

# Kwaliteitsstatuut ggz – vrijevestigden

## *Aangepaste versie vanwege verhuizing praktijk en aanpassing van werkzaamheden*

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 voorlopige aanpassing van een eerder goedgekeurd kwaliteitsstatuut.**

### I. Algemene informatie

#### 1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam praktijk: Carmen van Bussel

Naam regiebehandelaar: Carmen van Bussel

E-mailadres: info@carmenvanbussel.nl

KvK nummer: 09201545

Website: www.carmenvanbussel.nl

BIG-registratie: 59059107025

Overige kwalificaties

Basisopleiding: Orthopedagogiek/GZ-psychologie/EMDR therapie

AGB-code praktijk: 94-56762

AGB-code persoonlijk: 94-007709

**2. Werkzaam in:** De generalistische basis-ggz

#### 3. Aandachtsgebieden

In mijn praktijk doe ik twee verschillende dingen;

- 1) Ik behandel mensen met een verstandelijke beperking, die last hebben van nare dingen die in hun leven gebeurd zijn (PTSS of angstklachten, gedragsproblemen). Hierdoor voelen ze zich bijvoorbeeld somber of bang. Of ze voelen zich slecht, of niets waard. Ik behandel deze mensen met EMDR.
- 2) Ik onderzoek mensen met een verstandelijke beperking met ingewikkeld gedrag, zoals agressie of zelfverwonding. Ik onderzoek wat er met hen aan de hand is en hoe het weer beter kan gaan. Ik geef daarna advies of een behandeling kan helpen. Ook geef ik advies aan begeleiders hoe ze beter met deze mensen om kunnen gaan, zodat ze minder problemen hebben. Dit doe ik via het Centrum voor Consultatie en Expertise (CCE). Ik neem de behandeling niet over van de zorgverlener of organisatie die de cliënt aanmeldt.

#### 4. Samenstelling van de praktijk

- 1) In mijn praktijk ben ik de enige medewerker.
- 2) Het CCE vraagt mij als de zorg of begeleiding van een cliënt niet goed gaat. Afhankelijk van wat er aan de hand is, kunnen er andere zorgverleners bij betrokken worden, zoals een AVG of psychiater. Wie dat is, verschilt elke keer. Het CCE maakt die keuze.

#### 5. Professioneel netwerk

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

- Huisartsenpraktijk(en)
- Collega-psychologen en -psychotherapeuten, Artsen voor verstandelijk gehandicapten (AVG) en psychiaters die ook veel kennis hebben over mensen met een verstandelijke beperking

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

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

2) Het CCE heeft een uitgebreid netwerk van professionals, die ingeschakeld kunnen worden na mij, of naast mij.

**5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij:**

De zorgorganisatie die regulier de zorg verleent, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst

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

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

Ik heb geen contracten met zorgverzekeraars

**7. Behandelarieven:**

Ik heb de tarieven die ik hanteer niet gepubliceerd, maar zijn opvraagbaar bij mijn praktijk (op basis van een offerte). Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show.

**8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

- Intervisie
- Bij- en nascholing
- Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging:

- <https://www.nvo.nl/beroepscode-en-tuchtrecht.aspx>
- <http://www.nvgzp.nl/nieuwe-beroepscode-voor-psychologen/>

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**9a. Mijn cliënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

- 1) Natuurlijk doe ik mijn best om je zo goed mogelijk te helpen. Maar ik kan me ook vergissen: ik heb je misschien niet goed begrepen, of ik maak per ongeluk een fout. Als je niet tevreden bent, vind ik het fijn als je me dit laat weten. Je kunt dit tegen me zeggen, maar me bijvoorbeeld ook een email sturen. Als ik niet weet dat je ontevreden bent, kan ik er ook niets aan veranderen. Als je het me wel laat weten, dan kan ik kijken wat ik kan doen, zodat je wel tevreden bent.
- 2) CCE: Als je nog steeds niet tevreden bent over mijn werk via het CCE, kun je je klacht doorgeven aan de coördinator van het CCE. Natuurlijk mag je, als je ontevreden bent, ook een andere adviseur vragen.

