

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: Nese Bedir
BIG-registraties: 19930213825
Basisopleiding: Gezondheidszorgpsychologie
AGB-code persoonlijk: 94110015

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk De Rode Draad
E-mailadres: info@praktijkderodedraad.nl
KvK nummer: 89277473
Website: <https://praktijkderodedraad.nl/>
AGB-code praktijk: 94067566

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.:

Praktijk de Rode Draad is een vrijgevestigde psychologiepraktijk waar behandelingen worden aangeboden voor volwassenen, binnen de generalistische basis ggz. U kunt hier terecht voor de behandeling van trauma- gerelateerde klachten en angststoornissen. De rode draad staat symbool voor de essentie van het leven en de betekenis die we daaraan toekennen. Soms kunnen ingrijpende gebeurtenissen onze blik vertroebelen, maar het is mogelijk om de draad weer op te pakken en onszelf te ontwikkelen om de regie te nemen over ons eigen leven.

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

Depressie
Angst

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Neşe Bedir

BIG-registratienummer: 19930213825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Neşe Bedir

BIG-registratienummer: 19930213825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Intervisiegroep voor GZ psychologen

Ik ben aangesloten bij de vereniging LVVP

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

- Ik ben naast het werken bij mijn praktijk ook werkzaam in een multidisciplinair team bij een grote GGZ instelling, heb regelmatig overleggen, intervisie met collega psychologen, psychiaters en verpleegkundigen.

- Ik ben aangesloten bij de vereniging LVVP die bijdraagt aan het bevorderen van het aanbod van persoonlijke, professionele, kwalitatief hoogwaardige, toegankelijke hulpverlening door haar leden en het ondersteunen van haar leden in hun beroepsuitoefening en praktijkvoering.

- Daarnaast ben ik aangesloten bij een intervisiegroep met een aantal GZ psychologen voor casuïstiekbespreking

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

Met de huisartsen en praktijkondersteuners GGZ

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

Praktijk de Rode Draad heeft geen 24/7 uur bereikbaarheidsdienst. In geval van een crisis dient de client zich te wenden tot de huisartsenpost/spoedeisende eerste hulp voor beoordeling en eventueel inschakelen van de crisisdienst. Clienten kunnen terecht bij hun eigen huisarts en/of bij Spoedpost Huisartsenzorg Deventer 0570 – 501 777.

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

Nee, omdat: Ik werk alleen op kantoortijden. Buiten kantoortijden kunt u naar de crisisdienst GGZ, huisartsenpost in het Deventer Ziekenhuis.

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:

Met dhr. P. de Jong, GZ-psycholoog/psychotherapeut werkzaam in de instelling en binnen een eigen praktijk, vorm ik een lerend netwerk met de focus op informatie uitwisseling over traumabehandeling en praktijkvoering.

Tevens vorm ik een lerend netwerk met dhr. Eric Gerritsen, GZ psycholoog en werkzaam binnen een eigen praktijk over praktijkvoering.

Met mevrouw Demir-Gunesli, huisarts over de zorg en zorgverlening en praktijkvoering.

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 met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep (zie hierboven). 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:

Het lerend netwerk betreft een intercollegiaal intervisienetwerk. Hierin worden vakinhoudelijke casuïstieken besproken en nieuwe ontwikkelingen in diagnostiek_ en behandelmethodieken en in het professionele werkveld.

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.praktijkderodedraad.nl

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

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):

De klachtenfunctionaris van de LVVP.

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:

Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij de huisarts of bij de poh ggz. Bij langdurige afwezigheid van de behandelaar zal cliënten mondeling medegedeeld worden waar ze terecht kunnen indien nodig. Als er afspraken worden gemaakt met collega's, wordt dit tevens medegedeeld met cliënten.

Daarnaast heb ik een vervangend behandelaar. Naam vervangend behandelaar:

Remziye Eryigit te Deventer
Klinisch psycholoog/eigenaar van Eryigit Psychotherapie

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.praktijkderodedraad.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):

Praktijk de Rode Draad is een eenmanszaak. De telefonische aanmelding, de intake, verdere communicatie met de cliënt en behandeling loopt via mij. Wanneer je je wil aanmelden bij de praktijk de Rode Draad voor behandeling, kunt u een e-mail naar mij sturen met het verzoek om contact op te nemen. Ik zal proberen u dan binnen 5 werkdagen benaderen om de reden van aanmelding te bespreken en om een inschatting te maken of mijn behandelaanbod passend is bij uw zorgvraag.

Tijdens de diagnostiekfase zullen wij stilstaan bij de klachten en de voorgeschiedenis van de klachten, de hulpvraag, en uw verwachtingen van de behandeling die uitmondt in een gezamenlijk opgesteld behandelplan waarin diagnose, behandeldoelen, zorgvraagtypering en de wijze van behandelen worden beschreven. Wanneer u akkoord bent met de diagnose en het behandelplan, kan de behandeling van start gaan.

Uitsluitend met uw expliciete toestemming ontvangt uw verwijzer hierover informatie. Hierna start de eigenlijke behandeling.

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:

Het is mijn verantwoordelijkheid om goede communicatie met de cliënt te waarborgen door middel van een duidelijke uitleg bij aanvang van een behandeling. Gedurende het traject wordt de

voortgang van behandeling regelmatig geëvalueerd met cliënt (en eventuele naasten, in overleg met de cliënt). Indien de regiebehandelaar merkt dat de behandeling stagneert, wordt voortijdig de voortgang ter sprake gebracht. Ik vraag altijd toestemming aan de cliënt indien ik het nodig acht overleg te hebben met de verwijzer of een andere te betrekken of betrokken instantie.

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

Ik typeer de zorgvraag met behulp van de HONOS+ en de voortgang van de behandeling bespreek ik met cliënten. Voor de monitoring van de behandeling wordt gebruik gemaakt van vragenlijsten en ROM.

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:

Bij de tussentijdse evaluaties van de behandeling wordt het behandelplan getoetst aan de hand van uw meningen, opmerkingen en wensen. De behandelaar geeft u ruimte uw mening en wensen kenbaar te maken. Om de voortgang te bewaken worden ROM metingen afgenomen bij aanvang van de behandeling, op de helft van de behandeling en aan het eind van de behandeling middels ROM.

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

Tussentijdse evaluatieve gesprekken en afsluitend zowel mondeling als eindevaluatie via CQI

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: Nese Bedir

Plaats: Deventer

Datum: 09-07-2023

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