

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: Psychotherapiepraktijk AnneYbema

Naam regiebehandelaar: Anne Ybema

E-mailadres: info@anneybema.nl

KvK nummer: 01181526

Website: www.anneybema.nl

BIG-registraties: 69051193525 89051193516

Overige kwalificaties: MBCT, EMDR, CGT, ACT, MBT

Basisopleiding: GZ-psycholoog Psychotherapeut

AGB-code praktijk: 94057661

AGB-code persoonlijk: 94009106

2. Werkzaam in:

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Mijn specialisatie is complexe en chronische PTSS, m.n. vroeg trauma als ernstige verwaarlozing, mishandeling en seksueel misbruik. Voorts behandel ik angststoornissen in de volle breedte, dissociatieve stoornissen, depressieve stoornissen en persoonlijkheidsstoornissen. Incidenteel psychotische stoornissen in samenwerking met een psychiater.

4. Samenstelling van de praktijk

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

Anne Ybema. BIG: 69051193525

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Psychiater, systeemtherapeut, creatief therapeut, case-manager, ervaringsdeskundige.

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

Elbert-Jaap Schipper, psychiater. BIG: 59047706901 Jeroen Kuyper, klinisch psycholoog. BIG:

19031275425 Charlotte van der Wall, klinisch psycholoog. BIG: 39054707225 Anneke Hamstra,

systeemtherapeut

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

Ik maak gebruik van dit netwerk voor eventuele medicatie (psychiater), als ik wil dat er wordt meegedacht over ingewikkelde diagnostiek (Psychiater en mede-psychologen), of bij systeem problematiek waarvoor ik tips of een interventie. Daarnaast houden wij regelmatig

interviewbijeenkomsten. Het contact met huisartsenpraktijken loopt vaak via de huisarts en soms via

de POH-GGZ. Als de problematiek mild is, verwijst ik naar hen terug, en zij verwijzen naar mij als de problematiek complex is en er specialistische behandeling nodig is.

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

In geval van crises kunnen patiënten in eerste instantie bij mij terecht via een telefonisch consult, zowel overdag als 's nachts. Zo nodig kan ik terugvallen op de dokterswacht en op de 7 x 24 uursdienst van de GGZ. Vaak kan ik de crisis samen met de patiënt oplossen op dat moment of door het over te tillen naar de volgende werkdag. Als dit niet mogelijk is, val ik terug op de eerdergenoemde instanties. Dokterswacht Friesland: 0900 1127112 GGZ Friesland: nummer overdag in regio Sneek: 0515-436224. 's nachts en in het weekend wordt de dienstdoende psychiater ingeschakeld door de dienstdoende huisarts.

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

Nee, omdat: Dit is goed geregeld via de dokterswacht. Bij een crisisaanmelding staan zij klaar. Hier zijn geen specifieke afspraken over gemaakt, maar het loopt goed.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Ik heb een contract met alle verzekeraars.

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://www.anneybema.nl/index.php/procedure>

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 behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, 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

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Ik ben lid van de LVVP en mijn cliënten kunnen in geval van een klacht terecht bij de klachtencommissie en de klachtenregeling van de LVVP.

Ik upload het document met de klachtenregeling op: www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

In geval van een geschil, kunnen mijn cliënten terecht bij de klachtencommissie van de LVVP, mijn beroepsvereniging.

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%2

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Jeroen Kuyper, klinisch psycholoog en psychotherapeut.

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.anneybema.nl/>

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):

De cliënt wordt aangemeld door de huisarts of door een instelling waar een arts werkzaam is middels een verwijfsbrief. Soms is er telefonisch vooroverleg met de betreffende verwijzer. Daarna belt de cliënt mij persoonlijk of stuurt een mail via het contactformulier van mijn website. In het gesprek dat hierop volgt, maken we een afspraak voor een intakegesprek. Voorts check ik of het inderdaad een verwijzing voor gespecialiseerde zorg betreft. Ik vraag om het email- of huisadres en stuur vervolgens mijn inschrijfformulier toe en vraag of ze dit ingevuld willen meenemen naar het eerste gesprek. Hier kunnen ze ook de benodigde handtekening plaatsen voor het contact met de huisarts, of dit weigeren. Daarnaast stuur ik hen een folder over mijn praktijk en de algemene voorwaarden. Ik doe vervolgens de intake, bespreek deze eventueel met collega's en bespreek dan diagnose en behandeling met de cliënt. Dan valt ook de beslissing of de behandeling bij mij zal zijn. Als zowel ik als de cliënt dit besluiten, dan maken we een behandelplan. Vervolgens start de behandeling. Als de cliënt hiermee akkoord is gegaan, stuur ik een kort bericht met diagnose en behandelplan naar de huisarts.

12b. Ik verwijs 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 werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: Anne Ybema

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

Mijn intervisiegroep is multidisciplinair (psychiater, psychotherapeuten, klinisch psychologen, een SPV, een creatief therapeut, een pedagoog en een systeemtherapeut.) Ik toets regelmatig diagnostiek en keuze van behandeling met hen. De psychiater kijkt actief mee op indicatie, soms in een aparte intake, meestal schuift hij aan in de intake.

14. Behandeling

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

Naam: Anne Ybema

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

Naam: Anne Ybema

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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:

Omdat ik de enige hoofdbehandelaar ben in mijn praktijk is duidelijk met wie de cliënt te maken heeft. Ik neem als enige mijn telefoon op en beantwoord als enige mijn email. Mijn beschikbaarheid wordt bij het begin van de behandeling besproken: cliënten weten dat ze mij altijd kunnen benaderen met vragen, of in geval van crises, en dat ik zal reageren wanneer dit voor mij mogelijk is. Ik reageer in principe binnen 24 uur op vragen en in geval van crisis uiteraard sneller. Ik vraag de eventuele partner of andere belangrijke familieleden vaak mee na de intake zodat er een goed startpunt is, voor zowel de cliënt en zijn familie als voor mijzelf. Als familie/partner mij belt zonder dat de cliënt dat weet, dan geef ik aan dat dit niet mogelijk is en dat ik alleen met hen kan overleggen als de cliënt op de hoogte is van het feit dat er contact is van de inhoud hiervan.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Na intake en bij het begin van de behandeling bespreek ik met cliënt de diagnose en de behandeling. Ook onderzoek de doelen van cliënt. Dit gesprek mondt uit in het opstellen van een schriftelijk behandelplan. Dit behandelplan wordt regelmatig geëvalueerd. Halfjaarlijks en in geval van lange behandelingen in ieder geval jaarlijks. De evaluatie van de behandeling als geheel is hieraan gekoppeld. In toenemende mate betrek in ook de ROM-metingen hierbij. De ROM wordt in principe ingevuld bij intake en daarna twee keer per jaar. De partner betrek ik in sommige gevallen bij de evaluatie, maar alleen op indicatie.

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

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:

Een halfjaar.

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

De tevredenheid van cliënten toets ik zeer regelmatig. Uiteraard tijdens de officiële evaluatiemomenten (zie boven), maar ook inhoudelijk tijdens de behandeling. Vrijwel elke zitting check ik of het werk wat we doen aansluit bij cliënt door te vragen hoe een huiswerkopdracht doorspeelt, op welke manier het helpt of niet; hoe een EMDR zitting heeft doorgewerkt: wordt de gevoelde lading minder? Voelt cliënt zich juist meer overspoeld? Hoe dan te handelen. Ik blijf dicht bij wat de cliënt ervaart en of hij zich kan vinden in wat ik aanbied. De tevredenheid over de behandeling als geheel, over mij als therapeut vindt meer plaats tijdens de officiële evaluatie en uiteraard bij afsluiting.

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: Anne Ybema

Plaats: Sneek

Datum: 20 september 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