

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: Iris Bauer

BIG-registraties: 19066843516

Overige kwalificaties: lidmaatschap schematherapievgct lidmaatschap s 5659EMDR basis cursus

Basisopleiding: opleiding psychologie, richting klinische psychologie aan Vrije Universiteit Amsterdam

AGB-code persoonlijk: 94008008

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: psychologiepraktijk Iris Bauer

E-mailadres: info@psychologiepraktijkirisbauer.nl

KvK nummer: 65190629

Website: www.psychologiepraktijkirisbauer.nl

AGB-code praktijk: 94062445

Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Eline Biesheuvel

E-mailadres: secretariaat@psychologiebiesheuvel.nl

KvK nummer: 68480369

Website: www.psychologiebiesheuvel.nl

AGB-code praktijk: 94063408

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

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.:

vertrouwen op de kracht en de sterke kanten die de mensen al in huis hebben staat voor mij voor op. Het durven loslaten van oude patronen en bewandelen van nieuwe paden is eveneens belangrijk in mijn behandelingen. Hierbij heb ik ook aandacht voor de omgeving waarin de verandering plaatsvindt. Mijn behandeling is praktisch, doelgericht en no nonsens. Therapie duurt kort als het kan en langer als dat nodig is.

Een van mijn specialisaties is het begeleiden van mensen in het omgaan met (on)verklaarde lichamelijke klachten. Daarnaast haal ik veel voldoening uit het begeleiden van jongvolwassenen en de problematiek waarmee zij te maken hebben. Verder heb ik me verdiept en geschoold in de behandeling van trauma en angstklachten.

Ik maak onder andere gebruik van EMDR, Schematherapie, BEPP, Affect fobie therapie

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

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: iris bauer

BIG-registratienummer: 19066843516

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: iris bauer

BIG-registratienummer: 19066843516

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Chantal Slooten, psychotherapeut voor de SGGZ

collega GZ-psychologen van de praktijk waarin ik in loondienst werkzaam ben.

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

ik ben naast mijn uren in de eigen praktijk voor de SGGZ een aantal uur in loondienst bij een kleinschalige praktijk voor GB GGZ waardoor ik goed op de hoogte ben van het professionele netwerk van de regio. Wanneer opschalen of afschalen nodig is kan dit relatief snel gebeuren. Ook heb ik goede contacten met ander psychologen in de regio die gespecialiseerd zijn in bepaalde behandelingen (bv systeembehandelingen) en praktijk ondersteuners waardoor ook afschaling gemakkelijk kan gebeuren.

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

Met de patient zijn duidelijke afspraken gemaakt over hoe te handelen in geval van crisis. Op mijn werkdagen en binnen kantoortijden ben ik bereikbaar en buiten kantoortijden is de eerste stap bij

crisis contact maken met huisartsen post waarna deze inschat wat er nodig is en crisisdienst van de SGGZ in kan schakelen.

Door voormalige werkzaamheden bij GGZ is er gemakkelijk contact met crisisdienst van deze instelling. Daarnaast maak ik zo nodig afspraken met huisarts over hoe te handelen bij een patient met crisis.

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

Ja, welke: zie bovenstaande

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 neem deel aan twee intervisie groepen

Een maandelijks groep gericht op indicatiestelling, casuïstiek en procesmatige aspecten.

Deze bestaat uit drie zorgverleners

Daarnaast neem ik elke maand deel aan een schematherapie intervisie groep bestaande uit 8 zorgverleners.

deze is gericht op vergroten van kennis en vaardigheden van de schema therapie,

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

Het betreft een intervisie groep gericht op verbeteren van de indicatiestelling, therapeutische vaardigheden en bespreekbaar maken van de interpersoonlijke valkuilen

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:

<http://www.psychologiepraktijkirisbauer.nl/index.php?page=behandeling>

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.lvvp.info

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):

met klachten en onvrede over de bejegening kan een patient zich richten tot de klachtencommissie van de LVVP. Dit staat op de website en bespreek ik bij de intake. in de akkoordverklaring noem ik het expliciet.

Link naar website:

<http://www.psychologiepraktijkirisbauer.nl/index.php?page=behandeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Chantal Slooten, 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.psychologiepraktijkirisbauer.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):

Het betreft een eenmans zaak, patiënten kunnen zich zowel telefonisch als per email aanmelden waarna we gezamenlijk een intake gesprek inplannen als er plek is. Verdere communicatie met de patient verloopt bij voorkeur tijdens de sessie. Verder ben ik goed te bereiken via de mail.

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:

Na de intake/ kennismaking wordt er een gezamenlijk behandelplan opgesteld waarin aandacht is voor de diagnose en doelen. Dit behandelplan wordt in de loop van de behandeling regelmatig geëvalueerd. Zo nodig wordt de omgeving bij de behandeling betrokken.

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

Er wordt bij aanvang een behandelplan gemaakt. In de loop van de behandeling vinden er regelmatig voortgangsbespreking plaats en er wordt geromd. zo nodig wordt er gebruik gemaakt van vragenlijsten of een meer uitgebreide diagnostiek

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:

dat is afhankelijk van de duur van de behandeling. Meestal om de paar sessies bij kortdurende basis GGZ en elk half jaar bij specialistische GGZ.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe): bij aanvang, ongeveer halverwege en bij het beëindigen wordt de tevredenheid gemeten en zo nodig maak ik hierbij gebruik van vragenlijsten

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: Iris Bauer

Plaats: Alkmaar

Datum: 13-12-2019

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