

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basisggz

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 praktijk: Psychotherapiepraktijk I.B. van Ham

Naam regiebehandelaar: Ine van Ham

Praktijkadres: Van Breestraat 67, 1071 ZG Amsterdam

E-mailadres: inerinstraat114@kpnmail.nl (praktijk)

Telefoonnummer: 06-57796203

KvK nummer: 34321647

Website: www.rijnstraat114.nl

BIG-registraties: KP: 59047106025 PT: 79047106016

Overige kwalificaties: supervisor/leertherapeut VGcT

Basisopleiding: Klinisch pedagoog

AGB-code praktijk: 94/56240

AGB-code persoonlijk: 94/003628

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Ik behandel de volgende klacht gebieden: stemmingsstoornissen, angststoornissen zelfbeeldproblematiek traumagerelateerde problematiek. Daarnaast behandel ik lichte persoonlijkheidsproblematiek, eetproblemen, psychosomatische klachten, ADHD en ASS als deze samengaan met de aangemelde klacht en dit valt binnen de hulpvraag van de cliënt. Indien noodzakelijk, bijvoorbeeld voor verdere diagnostiek ASS, verwijst ik door naar een gespecialiseerde GGZ instelling. Mijn werkwijze is eclecticisch en bestaat voornamelijk uit cognitieve gedragstherapie, psychotherapeutische interventies gericht op de therapeutische relatie en EMDR. Ik besteed aandacht aan ontwikkelingsgeschiedenis en systeemfactoren. Het merendeel van mijn behandelingen betreft gespecialiseerde ggz, een kleiner deel valt in de generalistische basis ggz.

4. Samenstelling van de praktijk

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

I.B. van Ham KP: 59047106025/PT:79047106016

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: psychiater, dhr. W. Lionarons te Amsterdam

5b. Ik werk in mijn professioneel netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien

van toepassing BIG-registratie(s)):

Collega psychotherapeuten/klinisch psycholoog: Mw. M. Snel BIG psychotherapeut:09041931216 BIG

Klinisch psycholoog:99041931225 Mw. B. Rudolph BIG psychotherapeut: 29058291816, GZ

psycholoog: 09058291825 Mw.I.v.d. Hoeden BIG psychotherapeut: 59035901216 BIG GZ psycholoog:

39035901225

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt

daarvoor geen toestemming geeft:

Genoemde collega psychotherapeuten/klinisch psycholoog : toetsen van alle indicaties, intervisie op frequente basis, onderlinge doorverwijzing, waarneming. Huisartsen (bij op en afschaling zorg) Consultatie/overleg wanneer nodig , doorverwijzing en terugverwijzing, medicatie. De huisarts wordt regelmatig op de hoogte gebracht van de behandeling (aan begin, eind en na verlenging van DBC). POH: overleg bij doorverwijzing of (terug)verwijzing naar de POH (afschaling zorg). Psychiater voor medicatie en consultatie. Er vindt indien nodig overleg plaats. Andere zorgverleners: zo nodig overleg bij gelijktijdige behandeling of doorverwijzing. GGZ instelling (opschaling zorg) Ik overleg indien er sprake is van doorverwijzing of gelijktijdige behandeling.. Ook bij verwijzing van bij mij in behandeling zijnde cliënten voor aanvullend diagnostisch onderzoek (bijvoorbeeld verwijzing naar Psy Q voor ADHD onderzoek)

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

Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises via de centrale doktersdienst terecht bij Spoedeisende Psychiatrie Amsterdam.

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

Nee, omdat: Nee, omdat in Amsterdam de crisisopvang centraal is geregeld d.m.v. een centrale doktersdienst die toegang verschaft tot de crisisdienst. Ik verwijs cliënt indien nodig naar de huisarts en deze verwijst naar de Spoedeisende Psychiatrie Amsterdam.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Zilveren Kruis VGZ CZ Multizorg De Friesland

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: www.rijnstraat114.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.rijnstraat114.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

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam

en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Cliënten kunnen klachten over mij of over mijn behandeling in eerste instantie met mijzelf

bespreken. Wanneer het niet lukt om deze problemen op te lossen, dan kan de cliënt contact opnemen met de Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychotherapeuten voor bemiddeling. Als bemiddeling ook geen oplossing biedt kan de cliënt zich richten tot de Klachtencommissie van de LVVP. Deze commissie bestaat uit een externe, onafhankelijke voorzitter, een vertegenwoordiger van de Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie en een lid van de LVVP. De klacht wordt dan tegen de achtergrond van de Wet Klachtrecht Cliënten Zorgsector van 1995 getoetst aan de Gedragscode voor Psychotherapeuten van de NVP.

