

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: A.A.J. Kerbel
BIG-registraties: 09910597415
Basisopleiding: GZ-psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: akerschol@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94009274

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Kerbel
E-mailadres: akerschol@gmail.com
KvK nummer: 27345019
Website: psychologiepraktijk-kerbel.nl
AGB-code praktijk: 94057764

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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.:

Als mensen vast lopen in hun leven gaan we samen op zoek naar hun kracht om te kijken wat er nodig is om zelf weer verder te kunnen. Belangrijk hierbij is het vergroten/bekrachtigen bij wat goed gaat en die kracht in te zetten bij waar hulp gevraagd wordt. Mijn visie is dat ik samen werk met de client en mij transparant opstel. Als het helpend is betrek ik mensen uit de omgeving van de client om de draagkracht te vergroten.. Ik richt me op traumagerelateerde-klachten, depressieve klachten, angsten, somatoforme stoornissen, gestagneerde rouw en psychische stoornissen door een somatische stoornis.

Ik pas de multidisciplinaire richtlijnen van de zorgstandaarden toe en zet bijna altijd ehealth in en als een client geen mailadres heeft geef ik op papier uitleg en oefeningen mee. Cliënten mogen mij altijd

mailen, appen en dan zal ik zsm contact opnemen.

Ik start met een intakegesprek en samen stellen we realistische doelen voor de behandeling vast in een behandelovereenkomst en we spreken een richtlijn af voor het aantal behandelcontacten. Ik neem bij start, tussenevaluatie en einde behandeling een klachtenvragenlijst af die ik bespreek met de client. Dit om de doelen te evalueren of bij te stellen.

We maken na het intakegesprek vervolgafspraken zonodig 2x in de week bij EMDR behandelingen, wekelijks of twee-wekelijks.

Ik volg jaarlijks bijscholingen en hou de ontwikkelingen in ons vakgebied bij. Ben EMDR therapeut, schematherapeut en gebruik veel ACT.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: AAJ Kerbel

BIG-registratienummer: 09910597415

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: AAJ Kerbel

BIG-registratienummer: 09910597415

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

Tamara Haverlikova Big 69059942025

Hilde Egging 59033531725

Rita Nabi 29062397525

Wil Landman 29059896825

Jessica Gopi 69920815825

Ik maak deel uit van Psychologen Zoetermeer (www.psychologenzoetermeer.nl) en aan de SGZ verbonden huisartsen.

Ik werk veel samen met de huisartsen en de therapeuten van het Therapeuticum Aurum waar mijn praktijk is gevestigd.

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

Mijn praktijk zit in een huisartspraktijk met andere disciplines zoals POH-GGZ, een coach, creatieve therapie, lichaamsgericht therapie.

Als de behandeling onvoldoende effect heeft of als de problematiek te complex is voor de basis-ggz ga ik in overleg met de huisarts van de client, ik draag zorg dat de client op een goede vervolgplek

komt en samen met de huisarts en de client kijken we waar deze beter op zijn plek is. In het geval dat er geen sprake is van een DSM 5 classificatie zal ik samen met de client kijken waar hij terecht kan eventueel in overleg met de huisarts.

Als we er niet uitkomen vraag ik aan mijn collega psychologen advies.

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

Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crisis telefonisch contact opnemen met de huisartsenpost. In samenspraak met de huisarts wordt dan besloten of de crisisdienst wordt ingeschakeld. Ook kunnen patiënten terecht bij de HAP in Zoetermeer, ggz crisisdienst, spoedeisende eerste hulp.

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

Nee, omdat: Het bestuur van de Huisartsenpost Zoetermeer heeft aangegeven dat het niet nodig is om een regeling te treffen inzake afstemming bij crises, aangezien cliënten met een hoog risico of complexe problemen niet in de BG-GGZ worden behandeld. De gezamenlijke crisisdienst in Zoetermeer wordt in geval van crisis door de huisarts geraadpleegd.

