

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: Jorien Denie - v.d. Bosch

BIG-registraties: 99912365725

Overige kwalificaties: vgct

Basisopleiding: gz psychologie

AGB-code persoonlijk: 94061220

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Aeffectivity therapy + coaching

E-mailadres: info@aeffectivity.com

KvK nummer: 57802955

Website: aeffectivity.com

AGB-code praktijk: 94060195

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
de gespecialiseerde-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.:

Aeffectivity therapy + coaching is een psychologenpraktijk die vanaf 2013 actief is. Onze manier van werken is bijzonder; we zijn een van de eerste praktijken die heeft gekozen voor seamless therapie. Deze manier van werken zorgt ervoor dat zowel de videogesprekken, het mailcontact, de onlinebehandelprogramma's en nog veel meer binnen één beveiligde behandelomgeving worden aangeboden. Je kunt stellen dat de verschillende onderdelen van de therapie naadloos in elkaar overgaan. Of je nu thuis zit achter je computer, op je werk met je I-pad of onderweg bent met je

smartphone, je kunt werken aan jouw therapie. Affectivity is ervan overtuigd dat deze vorm van therapie echt de toekomst heeft.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Alcohol
Overige aan een middel
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Seksuele problemen
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Jorien Denie - v.d. Bosch
BIG-registratienummer: 99912365725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Jorien Denie - v.d. Bosch
BIG-registratienummer: 99912365725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Affectivity werkt het meest samen met huisartsen en collegapsychologen. Affectivity is een online praktijk en behandelt, naast cliënten in Amsterdam, ook cliënten uit de rest van Nederland en buiten Nederland.

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

Overleg na verwijzing en bij terugverwijzing, over diagnose, eventueel medicatiegebruik, bij vermoeden van suicide of ethische dilemma's.

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

De ingeschreven patiënten hebben mijn mobiele nummer, waarnaar ze altijd kunnen bellen. Daarnaast is er bereikbaarheid per e-mail.
Gedurende vakanties worden er duidelijke afspraken gemaakt over bereikbaarheid.
Een collega is beschikbaar voor noodgevallen.
Bij acute crisis weten patiënten dat ze via de huisarts de crisisdienst kunnen inschakelen.

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

Nee, omdat: er weinig sprake is van crisis in de praktijk. Indien dit speelt wordt er verwezen naar de huisarts met het advies om hulp in te roepen van de lokale crisisdienst.

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:
Wij werken in de praktijk met diverse freelance psychologen met wie wij gezamenlijk een lerend netwerk vormen.

Bart Vemer - GZ psycholoog
Jorien van Andel - Psycholoog
Frank Slagter - Klinisch psycholoog
Marley Heilbron-Steeghs - Klinisch psycholoog

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
We plannen op regelmatige basis intervisie waarin we casuïstiek onderling anoniem bespreken. Door onze verschillende specialisaties en ervaring vullen we elkaar in het lerend netwerk goed.

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.aeffectivity.com/kosten-en-vergoedingen>

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:
<http://www.aeffectivity.com/kosten- en- vergoedingen/kosten- volwassenen- nederland/> en
<http://www.aeffectivity.com/kosten- en- vergoedingen/volwassenen- expats>

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.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf

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):

De praktijk is aangesloten bij de klachtenprocedure van de NVGzP.

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bart Vemer

19059905125

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: <http://www.aeffectivity.com/praktijkinformatie>

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 zowel via de website als telefonisch aanmelden. Binnen 24- 48 uur wordt gereageerd op het contactverzoek. Er bestaat de mogelijkheid om eerst een vrijblijvend kennismakingsgesprek te voeren, danwel direct een intakegesprek. Deze gesprekken worden standaard binnen twee weken gepland. Binnen een week volgt een adviesgesprek en start, bij goedkeuring van het behandelvoorstel, direct de behandeling.

12b. Ik verwijz 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:

Alle documenten die onderdeel maken van het dossier zijn in te zien en opvraagbaar voor patienten. Naasten worden uitgenodigd, na toestemming van de patient, voor een gesprek samen met of zonder de patient.

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

Wij doen ROM metingen aan het begin, gedurende en aan het eind van de behandeling. De doelen en afspraken zoals afgesproken in de behandelovereenkomst, worden regelmatig geevalueerd en besproken, zowel mondeling als schriftelijk.

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:

Gemaakte afspraken worden, waar nodig, elk gesprek geevalueerd. De vastgestelde behandeldoelen uit de behandelovereenkomst elke drie maanden.

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

Middels de CQ-index aan het eind van de behandeling.

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: Jorien Denie - v.d. Bosch

Plaats: Utrecht

Datum: 31/5/2022

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