

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Corien Busser-Klumperbeek
BIG-registraties: 8991277725
Basisopleiding: Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94015498

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: poli psychologiepraktijk Busser voorheen psychologiepraktijk ooiefant
E-mailadres: corien@poli-psychologie.nl
KvK nummer: 62620207
Website
AGB-code praktijk: 94062582

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):
PTSS; milde persoonlijkheidsproblematiek; andere angststoornissen; stemmingsstoornissen; ADHD; middelenmisbruik

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: C. G. Busser-Klumperbeek
BIG-registratienummer: 8991277725

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Anders: psychiater

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

praktijkondersteuner GGZ van de huisartsen van MC-Gorecht
praktijkondersteuner huisarts somatiek en ouderen
huisartsen van MC-Gorecht en MC-Siddeburen
psychiater van de Poli Psychologie
fysiotherapeuten van Fysio MCG

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

Overleg met huisarts: wanneer sprake is van de noodzaak tot gegevensoverdracht: wanneer ik vermoed dat lichamelijke problemen aandacht behoeven; wanneer klachten op psychologische behandeling onvoldoende opknappen en ik de huisarts wil vragen een medicamenteuze ondersteuning te overwegen; terugkoppeling van diagnose, behandelplan en resultaat behandeling
Overleg met POH's: wanneer sprake is van een samenwerking, waarbij de POH en ik elk een deel van de behandeling doen, terugkoppeling van mijn observaties en adviezen over inzet andere vormen van ondersteuning.

Overleg met psychiater: altijd consulterend, anoniem, voor advies en meedenken diagnose en behandelopties.

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

Met patiënten wordt besproken dat ze in geval van crisis tijdens kantoortijden kunnen bellen met de huisarts. Buiten kantoortijden kunnen ze contact opnemen met de huisartsenpost.

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

Ja, welke: Met de huisarts is afgesproken dat crisis of suicidaliteit buiten mijn expertise valt. In die gevallen valt de client terug op de huisartsenzorg, danwel via de HAP, danwel via de huisartsenpost.

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: www.polipsychologie.nl

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.polipsychologie.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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: www.polipsychologie.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Piet de Boer, klachtenfunctionaris NVGZP

email: klachten@nvgzp.nl

telefoon: 0681941801

Link naar website:

<http://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2013/11/klachtenregeling-NVGzP-voor-psychologen.pdf>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

nvgzp

Link naar website:

<http://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2013/11/klachtenregeling-NVGzP-voor-psychologen.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

De eigen huisarts.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Aanmeldingen worden telefonisch of schriftelijk gedaan, grotendeels via Zorgdomein. Via dat portaal krijgen ze zelf de contactgegevens van de behandelaar. Clienten krijgen binnen 10 dagen een brief met informatie over de praktijk en een uitnodiging voor intake. Er wordt gevraagd om een mail-adres. Wanneer dat bekend is, wordt de client folder toegestuurd, alsmede een ROM-vragenlijst.

12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: CG Busser-Klumperbeek

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

psychiater van de Poli Psychologie, consulterend

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: CG. Busser-Klumperbeek

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: CG. Busser-Klumperbeek

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

In de contacten wordt mondeling gecommuniceerd over de voortgang.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Ik doe kortdurende behandelingen, van niet meer dan 12 contacten. Bij elk contact wordt besproken hoe het gaat en of er voldoende vooruitgang wordt geboekt. Aan het begin en aan het eind van de behandeling wordt een ROM afgenomen.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

<https://www.vrijgevestigde.nl/contracts/Ovk%20SVR%20-%20Vrijgevestigden%20v20160801-01.pdf>
<https://www.vrijgevestigde.nl/contracts/Ovk%20SVR%20-%20Vrijgevestigden%20Bewerksovk%20v20160801-01.pdf>

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Drie maanden.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Klachtenlijst bij aanvang behandeling en bij afsluiting. En ik stuur een klanttevredenheidslijst na afloop van de behandeling.

Na ongeveer vijf contacten wordt een tussentijdse evaluatie gedaan.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Corien Busser-Klumperbeek

Plaats: Haren

Datum: 18-03-2019

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja