

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: Annelieke van Dam

BIG-registraties: 59918292725

Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut VGct, EMDR Europe practitioner, senior schematherapeut

Basisopleiding: Orthopedagogiek UVA

AGB-code persoonlijk: 94017438

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: BRight GGZ

E-mailadres: anneliekevandam@brightggz.nl

KvK nummer: 73484806

Website: www.brightggz.nl

AGB-code praktijk: 94059759

Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Tim Wind - Klinisch Psycholoog

E-mailadres: timrwind@gmail.com

KvK nummer: 72352426

Website: www.polarispsychologen.nl

AGB-code praktijk: 94064179

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

de gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.

Categorie A

Categorie B

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.:

Ik ben als ZPP-er werkzaam voor Polaris psychologen. Bij Polaris behandelen we volwassenen met uiteenlopende problematiek en zijn bekwaam in de behandeling van complexe problematiek bij cliënten met meerdere DSM-5 classificaties. Polaris richt zich met name op de behandeling van PTSS of traumagerelateerde (behandeling volgens richtlijn: vaak EMDR of imaginaire exposure of rescripting) en langdurig bestaande patronen, ontstaan in de kindertijd (vaak classificatie persoonlijkheidsstoornis) middels schemagerichte therapie. Bij Polaris zijn we ook bekwaam in het behandelen van andere klachten en maken dan hoofdzakelijk gebruik van cognitieve gedragstherapie. We werken blended en gebruiken E-health toepassingen om de behandeling te optimaliseren. Het systeem om de cliënt heen wordt waar nodig betrokken bij de behandeling.

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

Alle hoofddiagnoses

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Delirium, dementie en overig

Alcohol

Overige aan een middel

Schizofrenie

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Tim Wind, klinisch psycholoog/psychotherapeut

BIG-registratienummer: 19917078016

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Annelieke van Dam. GZ-psycholoog

BIG-registratienummer: 59918292725

Medebehandelaar 1

Naam: Tim Wind

BIG-registratienummer: 19917078016

Specifieke deskundigheid: Klinisch psycholoog, psychotherapeut

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Suzan Ben Chamach, klinisch psycholoog/psychotherapeut
Janneke Ferwerda, klinisch psycholoog/psychotherapeut
Yvolande Kat, klinisch psycholoog/psychotherapeut
Huisartsenpraktijk Westerdokters - Vladan ilic

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

Intercollegiaal overleg en consultatie bij complexe problematiek, doorverwijzen en samenwerking wanneer aanvullende expertise nodig is. Tevens voor medicatieadvies- en voorschrift, intervisie, scholing/opleiding en rapportage.

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

Patiënten kunnen buiten kantooruren gebruik maken van de huisartsenpost of de Spoedeisende crisisdienst psychiatrie Amsterdam. Hierover worden duidelijke afspraken gemaakt met de patiënt. Indien geïndiceerd wordt de crisisdienst vooraf door ons benaderd en vindt er dan overleg met de huisarts plaats.

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

Nee, omdat: Dat organiseer ik ad hoc met de crisisdienst en relevante verwijzer en huisarts.

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:

Tim Wind, klinisch psycholoog/psychotherapeut: 19917078025
Suzan Ben Chamach, klinisch psycholoog/psychotherapeut: 19910947216
Janneke Ferwerda, klinisch psycholoog/psychotherapeut: 09912404025
Yvolande Kat, klinisch psycholoog/psychotherapeut: 19912330825
Annelieke van Dam, GZ-psycholoog: 59918292725

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

We hebben op regelmatige basis MDO's met elkaar, waarin we casuïstiek bespreken en zo pogen behandelingen te optimaliseren. Daarnaast hebben we maandelijks intervisie met elkaar, met als doel voldoende op ons eigen professionele handelen te reflecteren.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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://polarispsychologen.nl/tarieven/>

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.nvgzp.nl/beroep/beroepscode/>

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):

Klachten- en geschillenregeling P3NL. Bent u ontevreden over mij of heeft u vragen of opmerkingen over mijn diensten? Bent u ontevreden? Laat het mij dan alstublieft weten. Ik ga graag met u in gesprek en wil er dan samen uit komen. Het kan zijn dat u - ondanks een gesprek - ontevreden blijft. Of dat u het gesprek liever wilt doen met een onafhankelijk persoon er bij. Dan kunt u contact opnemen met de klachten-functionaris van P3NL. Deze is volkomen onafhankelijk en ondersteunt u bij het indienen en de verdere afhandeling van uw klacht. Hoe werkt de klachtenfunctionaris? De eerste stap is het indienen van uw klacht. Dat gaat via een klachtenformulier. U vindt dit op www.klachtencompany.nl. Het ingevulde formulier mailt u vervolgens naar p3nl@klachtencompany.nl of u stuurt het per post naar Klacht&Company, Postbus 3106 2601 DC Delft. Kunt u zelf niet op internet, vraag dan aan ons of aan Klacht&Company een papieren exemplaar van het klachtenformulier.

