

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: Gina Gonçalves, Psychologenpraktijk

Naam regiebehandelaar: Gina Gonçalves

E-mailadres: gonalves@eenentwee.nl

KvK nummer: 53576837

Website: www.eenentwee.nl

BIG-registraties: 59066174525

Overige kwalificaties: ACT basis, EMDR basis

Basisopleiding: GZ-Psycholoog

AGB-code praktijk: 94055517

AGB-code persoonlijk: 94005980

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Type klachten: depressieve stoornissen, angststoornissen, somatoforme stoornissen, post-traumatische stress, hechtingsproblematiek, interpersoonlijke problematiek, negatief zelfbeeld, identiteitsproblemen, relatieproblemen
Behandelvormen: cognitieve Gedragstherapie, EMDR, acceptance and commitment therapy, mindfulness, oplossingsgerichte therapie
Aandachtsgebieden: psychotrauma, transculturele problematiek, problemen in de jong volwassenheid, invloed van vroeg aangeleerde denk- en gedragspatronen op klachten in het hier en nu

4. Samenstelling van de praktijk

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

BIGregistraties van regiebehandelaren):

Gina Gonçalves, GZ-Psycholoog, BIG: 59066174525

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Verbonden aan twee praktijken: KSK Psychologenpraktijk (nauwe samenwerking van zeven GZ-Psychologen), EENenTWEe Psychologenpraktijk (nauwe samenwerking met één psychotherapeut), AOC netwerk (samenwerking van GZ-Psychologen, psychotherapeuten, psychiaters en haptotherapeuten die praktijk houden in het AOC gebouw, W.G. Plein te Amsterdam)

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

Joanne van Walsem, psychotherapeut (79912439916), Olga de Kaper, GZ-psycholoog (59066271325), Marieke van Riessen, psychotherapeut (69912404516), Niels van der Laan, psychiater (99022335516), Meike van Veggel, GZ-Psycholoog (69062512325), Maartje de Koning, GZ-Psycholoog (9066739925), Jossien Kok, GZ-Psycholoog (19909220625) Charlotte Flierboom, GZ-Psycholoog

(49920934825), Marga Zwaan, huisarts (79046932201), Barth Kappeyne van de Coppello, huisarts(99045496101)

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

diagnostiek, meditatie advies, intervisie bij lopende behandelingen, indicatiestelling, overleg over verwijzing naar de gespecialiseerde GGZ

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

In principe is mijn cliënt populatie niet crisis gevoelig. Contact buiten kantoor tijden is zodoende in de regel niet nodig. In de zeldzame gevallen dat dit wel nodig is maak ik specifieke afspraken met de betreffende cliënt over mijn bereikbaarheid buiten kantoor uren. Indien nodig bespreek ik met de huisarts het crisisplan, zodat hij/zij op de hoogte hiervan is als cliënt contact opneemt met de huisartsenpost. In het geval van onvoorziene crisis kunnen cliënten in de avond, nacht en weekend terecht bij de huisartsenpost. Deze kan beoordelen of inschakelen van de crisisdienst noodzakelijk is.

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

Nee, omdat: het bijna nooit gebeurt dat een patiënt crisisgevoelig is. Als dit wel het geval is maak ik gerichte afspraken met de crisisdienst of huisarts

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar, zo ja welke?

Ja, ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: ACHMEA (Zilveren Kruis, Prolife, Avéro Achmea, Nedasco/Caresco, IAK, Aevitae, Turien & Co, Interpolis, FBTO, OZF) MENZIS (Menzis, Anderzorg, Azivo) MULTIZORG (ONVZ, VvAA, PNOzorg, De Amersfoortse, Ditzo, BeterDichtbij, Salland, HollandZorg, Energiek, SallandZorgDirect, Zorg en Zekerheid, Aevitae ASR, IAK ASR, Caresco, Turien & Co) DSW

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://www.eenentwee.nl/vergoeding/informatie-over-de-vergoeding-basis-ggz>

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: <http://www.eenentwee.nl/vergoeding/informatie-over-de-vergoeding-basis-ggz>

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.psynip.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Momenteel: College van Toezicht van het Nederlands Instituut van Psychologen (NIP). Per 1 januari 2017 word ik lid van de LVVP.

