

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: Y.M. van der Pas

BIG-registraties: 09032911125

Overige kwalificaties: Supervisor/docent VGCT; supervisor NVP

Basisopleiding: klinische psychologie

AGB-code persoonlijk: 94001409

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Y.M. van der Pas

E-mailadres: vanderpas@singel54.nl

KvK nummer: 34332529

Website: www.singel54.nl

AGB-code praktijk: 94057037

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 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.:

Wij behandelen cliënten die verwezen zijn voor Specialistische GGZ.

Wij bieden specialistische psychotherapie. Dat betekent dat wij klachten behandelen die meer expertise vragen dan de POH (praktijkondersteuner van de huisarts) of de Generalistische BasisGGZ (eerstelijns-)praktijk, kan bieden. Voornamelijk cognitieve gedragstherapie. Doelgroep: volwassenen en ook ouderen, zo nodig wordt het systeem betrokken bij de behandeling. Combinatie met e-health en vis-a-vis is mogelijk. Problematiek vooral: angst, ocd, stemmingsklachten, identiteitsvragen.

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 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: Y.M. van der Pas
BIG-registratienummer: 09032911125

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Y.M. van der Pas
BIG-registratienummer: 29032911116

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Y.M. van der Pas
BIG-registratienummer: 09032911125

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Y.M. van der Pas
BIG-registratienummer: 29032911116

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

L.J.M. Peute, arts-psychotherapeut, BIG PT: 49023244816, lid VGCT (supervisor), NVP (leersupervisor) en LVVP. B.J. Kroonenberg, psychotherapeut, BIG 09035828116. Lid VGCT, NVP en LVVP.

-

samenwerken met huisartsen, POH- GGZ, BGGZ- en SGGZ behandelaren indien diagnostiek en behandeling daartoe aanleiding geven en akkoord van de betrokken client over doel/aard/wijze van info uitwisseling en beveiliging van de data.

-

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

In geval er sprake blijkt te zijn van problematiek die binnen de BGGZ valt (afschaling) of in geval er intensievere hulp nodig is dan ambulante zorg, - opschaling- of groepsbehandeling aangewezen is. Wat betreft diagnostiek, consultatie en medicatie werk ik samen met de genoemde vrijgevestigde collega's of anderen (zie 5b)

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

Normaliter kunnen patiënten terecht bij mijzelf op werkdagen en ben ik beschikbaar zowel in de avonden als in het weekend per mail voor voorkomende vragen. In geval van crisisgevoelige patiënten maak ik concrete afspraken met hen b.v. tussentijds telefonisch contact en in ernstiger gevallen – komt niet vaak voor – kunnen patiënten zich buiten kantooruren wenden tot de huisartsenpost. Zeer incidenteel maak ik op indicatie concrete afspraken met de ggz-crisisdienst b.v. over strippenkaart-opvang.

(telefoonnummer van de huisartsenpost die verbonden is aan HAP van pt, aldaar op te zoeken, patiënten komen uit heel Amsterdam en uit gemeenten in Noord-Holland en Utrecht)

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

Nee, omdat: In Amsterdam er een stedelijke regeling is:

<http://www.spoedeisendepsychiatrieamsterdam.nl/verwijzers/>

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:

L.J.M. Peute, arts-psychotherapeut, BIG PT: 49023244816, lid VGct (supervisor), NVP

(leersupervisor) en LVVP. B.J. Kroonenberg, psychotherapeut, BIG 09035828116. Lid VGct, NVP en LVVP.

Mw. J. Arnoldi, BIG 19066079125 KP, lid VGCT en Vereniging Schematherapie, tevens BIG-geregistreerd psychotherapeut (19066079116), lid LVVP; Mw. G. M. de Boo, 89050804725, KP, lid VGct.

en mijzelf.

Multidisciplinair in zoverre dat één van ons ook arts is.

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

Wij wisselen informatie uit over wetenschappelijke literatuur die relevant is voor de behandelingen die we uitvoeren. We informeren elkaar inhoudelijk over congressen die we bijwoonden en over nascholing die we volgden.

Wij bespreken casuïstiek en reflecteren op ons handelen in 10 intervisiebijeenkomsten per jaar. Wij stellen een agenda op en maken notulen zoals ook gevraagd wordt door de FGzPt en de LVVP. Wij toetsen elkaars indicatiestelling. Zo nodig bespreken wij relevante aspecten van de bedrijfsvoering.

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

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.singel54.nl/praktijk/tarieven.php>

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:

<http://www.singel54.nl/praktijk/tarieven.php>

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

De beroepscodes 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):

Een en ander wordt conform de WKKGZ geregeld via de LVVP.

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:

L.J.M. Peute, arts-psychotherapeut , en/of B.J. Kroonenberg, psychotherapeut

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.singel54.nl OF

<http://www.singel54.nl/praktijk/wachtlijst.php>

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):

<http://singel54.nl/praktijk/aanmelding.php> (hier staat de procedure beschreven)

Aanmelders spreken Y.M. van der Pas tijdens het telefonisch spreekuur. Op de dagen dat andere praktijkhouders het tel.spreekuur bemensen verwijzen zij, indien gewenst, patiënt naar mijn telefoontijden. Het hele proces van aanmelding en intake en diagnostisch onderzoek wordt uitgevoerd door praktijkhouder, Y.M. van der Pas, waarna in overleg met patiënt een behandelplan wordt vastgesteld en uitgevoerd. Communicatie verloopt per - beveiligde- mail, telefonisch en mondeling.

12b. Ik verwijs 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:

met patiënt zelf tijdens sessies, via beveiligde internet verbinding; zo nodig telefonisch/skype; zo nodig in overleg met systeemleden. Het beloop van de behandeling wordt gemonitord middels metingen, de resultaten worden met patiënt besproken in de sessie.

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

Het beloop van de behandeling wordt gemonitord middels metingen, de resultaten worden met patiënt besproken in de sessie. Vragenlijsten die gebruikt worden zijn enerzijds algemene lijsten , anderzijds meetinstrumenten die toegespitst zijn op de klacht van patiënt. Bij stagnatie van de vooruitgang wordt de behandeling (anoniem) besproken in intervisie ten einde blinde vlekken van behandelaar op te sporen of om in overleg met collega's te komen tot een andere behandelstrategie, een en ander wordt met patiënt besproken.

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:

Minimaal eens per 3 maanden vindt evaluatie plaats. Feitelijk veel vaker, per sessie worden klachtmetingen gedaan om de voortgang - of het gebrek daaraan - te volgen.

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

Procesevaluatie mondeling met patiënt, geregeld de afname van de SRS (= tevredenheid over attitude behandelaar, besproken onderwerpen e.d.)

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: Y.M. van der Pas

Plaats: Amsterdam

Datum: 19-12-2021

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