

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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 praktijk: Aeffectivity therapy + coaching

Naam regiebehandelaar: B.W.E. Vemer

E-mailadres: bart@aeffectivity.com

KvK nummer: 57802955

Website: www.aeffectivity.com

BIG-registraties: GZ-psycholoog 19059905125

Overige kwalificaties

Basisopleiding: Master klinische- en gezondheidspsychologie + opleiding tot GZ-psycholoog

AGB-code praktijk: 94-060195

AGB-code persoonlijk: 94-008020

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Aandachtsgebieden:

Stemmingsstoornissen (depressie, dysthymie, algehele somberheid)

Angststoornissen (paniek, fobie, dwang)

Arbeidsgerelateerde problematiek/burnout/studieproblemen

AD(H)D

Onbegrepen lichamelijke klachten

Verwerkingsproblematiek

Problemen bij expats en emigranten

Milde persoonlijkheidsproblematiek

Behandelvormen:

Online therapie/e-health

Cognitieve gedragstherapie

Oplossingsgerichte therapie

Steunende therapie

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIG-registraties van regiebehandelaren):

B.W.E. Vemer

BIG-registratie 19059905125

EuroPsy registratie NL-008113-201403

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

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

M. Heilbron-Steeghs (BIG: 39059484825; 59059484816)

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

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

5d. Patiënten 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 is weinig sprake van crises in de praktijk. Indien dit speelt, wordt verwezen naar de huisarts met het advies om hulp in te roepen bij de lokale crisisdienst.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb geen contracten met zorgverzekeraars

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, 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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website:

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

9. Klachten- en geschillenregeling

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

De praktijk is aangesloten bij de klachtenprocedure van de NVGzP

Link naar website: www.aeffectivity.com/klachtenreglement-online-therapie/

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:
NVGzP

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: www.aeffectivity.com/klachtenreglement-online-therapie/

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:
M. Heilbron-Steeghs

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.aeffectivity.com/praktijkinformatie/>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

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 terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: B.W.E. Vemer, GZ-psycholoog

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Indien nodig, M. Heilbron-Steeghs - klinisch psycholoog/psychotherapeut

14. Behandeling

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

Naam: B.W.E. Vemer, GZ-psycholoog

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: B.W.E. Vemer, GZ-psycholoog

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- 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.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepreking 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.

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):

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) 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.

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

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

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (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 patiënt 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 patiënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

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

Ja

III. Ondertekening

Naam: B.W.E. Vemer

Plaats: Amsterdam

Datum: 23-11-2016

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