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:

Tamara Haverlikova Big 69059942025

Hilde Egging 59033531725

Rita Nabi 29062397525

Wil Landman 29059896825

Manuela Boekweit 19927019116 psychotherapeut

Hanna Vriezen 09916591825

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

We hebben maandelijks intervisie met elkaar om de beurt brengen wie casuïstiek in en om de beurt bereiden we een thema voor of vertellen we over kennis opgedaan tijdens een workshop een cursus.

Daarnaast heb ik met 2 collega's intervisie om de 6 weken over de EMDR. Ook hier bespreken we anoniem zaken waar we tegenaan lopen en hoe hiermee om te gaan. Twee keer paar jaar sluit er bij ons intervisiegroep een psychotherapeut aan en bepalen we van tevoren waar we meer over willen weten en bereiden dit voor.

In het Therapeuticum Aurum waar mijn praktijk gevestigd is, kan ik met de huisarts overleggen over zaken waar ik tegenaan loop. Ik bel dan voor collegiaal overleg.

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: <http://www.psychologiepraktijk-kerbel.nl> en ik heb een contract met alle verzekeraars

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.psychologiepraktijk-kerbel.nl>

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:
www.psynip.nl

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):

Nederlands Instituut voor Psychologen (NIP)

Link naar website:

www.psynip.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Hlde Egging

Rita Nabi

Tamara Haverlikova

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.psychologiepraktijk-kerbel.nl>

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):

De telefonische aanmelding en de intake gebeurt door mijzelf.

Aanmelding en procedure

Doorgaans vindt via de telefoon het eerste contact plaats, soms in geval van spoed gaat dat via uw huisarts. Er worden 1-5 afspraken gemaakt. Mocht er na of tijdens het eerste gesprek er geen 'click' zijn of ik kan u niet helpen dan kunnen de reeds gemaakte afspraken geannuleerd worden. Tijdens de eerste 1-2 gesprekken, de intake, wordt in brede zin geïnventariseerd wat de klachten zijn en wat de hulpvraag is. Ook krijgt u een klachtenvragenlijst voorgelegd en een kort psychodiagnostisch onderzoek.

Op basis van de verkregen informatie wordt met de cliënt een behandelplan opgesteld en vervolgens vastgelegd in een behandelovereenkomst. Ook wordt uitleg gegeven over de Privacyverklaring, de zorgvraagtypering en de DSM5 classificatie.

indien de cliënt toestemming geeft wordt de informatie in het behandelplan verstrekt aan de huisarts.

Tussentijds en aan het einde van de behandeling wordt bekeken of de doelen zijn bereikt.

Ook na het einde van de behandeling wordt de huisarts bij toestemming geïnformeerd.

Aan de cliënten wordt, afhankelijk van de eisen van uw verzekeraar, verzocht een klachtenlijst in te

vullen aan het begin en aan het eind van de behandeling in het kader van effectmeting. U ontvangt daartoe via een email een uitnodiging van Embloom.

In het geval dat u niet tijdig, uiterlijk 24 uur tevoren, de afspraak heeft geannuleerd worden de kosten ad 49 eurp bij u in rekening gebracht.

12b. Ik verwijds 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:

per beveiligde mail of een geprinte brief of ik bel samen met de client de huisarts voor overleg. Ik mail per beveiligde mail het behandelplan van tevoren en de privacyverklaring en print dit voor de client zelf uit. Als ze het eens met het geschrevene kunnen ze dit ondertekenen. Zonodig worden er zaken aangepast.

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

evaluatie, behandelplan, vragenlijsten, het ehealth-programma via Embloom en Rom.

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 gebruik hiervoor de evaluatiedatum van de Zorgvraagtypering via de HONOS vragenlijst die ik heb ingevuld.

Daarbij vraag ik na elk gesprek of dit helpend was en of het aan de verwachtingen voldeed en wat er anders kan.

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

Vragenlijst COi-GGZ-VZ-AMB na de behandeling, maar ook tijdens elke behandeling vraag ik dit na en bij het laatste gesprek.

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 vervolghandelaar 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: AAJ Kerbel

Plaats: Zoetermeer

Datum: 10-04-2022

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