

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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 praktijk: Psychologenpraktijk Ik B&

Naam regiebehandelaar: Mevr. Angela Rahanra

E-mailadres: info@ik-b-en.nl

KvK nummer: 65472179

Website: www.ik-b-en.nl

BIG-registraties: 19920447725

Overige kwalificaties

Basisopleiding: Klinische Psychologie, Vrije Universiteit Amsterdam

AGB-code praktijk: 94062495

AGB-code persoonlijk: 94101409

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

In psychologenpraktijk Ik B& kunt u voor de volgende klachten behandeld worden: •

- Stemmingsproblematiek zoals depressie en somberheid • Angst- en spanningsklachten
- Medisch onbegrepen klachten (SOLK) • Rouwverwerking, onverwerkte verlieservaringen • Trauma • Relatieproblemen • Laag zelfvertrouwen en identiteitsvragen • Burn-out, stress of andere werkgerelateerde klachten • Negatief zelfbeeld • Zinsgevingsvragen

Mensen met ernstige psychiatrische problematiek of (ernstige) alcohol- of drugsverslaving kunnen helaas niet in deze praktijk behandeld worden. Diagnostiek: In bepaalde gevallen kan diagnostiek op eigen initiatief plaatsvinden of als de behandelaar dit nodig acht ten behoeve van de behandeling. Redenen voor diagnostisch onderzoek kunnen o.a. zijn: 1.

Onduidelijkheid over wat er aan de hand is 2. Persoonlijkheidsonderzoek (Weten hoe u als persoon in elkaar zit) 3. Onderzoek naar intelligentie 4. Specifieke vragen naar geheugen, aandacht, concentratie, ontwikkelingsproblemen 5. Behandeladvies (wat is de beste behandeling voor mijn klachten) Trainingen: - Emotieregulatie (omgaan met mijn emoties) - Zelfbeeld (sterker maken van mijn zelfbeeld)

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en

BIGregistraties van regiebehandelaren):

Mevr. A. Rahanra, 19920447725

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Psychologenpraktijk Ik B& werkt daar waar nodig samen met Integro Rijssen, mevr. A. Bouwhuis, dhr. B. Gooijer -Huisartsengroepspraktijk

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

Bij Integro maak ik weleens gebruik van consultatie over een patient, mits de patient hiervoor toestemming geeft. Daarnaast wordt de huisarts soms benaderd voor overleg (bijvoorbeeld mbt de voorgeschreven medicatie of als de problematiek te ernstig is en er een doorverwijzing moet komen)

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

binnen kantoor tijden kunnen patienten contact opnemen met mij om een crisis te voorkomen. Wanneer er sprake is van een daadwerkelijke crisis, dan zal er een inschatting worden gemaakt van het suicide-risico. Indien de inschatting is dat er gevaar dreigt voor de patient of zijn omgeving, dan wordt de huisarts ingeschakeld. Buiten kantoor tijden kan contact worden opgenomen met de spoedeisende hulp. Ik zal dan bij een crisis de volgende werkdag zo snel mogelijk contact opnemen met de patient.

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

Nee, omdat: bij patienten die crisis gevoelig zijn, wordt eerst contact opgenomen met de behandelaar en vervolgens actie ondernomen om een crisis te voorkomen. In het behandelplan wordt opgenomen dat zij zelf in geval van een crisis actie ondernemen richting de huisarts of crisisdienst. Als zij hiertoe niet in staat zijn, dan zal bovenstaande geschieden.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb geen contracten met zorgverzekeraars

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 behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.ik-b-en.nl/tarieven

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: www.ik-b-en.nl/kwaliteitswaarborg

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Klachtenregeling: Psychologenpraktijk Ik B& probeert zoveel mogelijk misverstanden of fouten te voorkomen. Ondanks het streven naar goede kwaliteit en dienstverlening, kan er ook hier iets mis gaan. Misschien bent u het met bepaalde zaken niet eens of bent u ontevreden . klachten worden

door de praktijk gezien als kansen om de zorg te verbeteren. Dus, als u een klacht heeft of vragen, laat het ons dan weten! Psychologenpraktijk Ik B& zal samen met u kijken wat de beste oplossing is. Indien u ondanks een gesprek met mij als behandelaar nog steeds niet tevreden bent, kunt u terecht bij de NVGzP en toetsen of de behandelaar zich aan de richtlijnen heeft gehouden. De NVGzP kent een eigen klachtenfunctionaris. Hij is het eerste aanspreekpunt in het geval de psycholoog en de cliënt er samen niet uitkomen. De klachtenfunctionaris adviseert de cliënt en kan bemiddelen tussen psycholoog en cliënt. De klachtenfunctionaris van de NVGzP is Piet de Boer. U kunt hem in kantooruren mobiel bereiken op nummer 06-81941801 of u kunt mailen via klachten@nvgzp.nl. Hij neemt dan binnen 2 werkdagen contact met u op. Post kan gestuurd worden naar Piet de Boer, Kijfgracht 21, 2312 RX Leiden.

