

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: JA Dur
BIG-registraties: 29934190725
Basisopleiding: Klinische psychologie
Persoonlijk e-mailadres: Ayla.j.dur@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94114253

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: TRauma Care Eikenboom - TRACE
E-mailadres: info@traceggz.nl
KvK nummer: 77724135
Website: www.traceggz.nl
AGB-code praktijk: 94067535

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.:

TRACE richt zich op volwassenen met psychische problematiek. De praktijk werkt generalistisch, maar heeft zich met name gespecialiseerd in de behandeling als gevolg van (vroegkinderlijk) trauma. Cliënten melden zich aan via hun huisarts of direct bij ondertekende zorgverlener. Er vindt eerst een telefonische kennismaking plaats. Indien ingeschat wordt dat de problematiek aansluit bij het hulpaanbod zal een intake plaatsvinden. Er wordt samen met de cliënt een behandelplan opgesteld, die na 6 weken, of indien nodig tussentijds, samen met de cliënt de behandeling, voortgang, therapeutisch contact als klachtenvermindering worden geëvalueerd. Er vindt een ROM meting zowel aan het begin als aan het eind toe.

De behandelvormen die in de praktijk worden toegepast zijn afgestemd op de cliënt. Dit kan zowel

geprotocolleerd zijn als eclecticisch, een samenvoeging van verschillende vormen op basis van wat nodig wordt geacht. De behandelvormen waar gebruik van wordt gemaakt zijn met name cognitieve gedragstherapie, EMDR, schematherapie, inzichtgevende therapie, Narratieve Exposure Therapie, imaginaire exposure en rescripting en elementen uit systeemtherapie, VERS, DGT en sensomotorische therapie.

Indien nodig dan wel gewenst door cliënt, zal het systeem betrokken worden bij de behandeling. Aan het eind vult de client ook een cliëntentevredenheidsvragenlijst in (CQI).

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Ayla (JA) Dur

BIG-registratienummer: 29934190725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: JA Dur

BIG-registratienummer: 29934190725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Huisartsen en collega psychologen en psychotherapeuten

Esmée Cirkel, gz-psycholoog BIG-registratienummer: 89934440525

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

Het ontvangen van verwijzingen en terugkoppeling aan verwijzers met huisartsen en/of poh-ggz'ers;

Indien er sprake is van op- of afschalen van de zorg of crisissituaties zal er contact worden gelegd met de huisarts.

Indien ik niet over een gewenste expertise beschik, zal ik samen met de cliënt kijken of er iemand anders wel de expertise bevat.

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

Buiten kantoortijden kunnen cliënten gebruik maken van de huisarts(enpost).

In geval van crisis kunnen cliënten contact opnemen met de eigen huisarts of buiten kantoortijden met de lokale huisartsenpost. Huisartsen leggen zo nodig contact met de crisisdienst.

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

Nee, omdat: deze via de huisarts ingeschakeld dient te worden

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:

Caredate

Consultatie en/of advies vindt indien nodig plaats met:

Linda Doef, gz-psycholoog

Maaïke Schenkkan, gz-psycholoog

Esmée Cirkel, gz-psycholoog

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

Deelname aan intervisiegroep die een aantal keer per jaar bij elkaar komt om casuïstiek te bespreken. Deelname aan trainingen die worden verzorgd vanuit Caredate.

Deelname aan bij- en nascholing

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.traceggz.nl/praktische-zaken/vergoeding-tarieven>

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.traceggz.nl/praktische-zaken/no-show>

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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.traceggz.nl/praktische-zaken/kwaliteit>

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):

P3NL

Link naar website:

<https://www.p3nl.nl/klachtenregeling/cliënten>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Samenwerking met Caredate die vervanging regelt indien nodig.

Esmée Cirkel, gz-psycholoog, eerste vervangende behandelaar

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.traceggz.nl/praktische-zaken/actuele-wachttijd>

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):

Cliënten kunnen zich aanmelden via de website van Caredate of direct bij TRACE. Er zal binnen 48 uur telefonisch contact worden opgenomen met de cliënt. Er wordt kennis gemaakt en getoetst of de hulpvraag en de mate van klachten van cliënt passend zijn bij het hulpaanbod of dat een verwijzing naar meer specialistische zorg of een andere discipline beter aansluit. Daarna wordt een intakegesprek ingepland. Na afloop van de intake wordt een diagnose gesteld passend bij het klachtenprofiel. Dit wordt verwerkt in het behandelplan en beide worden besproken met de cliënt. Er is geen wachttijd tussen intake en start van behandeling. De praktijk is kleinschalig en vrijgevestigd, er is geen ondersteunend personeel. De communicatie verloopt altijd direct tussen de cliënt en mij.

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:

Bij het eerste contact en de intake leg ik de procedure, mogelijkheden en beperkingen van de praktijk uit. Daarnaast verwijs ik naar mijn eigen website voor verdere informatie. Tijdens de intake wordt

een plan van aanpak gemaakt, waarna het behandelplan kan worden opgesteld. De werkwijze, dossiervorming en klachtenprocedure zal worden toegelicht. Tevens zal een inschatting worden gemaakt van het aantal behandelcontacten. Ik zal schriftelijk toestemming vragen aan de cliënt om informatie te delen met de huisarts of derden indien van toepassing. Indien nodig kan de cliënt tussentijds contact opnemen met mij.

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

Bij begin en afsluiting, en indien van toepassing tussentijds, wordt een ROM vragenlijst afgenomen om het effect van de behandeling te monitoren. De uitkomsten van de vragenlijsten bespreek ik met de cliënt. Daarnaast bespreek ik gedurende de behandeling met cliënt de voortgang aan de hand van een eventuele tussentijdse ROM, de gestelde doelen vanuit het behandelplan en de behandelrelatie. Indien wenselijk kan aan de hand van de uitkomsten de behandeling worden aangepast.

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:

De tussentijdse evaluatie zal samen met cliënt gepland worden. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor rond de vijfde sessie. Indien gewenst, worden hier ook naasten van cliënt bij betrokken. Indien nodig zal de evaluatie eerder plaatsvinden.

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

Mondeling gedurende de behandeling en standaard tijdens de evaluatie.

Daarnaast aan de hand van de cliëntentevredenheidsvragenlijst (CQI) aan het eind van de behandeling. Uiteraard is buiten deze momenten ook ruimte voor cliënten om eventueel hun (on)tevredenheid bespreekbaar te maken.

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 vervolgadvis, 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: JA Dur

Plaats: Voorburg

Datum: 28-03-2024

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