

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: Zeliha Akyar

BIG-registraties: 29912590525

Basisopleiding: Doctoraal Klinische en gezondheidspsychologie & Neuropsychologie, Universiteit Utrecht

AGB-code persoonlijk: 94102406

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: KAI therapy

E-mailadres: zeliha@kaitherapy.com

KvK nummer: 66704197

Website: www.kaitherapy.com

AGB-code praktijk: 94062935

Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk Olde Weghuis

E-mailadres: info@praktijkoldeweghuis.nl

KvK nummer: 64439526

Website: www.praktijkoldeweghuis.nl

AGB-code praktijk: 94062305

Praktijk informatie 3

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: PPC Amsterdam

E-mailadres: info@ppcamsterdam.nl

KvK nummer: 61137324

Website: www.ppcamsterdam.nl

AGB-code praktijk: 94060853

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

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.:

Doelgroep:

- Stemmingsklachten; somberheid, depressie
- Spanning- en angstklachten
- Stressgerelateerde klachten, overspannenheid, burnout.
- Psychosomatische klachten; zoals vermoeidheid, slaapproblemen, futloosheid, energietekort.
- Werk- of studiegerelateerde vraagstukken.
- Rouw, verliesverwerking, zingevingsvraagstukken.

Methodiek: Cognitieve Gedragstherapie (CGT), Kortdurende Psychoanalytische Steungevende Psychotherapie (KPSP), Acceptance and Commitment Therapy (ACT), Mindfulness Based - StressReduction en - Cognitieve Therapie (MBSR/MBCT), Runningtherapie en interventies uit verschillende stromingen van de Lichaamsgerichte Psychologie.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Zeliha Akyar

BIG-registratienummer: 29912590525

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Zeliha Akyar

BIG-registratienummer: 29912590525

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)):

Huisartsenpraktijk waar frequent mee samengewerkt wordt:

Lindendokters (<https://lindendokters.praktijkinfo.nl>)

Vrijgevestigde collega's:

H. Eren, GZ-psycholoog (BIG: 79912627925)

V. Yildirim, Klinisch Psycholoog/Psychotherapeut (BIG: 79911091225; 99911091216)

D. Cetintas-Topcu, GZ-psycholoog (BIG: 69917894825)

L.M. Olde Weghuis, GZ-psycholoog/Psychotherapeut (BIG: 39916331816; 11916331825)

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

- Consultatie van verwijzers wanneer er mogelijk sprake is van aan-, op- en afschaling van de behandeling of in het geval er een doorverwijzing nodig is naar bijvoorbeeld de SGGZ
- Voor overleg over (psycho)diagnostiek.
- Wanneer psychofarmaca geïndiceerd is en voorgeschreven kan worden door bijvoorbeeld de huisarts.
- In geval van spoed/crisisgevoeligheid.

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

Er is geen formeel samenwerkingsverband met de crisisdienst. Cliënten kunnen buiten kantooruren gedurende crisis situaties terecht bij de huisartsenpraktijk/-post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst.

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

Nee, omdat: Zie 5d.

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:

Zeliha Akyar GZ-psycholoog

Hatice Eren GZ-psycholoog

Volkan Yildirim Klinisch Psycholoog/Psychotherapeut

Devrim Topcu GZ-psycholoog

L.M. Olde Weghuis, GZ-psycholoog/Psychotherapeut

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

- Onderlinge casuïstiek bespreking en kennisdeling
- Intervisie
- Deelname aan congressen of webinars/ symposia (deskundigheidsbevordering)

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:
www.kaitherapy.com/psychologie/tarieven-en-voorwaarden

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/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):

Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij de klachtenfunctionaris van de NVGzP, te bereiken via: klachten@nvgzp.nl

De klachtenregeling is hier te vinden:

<https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2018/05/klachtenregeling-NVGzP-lienten.pdf>

Link naar website:

<https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2019/01/klachtenregeling-NVGzP-lienten.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

H. Eren; GZ-psycholoog

D. Cetintas-Topcu, GZ-psycholoog

NB. Afhankelijk van de problematiek en matching wordt overlegd met een van deze twee psychologen en wordt waarneming bij afwezigheid persoonlijk afgestemd.

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.kaitherapy.com/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):

Cliënten kunnen zich aanmelden door een e-mail te sturen naar info@kaitherapy.com. Binnen uiterlijk 2 werkdagen wordt per e-mail contact opgenomen en wordt zo nodig een telefonisch-contact moment gepland. Tijdens dit telefonische contact kan de hulpvraag kort besproken worden met de client en eventuele vragen beantwoord worden. Wanneer de hulpvraag passend is voor de praktijk zal met client een intake-afspraken ingepland worden. Daarna wordt per mail een bevestiging van deze afspraak gestuurd naar de client.

Tijdens het intakegesprek wordt ook algemene informatie verschaft over de praktijk. Deze informatie wordt na het gesprek per mail bevestigd, met verwijzing naar een document of een link naar de website waar client deze informatie kan terugvinden.

De communicatie verloopt vervolgens via het e-mailadres van de praktijk of via het werktelefoonnummer van de behandelaar. Na de intake kunnen afspraken gemaakt worden over de voorkeur van communicatie gedurende de behandeling en de bereikbaarheids-dagen/tijden van de behandelaar.

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:

Aan het begin van de behandeling stellen wij samen een Behandelplan op met de client, waarin opgenomen staat:

- reden van aanmelding / hulpvraag
- korte samenvatting van de klachten en DSM5 classificatie
- de behandeldoelen (SMART)
- het behandelbeleid of advies na de intake
- evaluatie termijn/datum van de behandeling
- overige afspraken over: communicatie en evaluatie tussentijds, wat te doen bij crisissituaties, afspraken plannen/verzetten, no-show en bereikbaarheid van de behandelaar (e-mail/telefonisch).

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

Door middel van evaluatie met de cliënt tijdens de gesprekken. Dit doe ik aan de hand van de gestelde SMART behandeldoelen die geformuleerd worden in het behandelplan.

Daarnaast maak ik gebruik van vragenlijsten, ROM/effectmeting: frequentie aan het begin, tijdens en aan het einde van de behandeling.

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:

In een Generalistische Basis GGZ traject stellen we doelen samen met de client welke we regelmatig tijdens het behandeltraject gezamenlijk evalueren op de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit in een tussentijdse evaluatie. De frequentie en data van een tussentijdse evaluatie staat vermeld in het Behandelplan. Dit hangt af van de doelen en gestelde duur van de behandeling. Doorgaans zal een nieuw traject na 5 gesprekken geëvalueerd worden, vervolgens per 2 a 3 maanden.

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

Door middel van evaluatie met de cliënt tijdens de gesprekken. Dit doen we aan de hand van de gestelde SMART behandeldoelen die geformuleerd worden in de intake/diagnostische fase en opgenomen worden in het behandelplan van de cliënt. Daarnaast maak ik gebruik van clienttevredenheidsvragenlijsten en ROM/effectmeting aan het begin, tijdens en einde van de behandeling.

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: Z. Akyar

Plaats: Amsterdam

Datum: 14-03-2019

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