Link naar website: <http://www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure.html>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Momenteel: Nederlands Instituut van Psychologen. Per 1 januari 2017 word ik lid van de LVVP.

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: www.psynip.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Eigen huisarts, Joanne van Walsem of Meike van Veggel, of andere collega's verbonden aan KSK Psychologenpraktijk. Indien een psychiater, haptotherapeut of collega psycholoog bij de behandeling betrokken is kunnen ze daar terecht.

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: <http://www.eenentwee.nl/home>

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 hele aanmeldprocedure doe ik zelf. Ik ontvang de telefonische aanmelding via telefoon, email, sms of via een collega. Vervolgens neem ik telefonisch contact op met cliënt. Als dat niet snel genoeg lukt dan gaat het eerste contact via email. Na het maken van een afspraak stuur ik cliënt een email met de bevestiging van de afspraak, informatie over contracten, vergoedingen en tarieven. Ook vertel ik hierin dat een verwijfsbrief Basis GGZ van de huisarts nodig is om voor vergoeding in aanmerking te komen. Bijgesloten is een klachtenlijst (SCL-90) die cliënt ingevuld dient mee te nemen naar de eerste afspraak. In het eerste intakegesprek worden de klachten op een rij gezet en wordt het functioneren onderzocht in de verschillende leefgebieden. In het tweede gesprek wordt de voorgeschiedenis doorgenomen en wordt een behandelplan gemaakt. In het geval dat er onvoldoende match is verwijfs ik cliënt door naar een collega. In het geval de problematiek te ernstig is voor de Basis GGZ is verwijfs ik terug naar de huisarts met het advies verwijfsing SGGZ. Ik geef ook een lijst mee met collega's werkzaam in de SGGZ. De communicatie met de cliënt loopt, naast face to face gesprekken, telefonisch of per email.

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: Gina Gonçalves

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?:

Indien nodig wordt een psychiater, psychotherapeut bij het diagnostisch proces betrokken, bij onduidelijkheid As I, vermoeden As II of voor gespecialiseerd onderzoek naar bijvoorbeeld AD(H)D, autisme of het uitsluiten psychotische stoornissen.

14. Behandeling

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

Naam: Gina Gonçalves

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Gina Gonçalves

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:

Voor aanvang van de behandeling uitleg en informatie via mail met verwijzing naar website over intake -en behandelprocedure. Tijdens intakefase uitleg over werkwijze en behandelmethodieken, mondeling en/of schriftelijk. Psycho educatie tijdens behandeling, mondeling en/of schriftelijk. Verwijzing naar relevante informatie op verschillende websites en advies in zelfhulp literatuur. Psycho educatie van partner als deze bij de behandeling betrokken is, in overleg met cliënt.

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

Aan het begin en tegen het einde van de behandeling wordt de SCL-90-ROM afgenomen. Regelmatig wordt met cliënt besproken welke veranderingen hij/zij bemerkt, liefst schriftelijk bijhouden. In de laatste fase van de behandeling vraag ik de cliënt om een evaluatie te schrijven, o.a. positieve veranderingen, wat neemt een cliënt mee uit de behandeling, welke klachten spelen nog, op- en aanmerkingen wat betreft behandeling en behandelaar. Aan de hand van evaluatie en ROM wordt de behandel focus in de laatste fase toegespitst.

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:

Op ongeveer de helft van de behandeling, dus na 4, 6 of 8 gesprekken, dus na ongeveer 4, 6 of 8 weken, afhankelijk van de behandel module, c.q. ernst van de klachten.

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

Aan het eind van ieder gesprek vraag ik hoe cliënt weg gaat en wat hij/zij mee neemt uit het gesprek. Tijdens het evaluatiemoment op de helft van de behandeling wordt met cliënt besproken of hij/zij tevreden is met de aangeboden hulp en of cliënt behoefte heeft aan een andere focus of methodiek. Bij afsluiting van de behandeling wordt de door cliënt geschreven evaluatie besproken en wordt de klachtenlijst/ROM opnieuw af genomen en met cliënt besproken. De vragenlijst ORS wordt afgenomen.

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: Gina Goncalves

Plaats: Amsterdam

Datum: 8 november 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