Ik ben aangesloten bij de Klachten- en Geschillenregeling van de NVGzP:

- <http://www.nvgzp.nl/nvgzp-klachtenregeling/>

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

Ik ben aangesloten bij de Klachten- en geschillenregeling van de NVGzP

- <http://www.nvgzp.nl/nvgzp-klachtenregeling/>

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

De reguliere zorgverlener, de huisarts

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten: Nee**

## II. Het behandelproces - het traject dat de cliënt in mijn praktijk doorloopt

**11. Wachtijd voor intake en behandeling**

Cliënten kunnen informatie over wachttijden voor intake en behandeling via de website of email opvragen: [info@carmenvanbussel.nl](mailto:info@carmenvanbussel.nl)

**12. Aanmelding en intake**

**12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld:**

1) Voor een vraag om EMDR behandeling kun je me een email sturen: [info@carmenvanbussel.nl](mailto:info@carmenvanbussel.nl). Ik bel je dan terug en bespreek met je of EMDR inderdaad de meest passende behandeling lijkt te zijn. Daarna maken we afspraken over het vervolg, inclusief je behandelplan, of ik verwijs je (indien mogelijk) door naar een collega met een meer passend behandelaanbod.

2) Bij het CCE kun je je rechtstreeks aanmelden bij het bureau in jouw regio: [www.cce.nl](http://www.cce.nl). De coördinator van het CCE beslist welke consulent wordt gevraagd. Als ik dat ben, kom ik bij je kijken, om je goed te leren kennen. Ik lees je levensverhaal (dossier) en ik ga ook praten met de mensen die jou goed kennen. Dit alles duurt een aantal (meestal 8-10) weken. Ik maak daarna een verslag waarin ik opschrijf wat ik denk dat er met je aan de hand is. Ik schrijf ook op hoe volgens mij jou probleem kan worden opgelost. Dit advies bespreek ik met jou en je begeleiders.

**12b. Ik verwijs de cliënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt: Ja**

### **13. Diagnostiek**

**13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door**

1) Mijzelf

2) CCE: ik onderzoek wat er aan de hand is en stel een diagnose. De definitieve diagnose kan worden overgenomen door de (regie-) behandelaar van de organisatie die advies vraagt

**Generalistische basis ggz: Kwalificatie Omschrijving: 9406 GZ-psycholoog**

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

2) CCE: wanneer ik samenwerk met een andere consulent, bijvoorbeeld een AVG of psychiater, bespreken we samen onze ideeën en stellen samen een diagnose.

### **14. Behandeling**

**14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de cliënt opgesteld door**

**14b. Het aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is**

Naam: Carmen van Bussel

**Generalistische basis ggz: Kwalificatie Omschrijving: 9406 GZ-psycholoog**

**14c. De cliënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de cliënt/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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft: Ja**

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

1) We spreken elkaar tijdens de behandeling. Als er tussendoor contact nodig is, kunnen we bellen, sms-en of appen. Als het nodig is, en je bent het ermee eens, bel of mail ik met je huisarts, je familie of begeleider(s). Als de behandeling klaar is, maak ik een brief waarin ik schrijf wat we gedaan hebben en of de behandeling goed gelukt is.

2) CCE: communicatie vindt mondeling plaats, face-to-face of telefonisch, of via de email. Mijn bevindingen en conclusies beschrijf ik altijd in een uitgebreid adviesverslag.

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord:**

1) Elke keer als we een afspraak hebben, bespreek ik met je aan welke stap in het behandelplan we werken. Aan het eind van de behandeling praten we samen met je begeleider(s) wat we hebben gedaan en of de behandeling goed gelukt is. Als ik het nodig vind, spreek ik (met jouw toestemming) ook tussendoor met je begeleiders.

2) CCE: in de door het CCE georganiseerde voortgangsgesprekken bespreken we mijn inzet en de effectiviteit daarvan. Schriftelijke Systematische Evaluaties worden eventueel door het CCE georganiseerd.

**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.ggzkwalitetisstatuut.nl](http://www.ggzkwalitetisstatuut.nl)

**14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

- 1) Met de cliënt: wekelijks. Met de cliënt en zijn ouders of begeleiders: aan het eind van de behandeling en tussentijds als ik dat nodig vind
- 2) CCE: minstens eens per 3 maanden

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

- 1) Ik vraag je of je tevreden bent over hoe we samenwerken en wat je merkt van de behandeling. Ik vraag aan de mensen die belangrijk voor je zijn (ouders, begeleiders) of zij merken dat het beter met je gaat Ik maak gebruik van 'Schaalvragen', op een manier die past bij wat je begrijpt.

## **15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de cliënt (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 cliënt 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:** Ja

## **16. Omgang met cliëntgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de cliënt 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:** Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: Carmen van Bussel

Plaats: Sint Pancras

Datum: 2 maart 2019

**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