanvullende 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:

Praktijkinterview: maandelijks, 2 uur.

Schematherapie interview: 8 keer per jaar, 2 uur per keer.

1NP: 2 regio(RVE) bijeenkomsten per jaar; 1 dag per jaar voor alle aangesloten professionals.

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:

www.zandspoor.nl/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

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):

Initieel uiteraard bij mijzelf, eventueel in aanwezigheid van een derde en/of vierde persoon.

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling daarna zo nodig terecht bij de klachten- en geschillenregeling van de LVVP. Voor de link naar de beschrijving van de handelswijze, zie hieronder.

Wanneer ik iemand via 1NP zie:

dan via de klachtenregeling van 1NP.

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:

Zie de collega's genoemd onder 5b. Per cliënt zal ik van een van hen een specifieke naam bevestigen na intake en bij aanvang van de behandeling.

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.zandspoor.nl Cliënten kunnen telefonisch bij mij de wachttijden opvragen. Daarnaast zal ik de wachttijden aan Vektis doorgeven. Daarnaast kunnen de mensen op mijn pagina van 1NP de wachttijden zien: <https://www.1np.nl/vind-een-behandelaar/behandelaar/-/wcl/F4C0fwDbBsu2/userid/1079974>.

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):

Zowel patiënten die ik via 1NP zie, als patiënten die ik via het contractvrij werken zie, nemen eerst zelf telefonisch contact met mij op. Mijn telefoonnummer vinden zij op de 1NP website, via de verwijzer, via de zandspoor website, via het schematherapie register of via de LVVP. Bij telefonische aanmelding volgt een korte basale screening op de problematiek om een aantal factoren te bekijken: of en zo ja welke mate van crisis aanwezig is, of de aard van de problematiek passend is bij mijn aanbod, of de praktische werkwijze aansluit. Bij consensus over een passende match, wordt een verwijfsbrief van de huisarts gevraagd. Indien gewenst, wordt een vrijblijvend kennismakingsgesprek geboden, tegen lager dan regulier NZA tarief. Intake wordt door mijzelf gedaan. Bij een meer complexe zorgvraag beslaat deze sowieso twee gesprekken, bij voorkeur 1 in gezelschap van een systeemlid. Van elke intake wordt een intakeverslag geschreven. Deze wordt in een adviesgesprek aan de patiënt voorgelegd. Bij akkoord kan overgegaan worden naar de behandel fase. Bij akkoord zal de verwijzende huisarts worden geïnformeerd over de bevindingen.

12b. Ik verwijfs 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 intake wordt in een adviesgesprek uitvoerig bij het indicatieverslag en behandelplan stilgestaan. De behandel fase kan pas starten bij consensus over diagnose, doelen en behandelplan. De patiënt zal zelf na dit gesprek een afschrift krijgen van het behandelplan. Bij het adviesgesprek zal ik toelichting geven op de voorgestelde werkwijze. In het begin van de meeste psychologische behandelingen zit een gedeelte psycho-educatie, hierin wordt ook stilgestaan bij kenmerkende aspecten van de problematiek en van de behandeling.

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

Tijdens de behandeling kan op elk moment mondeling de behandeling ter sprake worden gebracht door mij of de patiënt. Bij een behandeling bij een meer complexe zorgvraagtypering wordt in elk geval na een half jaar formeel geëvalueerd. De uitkomst van deze evaluatie wordt ook vastgelegd in een verslag. Dit verslag wordt ook aan de patiënt voorgelegd en bij akkoord desgewenst meegegeven.

Bij behandeling van meer complexe zorgvragen wordt indien mogelijk hetzelfde systeemlid bij de evaluatie betrokken als degene die bij de intake aanwezig was.

Aan het eind van elk gesprek zal zo mogelijk stilgestaan worden bij wat de patiënt uit de sessie kan meenemen en wat we van de samenwerking vonden die keer.

Bij evaluatie worden ook -bij de problematiek en werkwijze passende- vragenlijsten ingezet. Om de drie maanden wordt een vragenlijst ter ROM afgenomen.

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:

- Elke 3 maanden ROM vragenlijst inclusief bespreking met de patiënt.
- Evaluatie inclusief verslaglegging en evt afname andere vragenlijsten elke 6 maanden. Uiteraard eveneens bij voorgenomen afsluiting van het behandeltraject.

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

Dit is sowieso een vast onderdeel van de tussenevaluaties en eindevaluatie. Daarnaast wordt in gesprek -wanneer mogelijk bij elke sessie- aan het einde van elke sessie gecheckt/besproken hoe deze sessie ervaren is.

Patienten die ik via 1NP zie, ontvangen ook de cliënttevredenheidsvragenlijst na afronding van het behandeltraject.

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: Judith Bos

Plaats: Zeist

Datum: 03-02-2022

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