

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: P.J.T. Amons

BIG-registraties: 29915454916

Overige kwalificaties: Groepspsychotherapeut , Supervisor schematherapeut

Basisopleiding: Psychologie, postdoc psychotherapie bij de RINO

Persoonlijk e-mailadres: amons@raampsychotherapie.nl

AGB-code persoonlijk: 94017037

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Raam Psychotherapie

E-mailadres: info@raampsychotherapie.nl

KvK nummer: 66964881

Website: www.raampsychotherapie.nl

AGB-code praktijk: 94062907

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 gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.

Categorie A

Categorie B

Categorie C

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 (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Persoonlijkheidsproblematiek, stemmings- en angstklachten, hechtings- en identiteitsproblemen terugkerende problemen in sociale en intieme relaties, ADHD, traumagerelateerde klachten.

Naast individuele psychotherapie vanuit meerdere referentie kaders: psychodynamisch, schematherapie, IPT, cliëntgerichte psychotherapie en klachtgerichte psychotherapie (CGT) geef ik ook groepspsychotherapie (psychodynamische en schematherapie).

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: RIJM Aalbers

BIG-registratienummer: 89052834901

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: M.E. de Kruiff

BIG-registratienummer: 69044437501

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: RP. Peek

BIG-registratienummer: 29061448001

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: AK Hauber

BIG-registratienummer: 49056423116

Indicerend regiebehandelaar 5

Naam: PJT. Amons

BIG-registratienummer: 29915454916

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: PJT. Amons

BIG-registratienummer: 29915454916

Medebehandelaar 1

Naam: CG. Bouwkamp

BIG-registratienummer: 69925761125

Specifieke deskundigheid: GZ psycholoog

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)):

Huisartsen; BGGZ Indigo; GGZ instelling PsyQ, verslavingszorg Brijder, vrijgevestigde praktijken, HSK, het U center.

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

Aanhoudende crisis en ernstige suicidaliteit. Aanvullende diagnostiek bijvoorbeeld autisme, NPO. Consultatie bij stagnerende behandeling. Verwijzing voor vervolgbehandeling.

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

Buiten kantooruren en in de weekenden: -Huisartsenpost (SMASH); -crisisdienst GGZ; -SEH van het algemeen ziekenhuis. Tijdens kantooruren: -bij onszelf; -bij een waarnemer.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: we daarvoor te kleinschalig zijn momenteel. We zijn echter goed bekend met de crisisdienst van de regionale GGZ.

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:

Ik vorm samen met 3 vrijgevestigd psychotherapeuten en 2 een vrijgevestigd psychiater een intervisiegroep die maandelijks samenkomt.

Ik neem 24x per jaar deel aan een multidisciplinair overleg met vrijgevestigden van verschillende disciplines.

Verder werk ik regelmatig samen met collega psychotherapeuten, gezondheidszorg psychologen, klinisch psychologen en psychiater in eigen praktijken en instellingen in de buurt. Zoals praktijk Kirsten Hauber, Praktijk Inkt en Psychotherapie Keuze.

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

De praktijk maakt deel uit van meerdere lerende netwerken waar onderwerpen zoals casuïstiek, complicaties, inhoudelijke thema's en intervisie aan de orde komen.

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:

<https://www.raampsychotherapie.nl>

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.psychotherapie.nl/het-beroep-psychotherapeut/beroepscode>

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):

Klachtenreglement van Nederlandse Vereniging voor Psychotherapie (NVP)

Link naar website:

<https://www.psychotherapie.nl/217055288/Klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Vervanging wordt binnen de praktijk geregeld door beide regiebehandelaren onderling.

Marije de Kruiff BIG: 69044437501

Remco Aalbers BIG: 89052834901

Rosa Peek BIG: 29061448001

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.raampsychotherapie.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):

Patiënten kunnen zich per e-mail aanmelden. Vervolgens neemt een van beide behandelaars telefonisch contact voor eerste indicatiestelling. Dan wordt een intake-afspraken gemaakt bij een van beide behandelaars, en krijgt patiënt een intakeformulier en vragenlijsten in te vullen voor de intake.

Niet-behandelinhoudelijke communicatie verloopt bij voorkeur per e-mail. Na de intakefase volgt een indicatiegesprek.

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:

Halfjaarlijkse behandelplan evaluatie tijdens de therapie sessies. NB bij de intake en tijdens de behandeling wordt op indicatie een heteroanamnese afgenomen bij een belangrijke naaste.

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

Alle hierboven genoemde voorbeelden zijn van toepassing.

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 of 6 maanden.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Ieder jaar middels CQi-GGZ-VZ-AMB.

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: P.J.T. Amons

Plaats: Den Haag

Datum: 13-03-2019

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