Nadat u dit heeft ingevuld stuurt u het op naar het hiervoor genoemde adres.

Vindt u het lastig om de klacht goed te omschrijven of wilt u liever eerst overleggen, dan kunt u ook bellen met de klachtenfunctionaris: 088- 234 1601 of 06- 49 66 53 50.

Er zijn nog andere mogelijkheden om werk te maken van uw klacht of om daarbij ondersteuning te krijgen. De klachtenfunctionaris kan u daarover informatie geven. U kunt ook navraag doen bij de Patiëntenfederatie Nederland Churchilllaan 11, 3527 GV Utrecht 030 2970303 of het Landelijk Meldpunt Zorg, uitsluitend via internet: www.zorgklacht.nl.

Link naar website:

<https://www.p3nl.nl/klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Tim Wind, klinisch psycholoog-psychotherapeut.

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://polarispsychologen.nl/faq/>

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):

Een cliënt meldt zich online aan en wordt dan op de wachtlijst geplaatst, na ontvangst van bevestiging van inschrijving op de wachtlijst.

Wanneer de cliënt aan de beurt is, wordt cliënt gebeld en uitgenodigd voor een intakegesprek met de indicierend regiebehandelaar (Tim Wind), die vervolgens de klachten duidt in termen van een

DSM-5 classificatie en indiceert welke behandelvorm passend is. Soms vindt een verlengde intake plaats met een medebehandelaar ter verheldering van het klachtenbeeld.

Na het adviesgesprek start de behandeling onder leiding van en uitgevoerd door de coördinerend regiebehandelaar (Annelieke van Dam).

Tijdens het behandeltraject vindt er op regelmatige basis een MDO plaats tussen de indicerend en coördinerend regiebehandelaar. De indicerende regiebehandelaar zal ook op afroep aansluiten bij behandelbeoordelingen.

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 indicerend 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:

Uitleg over de werkwijze en behandeling is te lezen op de website en vindt plaats tijdens de kennismaking. Ik bespreek met de client de klachten, anamnese en hulpvraag tijdens het intakegesprek.

Na het intakegesprek spreek ik samen met client een behandelplan (incl concrete behandeldoelen) af middels shared decision making. In de behandeling evalueer ik op vaste momenten of wanneer de behandeling stagneert. Evaluaties doe ik samen met de patient en in de evaluaties maak ik gebruik van ROM-data. Bij het afsluiten van de behandeling bespreek ik met patient of de behandeldoelen gehaald zijn of dat er nog een verwijzing nodig is naar elders.

De verwijzer wordt zowel na de intakefase als na de behandeling geïnformeerd middels een brief. De inhoud van deze brief wordt met de patiënt besproken en de patiënt krijgt een afschrift van deze brief.

Verder volg ik de vigerende wetgeving wat betreft informeren van naasten.

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

Bij aanmelding vindt een voormeting plaats in het kader van ROM.

Na het intakegesprek wordt een behandelplan opgesteld en getekend door behandelaar en patiënt. Tussentijdse evaluatie over de voortgang vindt plaats in de gesprekken.

Na afronding van de behandeling vindt nogmaals een meting plaats in het kader van ROM; de nameting, met dezelfde vragenlijsten als bij de voormeting.

Verder krijgen patiënten een digitale evaluatie toegestuurd waarin ze (anoniem) hun feedback en verbeterpunten voor de praktijk en hun behandelaar kunnen rapporteren.

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:

Binnen elke behandeling vindt er minimaal eens per half jaar een evaluatie plaats, waarbij in principe tevens de indicerende regiebehandelaar aansluit.

Wanneer de behandeling stagneert vindt er eerder evaluatie plaats.

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

Dit is vast onderdeel van de behandeling en wordt dus herhalend besproken tijdens de behandelsessies. Tevens wordt er actief naar gevraagd in de halfjaarlijkse tussenevaluaties.

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: Annelieke van Dam

Plaats: Amsterdam

Datum: 14 juni 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