

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: BBM Postmus
BIG-registraties: 59914103325
Overige kwalificaties: cognitief gedragstherapeut VGCT
Basisopleiding: master klinische psychologie
AGB-code persoonlijk: 94011749

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Berber Postmus Praktijk voor CGT & EMDR
E-mailadres: berberpostmus@praktijkvoorcgtemdr.nl
KvK nummer: 55265375
Website: www.praktijkvoorcgtemdr.nl
AGB-code praktijk: 94059367

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

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.:

In mijn praktijk bied ik kortdurende individuele behandeling aan volwassenen 18- 65 jaar met o.a. angststoornissen, PTSS, traumagerelateerde klachten (waaronder ook gerelateerd aan zwangerschap/bevalling), depressieve klachten, negatief zelfbeeld, levensfase problemen. Ik bied evidence based behandeling zoals EMDR en CGT en/of een combinatie van beide. De face to face sessies kunnen waar nodig/gewenst gecombineerd worden met e-health (online behandeling via Therapieland). Afspraken via videobellen zijn ook mogelijk. Indien nodig/gewenst betrek ik partners of andere belangrijke anderen bij de behandeling.

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

Depressie
Angst

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Berber Postmus
BIG-registratienummer: 59914103325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Berber Postmus
BIG-registratienummer: 59914103325

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)):

Jaro van der Ende 29061441125
Wanda Klein 39920252125
Evelyne Pruijboom 19059498225
Dorine van der Schaar 29062209125
Dineke Mast 49919360625
Aram Tefsen 49914726325

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de patiënt/cliënt 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 verwijzingsadvies.

5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crisis 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 categorie A heb en mij richt op de behandeling van mensen met lichte tot matige klachten (over het algemeen niet crisis gevoelige doelgroep)

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:

Jaro van der Ende 29061441125
Wanda Klein 39920252125
Evelyne Pruijboom 19059498225
Dorine van der Schaar 29062209125

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

Periodieke intervisie waarbij diverse casuïstiek/problematiek besproken wordt en waarop vanuit verschillende therapiestromingen en op basis van kennis/ervaringen van de verschillende

zorgverleners gereflecteerd wordt. Wij stellen ons tot doel de best passend zorg aan onze patienten te leveren door ook met en van elkaar te leren. Nieuwe kennis, inzichten uit na-en bijscholing worden gedeeld en soms in de vorm van een presentatie gepresenteerd.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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://praktijkvoorcgte-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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

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

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):

Klachtenregeling van de NVGzP

Link naar website:

<https://praktijkvoorcgte-emdr.nl/klachtenregeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dineke Mast GZ-psycholoog

BIG nummer 49919360625

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://praktijkvoorcgte-emdr.nl/praktijk-cognitieve-gedragstherapie-emdr/wachtlijst/>

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):

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 of de intakegesprekken volgt een adviesgesprek waarin de beschrijvende diagnose en indien van toepassing de DSM 5 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 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 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

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de 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).

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:

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.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe): CQ- index 5.1. bij afsluiting van de behandeling. Waar nodig bij tussentijdse evaluatie

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: BBM Postmus

Plaats: Amsterdam

Datum: 27-06-2022

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