

## Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: K BOSMA

BIG-registraties: 99066669825

Overige kwalificaties: Eerstelijnspsycholoog NIP, Cognitief gedragstherapeut Vgct/Supervisor

Basisopleiding: Gezondheidswetenschappen (GGK) + Psychologie

Persoonlijk e-mailadres: info@ppdemijnstreek.nl

AGB-code persoonlijk: 94005118

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk de Mijnstreek

E-mailadres: info@ppdemijnstreek.nl

KvK nummer: 14110708

Website: www.ppdemijnstreek.nl

AGB-code praktijk: 94056771

#### 1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Dorpstraat 64 Buchten

Graethedelaan 11a Urmond

#### 2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

##### 2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
de generalistische basis-ggz

#### 2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Indicerende rol:

Als GZ-psycholoog ben ik zelfstandig bevoegd tot het stellen van diagnoses en het opstellen van behandelplannen. De indicatiestelling vindt plaats op basis van een uitgebreide intake, eventueel psychologisch onderzoek en relevante informatie van derden (zoals verwijzer of eerdere behandelaars). De indicatie en het behandelplan worden besproken en afgestemd met de cliënt.

Coördinerende rol:

Ik draag de verantwoordelijkheid voor de coördinatie van het behandeltraject. Dit houdt onder andere in dat ik de voortgang van de behandeling bewaak, periodiek evalueer, en het behandelplan waar nodig bijstel. Ik fungeer als vast aanspreekpunt voor de cliënt gedurende het behandeltraject.

Samenwerking in de keten:

Ik werk nauw samen met huisartsen, POH-GGZ en andere collegae in de eerste- en tweedelijnszorg. Waar relevant vindt overleg plaats ten behoeve van afstemming of overdracht. Daarnaast neem ik actief deel aan de DoCO (doorverwijs- en consultatieoverleg) binnen onze regio, wat bijdraagt aan goede regionale samenwerking, passende verwijzingen en consultatie bij complexe casuïstiek.

### **3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod**

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 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.:**

Stemmingsstoornissen, angststoornissen, somatoforme stoornissen, verwerking/rouw, PTSS, psychosomatische klachten, relatieproblematiek, overbelasting/burn-out, problemen met het zelfbeeld.

CGT, EMDR, SFT en COMET zijn hoofdzakelijk de gekozen behandelmethodieken. Aangevuld met mindfulness, ACT en eHealth. Afhankelijk van de hulpvraag en diagnostiek wordt gezocht naar evidence based behandelvormen/behandelaanbod. Zo gewenst en functioneel wordt bijvoorbeeld een partner betrokken in het proces (vaak eenmalig) ter psycho educatie of verdere exploratie/heteroanamnese).

**3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:**

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

#### **Regiebehandelaar 1**

Naam: K. Bosma

BIG-registratienummer: 99066669825

### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

S. Tummers, GZ psycholoog

A. Lipsch, GZ psycholoog

I. Maes, GZ psycholoog

L. Rajh, GZ psycholoog

C. Maas, GZ psycholoog

S. Starmans, GZ psycholoog

R. Jongbloets, GZ psycholoog

I. Spitz, huisarts

I. Hage, huisarts

E. Verstraelen, huisarts

C. Verstraelen, huisarts

T. Linssen, huisarts

Niet BIG:  
M. Franssen -poh ggz-

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

In geval van doorverwijzing door wachtlijst of expertise van collegae  
In geval consultatie medicatie en/of diagnostiek  
In geval van inhoudelijk en beroepsethische vragen (interview)  
In geval van praktische zaken (overleg regelgeving)

**5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crisis terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):**

Cl. kunnen terecht bij huisartsenpost en/of crisisdienst. Dit staat op website beschreven en bij afwezigheid door vakantie e.d. ook op melding voicemail en mail.

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

Nee, omdat: dit loopt altijd via of iom huisarts tegenwoordig

**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 zit in een interviewgroep met Loes Rajh, Annemiek Lipsch, Suzanne Tummers, Chantal Maas, Saskia Starmans en Roger Jongbloets, allen vrijgevestigd als GZ psycholoog.

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

Middels 4-6 wekelijkse bijeenkomsten en veelvuldig tussentijds overleg bespreken wij praktische zaken rondom het praktijk voeren, ZZP-schap en inhoudelijk zaken rondom onze cliënten zorg.

**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.ppdemijnstreek.nl](http://www.ppdemijnstreek.nl)

**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:  
[www.ppdemijnstreek.nl](http://www.ppdemijnstreek.nl)

**8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Interview

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.ppdemijnstreek.nl](http://www.ppdemijnstreek.nl)

**Organisatie van de zorg**

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Onvrede en klacht/geschil

Mocht u ergens ontevreden over zijn dan is het prettig dit zo snel mogelijk te bespreken met uw behandelaar. Dan kunnen we samen bekijken waar dat aan ligt en wat wij eraan kunnen doen.

Cliënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij de klachtenfunctionaris van het CBKZ, te bereiken via: [klachten@cbkz.nl](mailto:klachten@cbkz.nl) of per aangetekende post: CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem. Klachten kunnen digitaal worden ingediend met het klachtenformulier. De klachtenregeling en overeenkomst geschillenregeling is te vinden via onze website [www.ppdemijnstreek.nl](http://www.ppdemijnstreek.nl) of via de link: <https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten> (website NIP). Alle stappen en benodigde informatie worden hierin uitgebreid en helder beschreven. Voor een versie van het klachtenformulier zie de link op onze website en de specifieke documenten per behandelaar.

**Link naar website:**

[www.ppdemijnstreek.nl](http://www.ppdemijnstreek.nl)

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

### **10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij**

Naam vervangend behandelaar:

Afhankelijk van periode de praktijk collegae:

mevr. drs. S. Tummers

mevr. drs. C. Maas

mevr. drs. A. Lipsch

mevr. drs. L. Rajh

### **10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:**

Ja

## **II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt**

### **11. Wachtijd voor intake en behandeling**

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [www.ppdemijnstreek.nl](http://www.ppdemijnstreek.nl)

### **12. Aanmelding en intake/probleemanalyse**

#### **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 cliënt):**

O.a tekst website;

Na danwel tijdens aanmelding wordt met u telefonisch een formulier doorgenomen waarin enkele persoonsgegevens (naam, adres, BSN, relatienummer verzekering) en de reden van aanmelding worden genoteerd (bij aanmelding via zorgdomein of website zijn deze gegevens al bekend).

Afhankelijk van de wachttijd wordt ofwel direct een afspraak gepland, ofwel u wordt op korte termijn gebeld voor het maken van een afspraak.

Een intake bestaat in principe uit een gesprek en aanvullend test-diagnostisch onderzoek/rom .

Tijdens het adviesgesprek bespreken wij met u de testresultaten, bevindingen en een mogelijk plan van aanpak. Wij streven ernaar deze informatie reeds tijdens het adviesgesprek in de vorm van een rapportage aan uw huisarts op papier te hebben. Dit maakt informatie voor u inzichtelijk en te onthouden. Daarnaast kunt u na het zien van de rapportage al dan niet een besluit maken over

verzenden van de rapportage naar uw huisarts en/of andere betrokken partijen.

Wij denken met u mee over mogelijkheden van behandeling en kunnen in overleg met u zo nodig besluiten tot doorverwijzing: extern naar een andere praktijk/instelling of intern naar een andere collega.

NB; aanvullend: Per locatie is er een psycholoog die de aanmeldingen binnenkrijgt; meestal via zorgdomein, website of telefonisch. Deze psycholoog zal in de meeste gevallen ook intake, advies en behandeltraject doen. Mochten er praktische of inhoudelijke redenen zijn om naar een collegae te verwijzen of terug naar huisarts, dan wordt dat met cl. helder gecommuniceerd. Cl. worden gebeld en soms gemaild (bevestiging afspraak).

**12b. Ik verwijds de 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 cliënt:**

Ja

### **13. Behandeling en begeleiding**

**13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:**

Er volgt intake, doornemen praktijkinformatie, ROM en bespreken rapportage/plan van aanpak met cl. Met toestemming van cl. gaat deze rapportage via een beveiligde verbinding (zorgmail) naar huisarts en krijgt cl. zelf een afschrift. Voor mij ondertekent cl. een versie van de rapportage waar nogmaals de vertrouwelijkheid/regelgeving etc. wordt benoemd. Ik plan evaluatie momenten en vraag of partner betrokken wenst te worden. Standaard wordt er elk consult gecheckt of we nog op de juiste weg zitten. Na afsluiten volgt er weer een ROM, rapportage, bespreking met cl. en met akkoord verzenden aan huisarts. Ook wordt een evaluatie formulier meegegeven en besproken.

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

Zie boven en ROM en evaluatielijst aan het einde.

**13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

lig na 3 consulten, maar meestal na 3-5 consulten indien dit niet al elk consult gebeurt. Periode in tijd is dan circa een maand.

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

Door bespreking, elke keer aan het einde. En door invullen lijst einde behandeling en mondelinge evaluatie behandeling.

### **14. Afsluiting/nazorg**

**14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## Omgang met cliëntgegevens

### 15. Omgang met cliëntgegevens

**15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:**

Ja

## III. Ondertekening

Naam: mevr drs. K. Bosma

Plaats: Buchten

Datum: 15-2-2022

**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