Link naar website: www.ik-b-en.nl/klachtenregeling

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Psychologenpraktijk Ik B& is ook bij geschillen aangesloten bij NVGzP. Bovenstaande afspraken gelden ook bij geschillen. Naast de klachtenfunctionaris kent de NVGzP een klachtencommissie. Dit is een onafhankelijke commissie die klachten onderzoekt en daar een uitspraak over doet. De commissie bestaat uit een voorzitter, een lid namens de beroepsgroep en een lid benoemd op voordracht van een patiëntenorganisatie. Klachten bij de klachtencommissie kunnen worden ingediend via de klachtenfunctionaris. De actuele samenstelling van de commissie: Voorzitter: mr. R.F. (Rein) Banek; plaatsvervanger drs. J.G. (Hans) Bosman Lid namens beroepsgroep: mw. drs. L.J.J.M. (Lidwien) Geertjens; plaatsvervanger drs. C.J. (Kees Jan) van der Boom. Lid namens patiëntenorganisatie: mw. G.C.M. (Trudy) Jansen. Kosten Aan de indiening van een klacht zijn voor de cliënt geen kosten verbonden.

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: www.ik-b-en.nl/klachtenregeling

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Er wordt getracht de patient zo min mogelijk te belasten met vervangende behandelaren ivm de werkrelatie. indien er een vakantie is, dan zal samen met de patient bekeken worden of we de afspraken over twee weken kunnen laten plaatsvinden. indien dit niet wenselijk is, dan zal bekeken worden of er telefonisch contact kan zijn. Mocht de patient dit niet wenselijk vinden, dan zal er worden gekeken of de patient tijdelijk bij Integro terecht kan. Daar zal met toestemming van de patient de behandeling worden besproken en worden overgedragen. Bij ziekte wordt de patient tijdig geïnformeerd en zal worden bekeken of de afspraak kan worden verschoven en anders zal er ook met toestemming van de patient contact worden opgenomen met Integro.

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.ik-b-en.nl/Intake

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):

De gehele aanmeldprocedure wordt behandeld/uitgevoerd door mevr. A. Rahanra. Intake Na jouw aanmelding vindt er een intakegesprek plaats. Er wordt gestreefd om jou binnen twee weken te kunnen zien voor een intake en een aansluitende behandeling. Wanneer je de wachttijd te lang vindt, kun je altijd contact opnemen met de zorgaanbieder, of jouw zorgverzekeraar vragen om wachtlijstbemiddeling. Jouw zorgverzekeraar kan jou ondersteunen, zodat je binnen 4 weken vanaf jouw eerste contact met een zorgaanbieder een intake gesprek krijgt, en dat binnen 10 weken vanaf de intake, de behandeling is gestart. Dit zijn de maximaal aanvaardbare wachttijden die door zorgaanbieders en zorgverzekeraars gezamenlijk zijn overeengekomen (de treeknormen).” De intake bestaat doorgaans uit 1 of 2 gesprekken waarin jouw klachten en jouw problemen in kaart worden gebracht. Mocht er uit het eerste gesprek naar voren komen dat jij naar mijn idee, elders beter geholpen kan worden, wordt er in overleg met jou gezocht naar een goed verwijfsadres. Met de behandelaar wordt besproken wat je precies wilt veranderen in jouw huidige situatie of hoe je die ervaart. Samen wordt gekeken naar de oorzaak van jouw problemen en worden concrete doelen opgesteld. Tijdens het gesprek wordt besproken hoeveel gesprekken ongeveer nodig zijn en met welke frequentie deze zullen plaatsvinden. Therapiegesprekken duren ongeveer 45 tot 60 minuten. De gesprekken vinden individueel plaats, tenzij er sprake is van een relatietherapie. De frequentie van de gesprekken is in de eerste instantie 1 maal per week of twee weken. In overleg kan de frequentie van de gesprekken worden aangepast. In overleg met jou wordt gekeken naar een passende, effectieve methode om jou uw problemen aan te pakken. Aan het eind van de afgesproken gesprekken zal worden geëvalueerd of het behandelgoal is gehaald en of meerdere gesprekken wenselijk zijn.

12b. Ik verwijfs de patiënt terug naar de verwijfs –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: mevr. A. Rahanra

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

nee, op dit moment zijn er geen andere betrokkenen bij het diagnostisch proces. Ik broep mij voor het stellen van een diagnose op betrouwbare en valide vragenlijsten/interviews door de COTAN beoordeeld.

14. Behandeling

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

Naam: mevr. A. Rahanra

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: mevr. A. Rahanra

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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:

Na een intake wordt samen met de patient het behandelplan opgesteld met de bijbehorende doelen en frequentie van evalueren en de aard van de behandeling en een inschatting van de duur zal worden vastgelegd. Indien de patient het wenselijk acht, kan een betrokkene worden uitgenodigd. Dit zal alleen geschieden met een toestemmingsverklaring van de patient. Verder kan de patient ten alle tijden contact opnemen met de behandelaar. Zodra het bericht bekend is bij de behandelaar, dan zal de behandelaar contact opnemen met de patient. Als ik niet rechtstreeks bereikbaar ben, dan kunnen de patienten een bericht achterlaten en zal ik binnen 24 uur contact met hen opnemen.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De voortgang van de behandeling wordt periodiek geevalueerd zoals vastgelegd in het behandelplan in samenspraak met de patient. Dit zal worden ondersteund door afname van de ROM, vragenlijsten. Indien nodig zullen de behandeldoelen worden aangepast.

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):

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

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:

De voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling wordt binnen de BGGZ om de 4 weken geevalueerd.

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

Patienten worden verzocht om aan het eind van de behandeling mbv de CSQ een cliententevredenheidsonderzoek in te vullen. De vragenlijst kunnen ze bij hun laatste gesprek invullen en wordt toegevoegd aan hun dossier.

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 vervolgbehandelaar 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 patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Mevr. drs. A. Rahanra

Plaats: Rijssen

Datum: 28-12-2016

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