Link naar website: www.lvvp.info

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Bij geschillen kan de cliënt zich richten tot de Klachtencommissie van de LVVP. Deze commissie bestaat uit een externe, onafhankelijke voorzitter, een vertegenwoordiger van de Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie en een lid van de LVVP. De klacht wordt dan tegen de achtergrond van de Wet Klachtrecht Cliënten Zorgsector van 1995 getoetst aan de Gedragscode voor Psychotherapeuten van de NVP. Het postadres is: Klachtencommissie LVVP t.a.v. mr. N. van den Burg Postbus 13086 3507 LB Utrecht Het e-mailadres is: klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: ww.lvvp.info

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Marianne Snel, BIG psychotherapeut: 09041931216 BIG klinisch psycholoog: 99041931225 Beate Rudolph BIG psychotherapeut: 29058291816, GZ psycholoog: 09058291825 Ieke v.d. Hoeden BIG psychotherapeut: 59035901216 BIG GZ psycholoog: 39035901225

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.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.rijnstraat114.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):

Cliënten kunnen zich op werkdagen telefonisch aanmelden. Ik deel met mijn collega's een praktijkadres en een centraal telefoonnummer. Wij maken gebruik van dit telefoonnummer voor aanmeldingen. De telefonische aanmelding wordt door een collega of mijzelf aangenomen. Cliënten die zich bij mij persoonlijk willen aanmelden sta ik persoonlijk te woord. Als cliënten geen voorkeur hebben voor een bepaalde therapeut, dan bekijken wij onderling welke therapeut het beste met cliënt matcht wat betreft de problematiek en hulpvraag, voldoende budget heeft en de cliënt als eerste kan uitnodigen voor de intake. Ik vertel cliënt bij de telefonische aanmelding hoe lang mijn wachttijd is en vermeld ook die van mijn collega's als bij hen de wachttijd korter is. Ik stuur informatie via de mail en verwijst naar de website. Bij telefonische aanmelding schat ik de indicatie voor psychotherapie in en schrijf ik cliënt in. Cliënt wordt dan op de wachtlijst geplaatst. Ik bel de

cliënt zodra ik een eerste afspraak kan maken. De intake doe ik zelf, evenals de behandeling. Mocht blijken dat de cliënt beter terecht kan bij een andere behandelaar of een GGZ instelling, dan verwijst ik naar diegene door, via de huisarts. Het behandelplan wordt opgesteld in samenspraak met de cliënt. Gedurende de behandeling kan, indien gewenst, het behandelplan gewijzigd worden. Afsluiting van de behandeling vindt plaats in samenspraak met de cliënt. Indien nodig worden afspraken gemaakt voor follow up-sessies.

12b. Ik verwijst 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 werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: Ine van Ham

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9402 Psychotherapeut

9405 Klinisch psycholoog

9406 gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9402 Psychotherapeut

9405 Klinisch psycholoog

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

Er zijn geen anderen betrokken. Wel wordt de indicatie getoetst door collega's en heb ik in dat kader overleg met hen (zie vraag 5). Bij specifieke diagnostiek die ik niet zelf kan doen, zoals onderzoek naar autisme of ADHD, verwijst ik via de huisarts door naar instellingen die dit onderzoek bieden zoals Psy Q.

14. Behandeling

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

Naam: Ine van Ham

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9402 Psychotherapeut

9405 Klinisch psycholoog

9406 gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9402 Psychotherapeut

9405 Klinisch psycholoog

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

Naam: Ine van Ham

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9402 Psychotherapeut

9405 Klinisch psycholoog

9406 gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie Omschrijving

9402 Psychotherapeut

9405 Klinisch psycholoog

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 intakefase informeer ik cliënt over de fases in de behandeling en de evaluatie momenten. Ik bespreek het belang van samenspraak, wederzijdse feedback en wanneer ik de huisarts informeer. Aan het eind van de intake bespreek ik met cliënt het behandelplan en vraag om akkoord. De voortgang van de behandeling wordt periodiek geëvalueerd. Tussentijds wordt deze indien nodig ook besproken. Wijzigingen in het behandelplan worden in samenspraak met de cliënt afgesproken.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals

voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Monitoren geschiedt via ROM, soms aangevuld met andere vragenlijsten. Het resultaat wordt met de cliënt besproken. Daarnaast wordt het behandelplan geëvalueerd drie maanden na start van de behandeling. Daarna wordt de behandeling eens per half jaar (na start behandeling) geëvalueerd. Het behandelplan wordt, indien nodig, bijgesteld in samenspraak met de cliënt. Tevredenheid over de behandelaar komt ook aan de orde tijdens de evaluatie.

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):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwalitetsstatuut.nl

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:

- ROM na intake, 3 maanden na start behandeling, 6 maanden na start behandeling. 12 maanden na start behandeling en bij afsluiting. - mondelinge evaluatie: 3 maanden na start behandeling, 6 maanden na start behandeling, 12 maanden na start behandeling en bij afsluiting.

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

-in gesprek tijdens de mondelinge evaluatie -digitale vragenlijst: CQ index

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 vervolghandelaar 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 patient zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn

zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Ine van Ham

Plaats: Utrecht

Datum: 29-09-2016

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