

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: S NANOHA-MANDOZAI

BIG-registraties: 29923637325

Basisopleiding: Gezondheidszorgpsycholoog

Persoonlijk e-mailadres: selai8@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 94101614

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Kernbalans

E-mailadres: selai8@hotmail.com

KvK nummer: 87667576

Website

AGB-code praktijk: 94068611

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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.:

In mijn praktijk kunnen cliënten terecht voor hulp bij verschillende vormen van problematiek, zoals angststoornissen, stemmingsstoornissen, persoonlijkheidstrekken en -problematiek, relationele therapie, somatoforme stoornissen, psychotrauma, AD(H)D, lichte eetproblematiek, lichte slaapproblemen en zingevingsvragen. Wanneer passend, betrek ik familieleden of de partner van de cliënt bij de behandeling om tot een integrale aanpak te komen.

Ik bied diverse behandelvormen aan, waaronder kortdurende schematherapie of schema-gerichte elementen, cognitieve gedragstherapie (CGT), EMDR, oplossingsgerichte therapie, IPT, Acceptance and Commitment Therapy (ACT), elementen van emotion focused therapy en interventies die gebruikmaken van e-health.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

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: S. Nanoha-Mandozai

BIG-registratienummer: 29923637325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: S. Nanoha-Mandozai

BIG-registratienummer: 29923637325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

Annemieke Tims GZ-psycholoog: 19915047225

Rasha Al Kurmanji GZ-psycholoog: 49923603925

Iris Elsenaar GZ-psycholoog :19930545125

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

Bij aanvang en afronding van de behandeling worden huisartsen op de hoogte gesteld. Verwijzers worden betrokken bij situaties waarin op- of afschaling van de behandeling nodig is, of wanneer er sprake is van een crisis.

Samenwerking met een instelling is mogelijk, mits er sprake is van co-behandeling, om zo de kwaliteit van zorg te optimaliseren. Voor een second opinion of het aanscherpen van de diagnose kan een collega worden geraadpleegd. Bij specialistische vragen wordt advies ingewonnen via consultatie van een andere zorgprofessional. Medicatiegerelateerde kwesties worden in samenwerking met een psychiater besproken

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

In geval van avond-, nacht-, weekend- of crisissituaties kunnen patiënten/cliënten contact opnemen met de spoedeisende hulp of de huisartsenpost voor directe ondersteuning.

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

Nee, omdat: Ik verwacht geen crisis in de BGGZ zorg

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 heb mij aangesloten bij het lerend netwerk via LVVP met volgende collega's:

Maartje Stinstra-van Heijkoop Psychotherapeut BIG 19912357016 | GZ psycholoog BIG 19912357025

Yvanka weerens Gz-psycholoog BIG 99932639025

Mascha van de ven gz psycholoog big 69930992825

Daisy van den Heuvel GZ-psycholoog BIG 99929256525 Tamara van den Hil

Tamara van den Hil -psycholoog, systeemtherapeut NVRG BIG: 19933948325

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

Het lerend netwerk richt zich op het gezamenlijk leren en verbeteren door professionals samen te brengen in een groep. Binnen deze groep wordt niet alleen casuïstiek besproken en gewerkt aan geïntegreerde behandelstrategieën, maar is er ook aandacht voor aspecten van praktijkvoering. Dit omvat onderwerpen zoals efficiëntere werkprocessen, organisatorische uitdagingen en het waarborgen van kwaliteitszorg. Deskundigheidsbevordering speelt een belangrijke rol, waarbij nieuwe inzichten, methoden en ontwikkelingen worden gedeeld. Reflectie en feedback staan centraal in de groep, zodat deelnemers kunnen leren van elkaars ervaringen en samen kunnen werken aan zowel inhoudelijke als organisatorische verbeteringen in de zorg.

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: www.kernbalans.nl

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: www.kernbalans.nl

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.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.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):

Mijn patiënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht

Bij de Klacht&Company via nip@klachtencompany.nl. Klachten kunnen digitaal worden ingediend met het klachtenformulier. Zie voor meer info LVVP website

De informatie is ook gepubliceerd op mijn website

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voorclients/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Annemieke Tims

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: www.kernbalans.nl

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):

Nadat het aanmeldformulier op de website is ingevuld, neem ik binnen een week telefonisch contact met patiënte op om een intakegesprek in te plannen of te informeren over de verwachte wachttijd.

Na het intakegesprek start de behandeling zonder verdere wachttijd tenzij dit door omstandigheden niet mogelijk is. De intakegesprekken worden ingepland op volgorde van binnenkomst, tenzij er door de verwijzer een reden gegeven wordt voor een spoedintake.

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:

Mijn website biedt patienten uitgebreide informatie over de praktijk en het behandelproces. Tijdens de intake licht ik de benodigde informatie toe en zorg ervoor dat de cliënt een goed begrip heeft van de besproken punten.

Het behandelplan stel ik samen met de cliënt op en client stemt in met de behandeling. Dit zal genoteerd worden in de behandelplan.

Ook vraag ik de cliënt een toestemmingsverklaring te ondertekenen voor de overdracht van gegevens, bijvoorbeeld via Vecozo, en voor het informeren van verwijzers of andere betrokken zorgverleners.

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

Ik typeer de zorgvraag en monitor de voortgang van de behandeling middels de HONOS+ en de ROM-vragenlijsten SQ-45 en CQI. Deze methoden bieden een gestructureerde en objectieve manier om zowel de initiële problematiek als de effecten van de behandeling in kaart te brengen. De HONOS+ geeft een duidelijk beeld van de zorgbehoeften, terwijl de SQ-45 inzicht biedt in de algehele psychische gezondheid en veranderingen tijdens de behandeling. Hierdoor kan de behandeling nauwkeurig worden afgestemd op de voortgang van de patiënt.

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:

Elke 3 maanden vind er een evaluatie plaats

Indien nodig eerder

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

Tijdens evaluatiemomenten zal ik de voortgang en tevredenheid van de cliënt mondeling bespreken. Aan het einde van de behandeling ontvangt de cliënt bovendien een tevredenheidsvragenlijst om feedback te geven over de gehele behandelervaring.

Daarnaast kunnen ze ook feedback geven op de website.

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: Selai Nanoha

Plaats: Waddinxveen

Datum: 2-1-2025

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