

# 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: Berber Postmus Praktijk voor CGT & EMDR

Naam regiebehandelaar: BBM Postmus

E-mailadres: berberpostmus@praktijkvoorcgd-emdr.nl

KvK nummer: 55265375

Website: www.praktijkvoorcgd-emdr.nl

BIG-registraties: 59914103325 GZ-psycholoog

Overige kwalificaties: cognitief gedragstherapeut VGCT

Basisopleiding: master klinische psychologie

AGB-code praktijk: 94-059367

AGB-code persoonlijk: 94-011749

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

angststoornissen, trauma's, PTSS, depressies, levensfaseproblemen, negatief zelfbeeld, emetofobie.

Uitgebreide info is te vinden op mijn website. Ik bied cognitieve gedragstherapie en EMDR

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

BIG-registraties van regiebehandelaren):

BBM Postmus GZ-psycholoog 59914103325

### 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

M.F. Kruger, GZ-psycholoog, 19066824025 D.Mast, GZ-psycholoog, 49919360625 M. van Schaik GZ-psycholoog, 49065246625 Y. de Roode, GZ-psycholoog 09915198925 S. Kaandorp, GZ-psycholoog 99916832925

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

Tijdens periodieke intervisie maak ik gebruik van mijn professionele netwerk. Indien nodig maak ik ook op andere momenten gebruik van mijn netwerk voor consultatie. Bijvoorbeeld voor overleg over diagnostiek, behandeladvies, in geval van moeilijkheden of vragen die in een behandeling naar voren komen en voor verwijsadvies.

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

Patiënten kunnen gedurende de avond/nacht/week/crisis terecht bij hun eigen huisartsenpraktijk, de huisartsenpost of de stedelijke crisisdienst.

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

Nee, omdat: ik een kleine praktijk in de Basis GGZ heb

### **6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Zilveren Kruis, CZ, Menzis, DSW, de Friesland, Multizorg

#### **Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://praktijkvoorcgd-emdr.nl/praktijk-cognitieve-gedragstherapie-emdr/vergoeding-eerstelijns-psycholoog-uit-basispakket-per-1-januari-2013/>

### **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: <https://praktijkvoorcgd-emdr.nl/praktijk-cognitieve-gedragstherapie-emdr/vergoeding-eerstelijns-psycholoog-uit-basispakket-per-1-januari-2013/>

### **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: <http://www.nvgzp.nl/gz-psycholoog>

### **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 van de NVGzP

Link naar website: <https://praktijkvoorcgd-emdr.nl/klachtenregeling/>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

NVGzP klachtenregeling

#### **De geschillenregeling is hier te vinden**

Link naar website: <https://praktijkvoorcgd-emdr.nl/klachtenregeling/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

M.F. Kruger

#### **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: <https://praktijkvoorcgd-emdr.nl/praktijk-cognitieve-gedragstherapie-emdr/wachtdlijst/>

### 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):

Patienten melden zich via het aanmeldformulier op mijn website aan. Binnen drie werkdagen neem ik via de mail contact op voor het maken van een afspraak. (Mijn ervaring is dat dit doorgaans sneller werkt dan telefonisch). De intake wordt uitgevoerd door mij, de praktijkhouder. Na het intakegesprek volgt een adviesgesprek waarin de diagnose wordt besproken en een behandelvoorstel wordt gedaan. In overleg met de patiënt wordt een behandelplan opgesteld en een inschatting gegeven van de te verwachten behandelduur en het te verwachten resultaat. Ook is het mogelijk dat tijdens de intake of het adviesgesprek blijkt dat patient beter ergens behandeld kan worden of wenst te worden.

#### 12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –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: BBM Postmus

#### Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
--------------	--------------

9401	gz-psycholoog, 1e lijn
------	------------------------

#### Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

indien nodig/gewenst overleg ik met collega' s

### 14. Behandeling

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

Naam: BBM Postmus

#### Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
--------------	--------------

9401	gz-psycholoog, 1e lijn
------	------------------------

#### Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: BBM Postmus

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn

**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:**

Bij het bespreken van het behandelplan wordt het volgende besproken/in overleg met de patient bepaald: het geschatte aantal sessies/de geschatte behandelduur welke behandelmethode wordt toegepast de doelen worden opgesteld wat hierbij van patient en therapeut verwacht wordt

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

Halverwege de behandeling (of op een ander moment, indien zo afgesproken of indien geïndiceerd) wordt de voortgang geëvalueerd en dit gebeurt weer bij afsluiting van de behandeling. In de evaluatie worden ook de rom-scores meegenomen (indicatie van het behandelresultaat).

**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.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.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:**

Ik evalueer halverwege de behandeling en/of bij bereiken van het maximale aantal minuten van de behandelprestatie. En/of wanneer overgegaan wordt op een ander type interventie.

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

ORS

## **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: BBM Postmus

Plaats: Amsterdam

Datum: 18 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