

# 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 regiebehandelaar: Tim Wind

BIG-registraties: 19917078025

Overige kwalificaties: Klinisch psycholoog & psychotherapeut

AGB-code persoonlijk: 94101956

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Tim Wind - Klinisch Psycholoog

E-mailadres: timwind@gmail.com

KvK nummer: 72352426

Website: [www.psychologenpraktijk-amsterdam-centrum.nl](http://www.psychologenpraktijk-amsterdam-centrum.nl)

AGB-code praktijk: 94064179

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

- Angst en paniek
- Dwangmatig handelen of gedachten die steeds terugkomen
- Traumagerelateerde problemen, verwerking, verlies en rouw
- Psychische problemen rondom zwangerschap en bevalling
- Somberheid en depressie
- Overspannenheid, burnout, stress
- Emotie-regulatie problemen,
- Negatief zelfbeeld, subassertiviteit
- Levensfase problematiek
- Identiteitsproblematiek
- Relatieproblemen

Zie ook: <http://www.pp-ac.nl/werkwijze>

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

#### Medewerker 1

Naam: Tim Wind

BIG-registratienummer: 19917078025

### 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen

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

Huisartsenpraktijk Westerdokters - Vladan Ilic

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

Consultatie, overleg, intervisie, medicatieadvies en -voorschrift, scholing/opleiding, rapportage.

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

Huisartsenpraktijk / -post

**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

**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 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.pp-ac.nl/kosten> & <http://www.pp-ac.nl/praktijk> & <https://www.psynip.nl/actueel/themas/thema/curatieve-ggz/tarieven-curatieve-ggz/>

**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: <https://www.fgzpt.nl/>

**9. Klachten- en geschillenregeling**

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

Wanneer de patient er met de psycholoog zelf niet uit komt kan de patiënt zich richtend tot klachtenfunctionaris Piet de Boer, werkzaam bij de NVGzP.

Postadres: Kijfgracht 21, 2312 RX Leiden, telefoon: 06-81941801, e-mail: [klachten@nvgzp.nl](mailto:klachten@nvgzp.nl)

**Link naar website:**

De klachtenregeling is hier te vinden: <https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2018/05/klachtenregeling-NVGzP-clienten.pdf>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Nvgzp

**Link naar website:**

De geschillenregeling is hier te vinden: <https://www.nvgzp.nl/diensten/nvgzp-klachtenregeling/> en algemene verwijzing op de eigen website over klachten en geschillen: <http://www.pp-ac.nl/praktijk>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Janneke Ferwerda, Klinisch psycholoog & Psychotherapeut (zie: <http://www.pp-ac.nl/overons>)

### **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.pp-ac.nl/werkwijze> (zie 'wachttijden')

### **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):**

Tim Wind ontvangt de telefonische aanmelding en doet de intake en communicatie.

Zie: <http://www.pp-ac.nl/werkwijze> 'kennismakingsgesprek'

#### **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: Tim Wind

**Generalistische basis ggz:**

Geen

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9405	Klinisch psycholoog

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

Nee

### **14. Behandeling**

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

Naam: Tim Wind

**Generalistische basis ggz:**

Geen

**Gespecialiseerde ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9405	Klinisch psycholoog

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

Naam: Tim Wind

**Generalistische basis ggz:**

Geen

**Gespecialiseerde ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
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:**

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

Na het intakegesprek spreek ik samen met patient 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.

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

Bij aanmelding vindt een voormeting plaats in het kader van ROM. De praktijk gebruikt daarvoor twee vragenlijsten: Q45 en ORS. 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 twee 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.

**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](http://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:**

In behandelingen van de basis GGZ hanteer ik hiervoor 5 weken, voor behandelingen binnen de

specialistische GGZ (persoonlijkheidsproblematiek, comorbiditeit) hanteer ik 10 weken, of wanneer de behandeling stagneert.

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

Patienttevredenheid meet ik tijdens de tussenmetingen en de eindmeting middels de vragenlijst CSQ-8.

**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: Tim Wind

Plaats: Amsterdam

Datum: 23-11-2018

**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