

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: Mw. A. Srivastava-Dagevos

BIG-registraties: 09052167225

Overige kwalificaties: Mindfulness trainer, oplossingsgerichte therapeut, GZ-psycholoog
persoonsgericht experiëntieel therapeut, EFT met registratie I&II

Basisopleiding: Rijks Universiteit Utrecht, klinische psychologie

AGB-code persoonlijk: 94008957

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Specto Psychologenpraktijk

E-mailadres: info@specto-psycholoog.nl

KvK nummer: 17272621

Website: www.specto-psycholoog.nl

AGB-code praktijk: 94057564

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 A

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.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht:

depressie, angst en paniek, trauma, dwangklachten, slaapproblemen, burn-out, pijnklachten, relatieproblemen, rouw, levensfaseproblemen, hoogbegaafdheid en hoogsensitiviteit.

Behandelvorm:

er wordt gewerkt vanuit de cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, MBCT, cliëntgericht therapie, e-health, EFT en lichaamsgerichte therapie.

Doelgroep:

volwassenen en relaties

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Slaapstoornissen
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: A. Srivastava-Dagevos
BIG-registratienummer: 09052167225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: A. Srivastava-Dagevos
BIG-registratienummer: 09052167225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Zorggroep(en)

Anders: haptonoom, klinisch neuropsycholoog, GZ-psychologen, Psy zorg Zuid-Oost Brabant.

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

Ik werk het samen met:

Drs. A. Mos en Drs. A. van Oosterhout, GZ-psychologen, BIG: 49909713925 en 69927337125
en Klinisch neuropsycholoog, dr. J.T. Matser, BIG: 19049250525
Huisarts: Drs. A. Boom, BIG: 99020133101

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

Als het nodig is wordt gebruik gemaakt van het opschalen en afschalen van de zorg, d.w.z. wijzigen of aanpassen van het behandelplan. Opschalen betekent dat er meer zorg nodig is. En dan wordt er doorverwezen, door de huisarts, naar een intensievere behandelvorm bij een klinisch psycholoog, psychotherapeut en/of psychiater.

Afschalen betekent het afbouwen van de zorg als het niet meer nodig is of dat nazorg volstaat. Deze aanpak wordt 'stepped care' genoemd. Altijd wordt er vanuit een diagnose en hulpvraag gewerkt, met eventuele medicatie van de huisarts of psychiater. En in afstemming met eventuele betrokken behandelaren.

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

Patiënten kunnen op de dagen dat de praktijk geopend is, bij mij terecht, op het mobiele telefoonnummer: 06-57329335 of via de mail info@specto-psycholoog.nl

Buiten deze uren en in het weekend, de avond en de nacht is de eigen huisarts en de huisartsenpost bereikbaar. Die kan indien nodig, de crisisdienst inschakelen.

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

Nee, omdat: als er sprake is van een dreigende crisis bij een patient, wordt de huisarts ingelicht. En in het behandelplan wordt dit ook opgenomen.

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:

Ik neem regelmatig deel aan een intervisiegroep met o.a. Drs. A. van Oosterhout, BIG 69927337125 en drs. A. Mos, BIG 49909713925. Bij de intervisie groep zijn ook klinisch psychologen aangesloten.

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

In mijn rol als regiebehandelaar in de GGZ werk ik voornamelijk monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registraties als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging neem ik deel aan twee lerende netwerken met mijn collega's. Eén netwerk bestaat uit intervisies met GZ-psychologen en Klinisch psychologen. En het andere netwerk bestaat uit huisartsen, psychologen en praktijkondersteuner, verslavingsdeskundigen, psychiaters. Dit netwerk is onderdeel van Pozob, waarmee ik een contract heb afgesloten.

Elke 6 weken is er intervisie. Bij de intervisie wordt gewerkt met een agenda, casuïstiek, reflecteren op het eigen handelen, bespreking van indicatieformulieren, reflectie op de eigen praktijkvoering. Tweemaal per jaar wordt door Pozob een bijeenkomst georganiseerd, waarbij casuïstiek, samenwerking en zorgstandaarden worden besproken.

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.specto-psycholoog.nl/nieuw/gecontracteerdezorg.html>

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: <https://www.specto-psycholoog.nl/nieuw/tarieven-vergoedingen.html>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Visitatie

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.specto-psycholoog.nl/nieuw/psycholoog-regio-eindhoven.html

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):

Drs. A. Srivastava-Dagevos, GZ-psycholoog.

Link naar website:

<https://www.specto-psycholoog.nl/nieuw/privacy-vertrouwelijkheid.html>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

1) Drs. A. Mos, eerstelijnspsycholoog en orthopedagoog

BIG: 19050026925

Van den Tillaartstraat 34, 5571 KV Bergeijk

2) Drs. A. van Oosterhout, GZ-psycholoog
BIG: 49909713925
Duizelseweg 4a 5521 AC, Eersel

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: <https://www.specto-psycholoog.nl/nieuw/wachttijd.html>

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):

A. Srivastava, GZ-psycholoog, staat de patient telefonisch te woord en doet de intake. De patient wordt naar de website verwezen en wordt op de hoogte gebracht van de wachttijd. Er wordt een korte beschrijving gevraagd van de klachten en vervolgens wordt een inschatting gemaakt of de klachten thuishoren binnen de GBGGZ. De afspraak wordt bevestigd per e-mail of op papier, met aanvullende informatie en een routebeschrijving.

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:

Tijdens de intake wordt besproken wat mogelijk is binnen het Zorg Prestatie Model. En welke behandelvormen en -protocollen mogelijk zijn. Regelmatig zal geevalueerd worden tijdens de gesprekken en met behulp van vragenlijsten (ORS en SRS). Indien nodig wordt het behandelplan aangepast. De zorgvraagtypering wordt met behulp van de HONOS+ bepaald.

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

Aan het eind van elke sessie wordt kort geevalueerd.

Halverwege het traject, ongeveer na 5 consulten, wordt geevalueerd en wordt het behandelplan eventueel aangepast.

ROM via Embloom, is een vast onderdeel van elk behandeltraject (SQ-48, ORS, SRS).
Aan het einde van het behandeltraject wordt een evaluatieformulier opgestuurd (CQi).

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. evaluatie op het eind van iedere sessie (mondeling)
2. evaluatie op de helft van het behandeltraject (mondeling en ORS, SRS)
3. evaluatie met vragenlijst aan het eind van de behandeling (mondeling en OQ-45 en CQi)

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Het is een vast onderdeel in het gesprek en met behulp van de CQi.

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: A. Srivastava-Dagevos

Plaats: Eersel

Datum: 24 januari 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