

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: A.M. Tims

BIG-registraties: 19915047225

Basisopleiding: Klinische en Gezondheidspsychologie

Persoonlijk e-mailadres: amtims@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94012492

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: AAN JE ZIJDE - PSYCHOLOGENPRAKTIJK

E-mailadres: info@aanjezijde.nl

KvK nummer: 83234853

Website: www.aanjezijde.nl

AGB-code praktijk: 94067875

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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.:

Ik bied kortdurende evidence based behandelingen binnen de BGGZ aan en gebruik de volgende behandelmethoden: CGT, EMDR, interventies uit de schematherapie, ACT, oplossingsgerichte therapie en Ehealth en online behandeling. Ik behandel o.a. angststoornissen, stemmingsstoornissen, trekken van persoonlijkheids-stoornissen en problematiek, somatoforme stoornissen, psychotrauma, zingevingsproblematiek. indien nodig betrek ik partner of familie van de client.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasiëf

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: A.M. Tims

BIG-registratienummer: 19915047225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: A.M. tims

BIG-registratienummer: 19915047225

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)):

Erica de Koning, collega Klinische psycholoog, Breestraat Leiden

Eline Laaper, collega psychotherapeut, Breestraat Leiden

Cristel Kemme, collega GZ-psycholoog, Praktijk MOOD

Anne Polet, collega GZ-psycholoog, Praktijk MOOD

Mariska Schipper, collega Klinisch psycholoog, Praktijk MOOD

Karin Mydosh, collega psychotherapeut, Praktijk MOOD

Samenwerking met huisartspraktijken: Hortus, Vreehof en Centrum Leiden in de nabije omgeving.

Collegiale contacten met GGZ-instellingen waaronder De Praktische GGZ, PsyQ, GGZ Rivierduinen, Transparant en impegno.

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

Huisartsen worden op de hoogte gesteld bij aanvang en afsluiting van de behandeling. Daarbij worden verwijzers geconsulteerd wanneer er mogelijk sprake is van op- en afschaling van de behandeling of als er sprake is van crisis.

Ik overleg af en toe met huisartsen over het effect van medicatie die zij voorschrijven.

Ik maak gebruik van consultatiemogelijkheden van Rivierduinen, PsyQ en Transparant indien de klachten meer complex zijn dan bij aanvang van de behandeling werd gedacht maar ook om mee te denken voor passende zorg zodat ik de huisarts een gericht advies voor verwijzing kan geven.

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

Patienten/clienten kunnen in het geval van crisis terecht bij hun huisarts of de huisartsenpost.

Cliënten worden hiervan op de hoogte gebracht

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

Nee, omdat: Ik lever Basis GGZ zorg en verwacht geen cliënten met crisisgevoeligheid.

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:

Erica de Koning, collega Klinische psycholoog, Breestraat Leiden

Eline Laaper, collega psychotherapeut, Breestraat Leiden

Cristel Kemme, collega GZ-psycholoog, Praktijk MOOD

Anne Polet, collega GZ-psycholoog, Praktijk MOOD

Mariska Schipper, collega Klinisch psycholoog, Praktijk MOOD

Karin Mydosh, collega psychotherapeut, Praktijk MOOD

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

In mijn eigen praktijk "Aan je Zijde psychologenpraktijk" aan de Breestraat in Leiden is er een wekelijks overleg t.b.v. casuïstiekbespreking met twee vrijgevestigde psychologen in hetzelfde pand. Ik werk ook in een samenwerkingsverband bij Praktijk Mood in Alphen aan de Rijn. Hierbij is maandelijks casuïstiek overleg.

Daarnaast neem ik deel aan intervisiebijeenkomsten.

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:

<https://www.aanjezijde.nl/vergoedingen>

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

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

www.psynip.nl

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):

Bij de Klacht&Company via nip@klachtencompany.nl. Klachten kunnen digitaal worden ingediend met het klachtenformulier.

Link naar website:

<https://www.klachtencompany.nl> of op mijn website: <https://www.aanjezijde.nl/praktijkgegevens>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Indien er overbruggingscontact nodig is zal de POH GGZ van de huisarts of de huisarts zelf gevraagd worden.

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: <https://www.aanjezijde.nl/wachttijden-en-contact>

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):

Men kan zich via een beveiligde verbinding digitaal aanmelden bij de praktijk door een intakeformulier op de website in te vullen. Hierna wordt er binnen 3 werkdagen telefonisch contact opgenomen om te kijken of de hulpvraag passend is bij mijn aanbod en t.b.v. informatieverstrekking en beantwoorden van eventuele vragen. Daarnaast wordt er aangegeven of er sprake is van een wachtlijst. Bij geen wachtlijst kan er direct een afspraak voor intake in gepland.

Er is geen wachttijd tussen het intakegesprek en de start van de behandeling. Men wordt opgeroepen voor een intakegesprek op volgorde van aanmelding. Hierop wordt alleen een uitzondering gemaakt wanneer de huisarts van mening is dat een spoedintake noodzakelijk is en daarover met mij contact opneemt.

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:

Op mijn website is veel informatie voor de client te vinden.

Tijdens het eerste telefonische contact, maar ook bij de intake en bij het adviesgesprek, geef ik informatie/ uitleg aan client en check ik of het is begrepen.

Daarbij geef ik de informatie op papier mee en vraag dit door te lezen.

Ik stel samen met de client een behandelplan op en vraag deze schriftelijk te accorderen.

Ik vraag daarnaast een toestemmingsformulier te tekenen voor gegevensoverdracht (o.a. naar Vecozo) of het tekenen van een privacyverklaring.

Clënten ontvangen voor het versturen van de correspondentie naar derden een kopie en dienen akkoord te geven voor verzending hiervan.

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

Er wordt een behandelplan opgesteld en deze wordt elke 3 maanden geëvalueerd, en eventueel bijgesteld. Daarnaast vinden er bij aanmelding en einde van de behandeling een ROM plaats d.m.v. vragenlijst OQ-45. Tevens wordt er conform de richtlijn van het zorgprestatiemodel de Honos+ op deze momenten afgenomen.

Er kan aanvullend andere vragenlijsten worden afgenomen afhankelijk van de problematiek van client. (Te denken valt aan BDI, UCL, traumavragenlijsten etc.)

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:

3 maandelijks tijdens het evaluatiegesprek.

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

Op de evaluatiemomenten vraag ik deze mondeling na en aan het einde van de behandeling neem ik een tevredenheidsvragenlijst CQi af.

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: Annemieke Tims

Plaats: Boskoop

Datum: 29-11-2024

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