

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: Tanja van den Busken
BIG-registraties: 99932080225
Basisopleiding: Gezondheidszorgpsycholoog
Persoonlijk e-mailadres: tvandenbusken@hotmail.com
AGB-code persoonlijk: 94111886

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Kop-Zorg B.V.
E-mailadres: info@kop-zorg.nl
KvK nummer: 77190548
Website: www.kop-zorg.nl
AGB-code praktijk: 94065507

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

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.:

Kop-zorg psychologie biedt psychologische ondersteuning aan kinderen en (jong) volwassenen met milde tot matige problematiek. We bieden behandeling op maat en vinden het belangrijk om samen met de cliënt te kijken hoe de behandeling het best aansluit in het kunnen reduceren van klachten. Waar nodig betrekken we het systeem. Kop-zorg kan een beperkte diagnostiek verrichten, wanneer er uitgebreider onderzoek nodig is of wanneer er een intensievere behandeling geïndiceerd is, verwijzen we door naar de SGGZ. We streven daarbij altijd naar een warme overdracht.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Depressie
Angst

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Tanja van den Busken
BIG-registratienummer: 99932080225

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Frans Brouwer
BIG-registratienummer: 79913363925

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Tanja van den Busken
BIG-registratienummer: 99932080225

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Frans Brouwer
BIG-registratienummer: 79913363925

Medebehandelaar 1

Naam: Danouk Bannink
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: orthopedagoog

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Onderwijsinstellingen; BO, SBO, VO, VSO, Inholland
Instellingen die langdurige begeleiding bieden

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

Huisartsenpraktijken
Scholen
Instelling voor individuele begeleiding, groepsbegeleiding en woonbegeleiding
Gemeente/ wijkteam
SGGZ instelling
Psychiater

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

Huisarts: voor consultatie, overdracht bij einde behandeling, collegiaal overleg.
Scholen en instellingen voor langdurige begeleiding: meedenken en het bieden van psycho-educatie en handvatten in ondersteuning, geven van advies, inwinnen van informatie voor beeldvorming bij diagnositiek.
Gemeente/ wijkteam: geven van advies.

SGGZ instelling: consultatie, warme overdracht.
Psychiater: consultatie medicatie

Bij uitstroom informatie overdracht richting huisartsen, gemeente/ wijkteam

- Consultatie over gebruik medicatie met aangesloten psychiaters Vicino NHN
- Intervisie met collega s oververloop behandeling in geval van stagnatie, crisis, inwinnen expertise etc.
- Contacten met huisartsen en collega s SGGZ bij doorverwijzen SGGZ
- Afspraken omtrent doorverwijzen bij oplopende wachttijd
- Afspraken omtrent achterwacht bij vakantie en / of langdurige afwezigheid

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

Tijdens kantooruren zijn we bereikbaar op het vaste nummer 072-8440910
Buiten kantooruren is de dienstdoende huisarts/ huisartsenpost aanspreekpunt van onze cliënten.

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

Nee, omdat: Kop-zorg basis GGZ biedt en geen crisisinterventies kan verrichten.

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:

Intervisiegroep met GZ-psycholoog, psycholoog, orthopedagogen en HBO pedagogen.

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

In intervisie wordt zowel casuïstiek als de therapeutische relatie besproken. Hiermee wordt praktisch inhoudelijk meegedacht over juistheid classificatie/ behandeling, nieuw of aanvullend behandelplan, als ook aandacht besteed aan overdracht/ tegenoverdracht/ alliantiebarsten/ persoonlijke (ethische) dilemma's etc.

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.kop-zorg.nl/psychologie/praktijkinformatie/praktijkinformatie>

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.kop-zorg.nl/psychologie/praktijkinformatie/praktijkinformatie>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.bigregister.nl/>

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):

Ron Koppies, ronkoppies@kop-zorg.nl, directeur Kop-zorg.

Link naar website:

<https://www.kop-zorg.nl/klachtenreglement-kop-zorg>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Frans Brouwer, GZ-psycholoog

Danouk Bannink, orthopedagoog

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.kop-zorg.nl/psychologie/praktijkinformatie/praktijkinformatie>

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):

- cliënt meldt zichzelf met een hulpvraag via telefoon, mail of brengt bezoek aan locatie.
- cliënt wordt gevraagd een aanmeldformulier in te vullen en een verwijfsbrief van de huisarts of gemeente mee te sturen.
- de aanmelding wordt intern besproken en ingedeeld bij één van de behandelaren.
- het secretariaat plant de intake bij de behandelaar die ook de behandeling op zich zal nemen.
- De cliënt kan op werkdagen tijdens kantooruren telefonisch contact zoeken met het secretariaat of mailen met de behandelaar. Er wordt z.s.m. reactie gegeven.
- we hechten groot belang aan open communicatie en transparantie. We willen de cliënt het vertrouwen geven dat er altijd ruimte is om te bespreken wanneer zaken niet goed lopen of niet als prettig worden ervaren door de cliënt.

Aanmeldingen komen binnen bij hifi secretariaat Sharon Pas

Op basis van aanmeldingsklacht, hulpvraag en wachttijd beoordeelt praktijkhouder bij welke behandelaar en wanneer de intake kan plaatsvinden. Indien nodig wordt extra informatie ingewonnen om de intake goed te kunnen plaatsen.

Patiënt wordt door het secretariaat geïnformeerd over wachttijden, behandelvoorwaarden en praktijk gegevens. Dit wordt tevens bevestigd middels een mail.

Zie ook de website: <http://www.psychologiebiesheuvel.nl/werkwijze.php>

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:

- De classificatie wordt besproken met cliënt.
- Het behandelplan wordt besproken en akkoord gevraagd.
- Gedurende de sessies wordt regelmatig gevraagd of cliënt tevreden is en of de behandelaar aansluit.
- Wijziging in beleid behandeling wordt voorgelegd aan cliënt, cliënt houdt regie.

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

- Voortgang bespreken behandelplan.
- Evaluaties.
- Vragenlijsten.

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:

Op de helft van de sessies en in elk geval halfjaarlijks.
Indien nodig/ gewenst eerder.

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

De tevredenheid aangaande de behandeling krijgt attentie gedurende de sessies en evaluatie.
Klanttevredenheidscheck.

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 vervolgadvies, 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: Tanja van den Busken

Plaats: Alkmaar

Datum: 04-09-2023

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