

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: Carmen van Bussel

BIG-registraties: 59059107025

Basisopleiding: Orthopedagogiek/GZ-psychologie/EMDR therapie

AGB-code persoonlijk: 94007709

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Carmen van Bussel

E-mailadres: info@carmenvanbussel.nl

KvK nummer: 09201545

Website: www.carmenvanbussel.nl

AGB-code praktijk: 94056762

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 B

Categorie C

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.:

1: Behandeling van mensen met een verstandelijke beperking met traumagerelateerde klachten (EMDR). A: op lokatie (woonvorm of dagbesteding); B: Digitaal bij MenT GGZ Oosterbeek

2: Consultatie en Advies bij moeilijk verstaanbaar (probleem-) gedrag bij mensen met ontwikkelingsproblemen en/of een verstandelijke beperking, via het Centrum voor Consultatie en Expertise (CCE)

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie
Bipolair en overig
Angst
Restgroep diagnoses
 Dissociatieve stoornissen
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Carmen van Bussel
BIG-registratienummer: 59059107025

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Carmen van Bussel
BIG-registratienummer: 59059107025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Centrum voor Consultatie en Expertise, coördinatoren en collega-consulenten

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

Centrum voor Consultatie en Expertise, coördinatoren en collega-consulenten

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

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

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

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, omdat: zie vraag 5d

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:

CCE
MenT GGZ

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

Casusgebonden intervisie

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

7. Behandeltarieven:

Ik hanteer geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.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:

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

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):

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

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

De reguliere zorgverlener, de huisarts

Bij MenT GGZ: met de praktijkmanager www.mentggz.nl

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

1) Voor een vraag om EMDR behandeling op locatie kun je me een email sturen:

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 verwijz je (indien mogelijk) door naar een collega met een meer passend behelaaanbod.

Voor een vraag aan MenT GGZ kun je je aanmelden bij de praktijk: www.mentggz.nl

2) Bij het CCE kun je je rechtstreeks aanmelden bij het bureau in jouw regio: 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 verwijz de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijz –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 verwijz), 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:

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.

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

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.

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:

- 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

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

- 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.

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: Carmen van Bussel

Plaats: Sint Pancras

Datum: 04-05-2022

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