

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling

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 instelling: Psychologen Amsterdam
Hoofd postadres straat en huisnummer: Uiterweg 174
Hoofd postadres postcode en plaats: 1431AS Aalsmeer
Website: www.amsterdam-psycholoog.nl
KvK nummer: 73229148
AGB-code 1: 22221264

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Anouk Taytelbaum
E-mailadres: info@amsterdam-psycholoog.nl
Tweede e-mailadres: anouk@amsterdam-psycholoog.nl
Telefoonnummer: 0202444872

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://www.amsterdam-psycholoog.nl/contact/>

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc).:

Psychologen Amsterdam is een organisatie voor geestelijke gezondheidszorg, die behandeling en herstel en begeleiding biedt aan mensen met psychische problemen. Dat kunnen licht tot matige, niet complexe klachten zijn die vallen binnen de Generalistische Basis GGz. Tevens biedt Psychologen Amsterdam GGZ behandeling voor complexere problematiek binnen de gespecialiseerde GGz. Waar mogelijk biedt Psychologen Amsterdam kortdurende, eenvoudige hulp en waar nodig langdurende hulp. Op de website van Psychologen Amsterdam staat het actuele behandelaanbod.

4b. Patiënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht:

Aandachtstekort- en gedrags
Pervasief
Overige kindertijd
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Dissociatieve stoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Seksuele problemen
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoform

4c. Biedt uw organisatie hoogspecialistische ggz (3e lijns ggz):

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen: (optioneel, meerdere antwoorden mogelijk):

Dubbele diagnose (aanbod specifiek gericht op behandeling van bijvoorbeeld verslaving icm een psychische stoornis of een eetstoornis icm PTSS), nl

Angst en depressie

Persoonlijkheid en depressie

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

GGZ-instellingen

6. Psychologen Amsterdam heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz: Psychiater

Klinisch psycholoog

Psychotherapeut

GZ-psycholoog

de gespecialiseerde-ggz: Psychiater

Klinisch psycholoog

Psychotherapeut

7. Structurele samenwerkingspartners

Psychologen Amsterdam werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/cliënten/patiëntenzorg samen met de volgende partners (beschrijf ook de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website): Psychologen Amsterdam werkt samen met huisartsen en betreft indien de patiënt daarmee instemt, de huisarts bij de behandeling. Psychologen Amsterdam informeert de huisarts periodiek (minimaal éénmaal per jaar) over de behandeling, in ieder geval na de intake en bij afsluiting van de behandeling. In het verslag worden minimaal opgenomen: diagnose, inhoud en verloop van de behandeling, actuele gezondheidssituatie en vervolgbeleid c.q. advies en (eventuele) vervolgbehandeling. Op de website houdt Psychologen Amsterdam verwijzers op de hoogte van het beschikbare behandelaanbod en wijzigingen daarin.

Indien Psychologen Amsterdam binnen haar eigen behandelinfrastructuur lokaal niet de juiste behandeling kan bieden, werkt zij samen met andere zorgaanbieders en/of draagt de behandeling over aan een andere zorgaanbieder die wel gepaste behandeling kan bieden. Dit wordt met de patiënt en waar mogelijk met familie en/of andere direct betrokkenen besproken. Psychologen Amsterdam ziet toe op een adequate overdracht van de patiënt naar een andere zorgaanbieder. Dit vindt in ieder geval schriftelijk plaats, en kan, afhankelijk van de ernst en complexiteit van de problematiek, zo nodig ook mondeling plaatsvinden.

II. Organisatie van de zorg

8. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Psychologen Amsterdam ziet er als volgt op toe dat:

8a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

De zorgverleners van Psychologen Amsterdam voldoen aan de eisen die worden gesteld aan hun bekwaam- en bevoegdheid. Bij aanvang van de indiensttreding van een zorgverlener cq. overeenkomst van opdracht van een ZZP-er controleert Psychologen Amsterdam of voldaan wordt aan de

eisen die daaraan worden gesteld. Zoals vastgelegd in de Wet BIG is elke professional zelf verantwoordelijk voor het op peil houden van zijn kennis.

8b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Zorgverleners van Psychologen Amsterdam worden geacht kennis te hebben van de voor hun werk relevante professionele standaard, deze na te leven dan wel gemotiveerd daarvan af te wijken. Onder een professionele standaard wordt verstaan: (beroeps)richtlijnen, gedragscodes, (veld)normen, zorgstandaarden dan wel organisatiebeschrijvingen die betrekking hebben op (een specifiek deel van) het zorgproces en vastleggen wat noodzakelijk is om vanuit het perspectief van de patiënt goede zorg te verlenen. Psychologen Amsterdam volgt de GGZ standaarden die online via www.ggzstandaarden.nl beschikbaar zijn.

8c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Zorgverleners van Psychologen Amsterdam dienen zelf hun deskundigheid en bekwaamheid op peil te houden dan wel uit te breiden, zodanig dat zij voldoen aan de eisen die in redelijkheid aan hen als zorgverleners mogen worden gesteld. Psychologen Amsterdam stelt zorgverleners in de gelegenheid hun beroepsgebonden vakkennis en bekwaamheden te ontwikkelen en onderhouden en biedt hen ruimte om deel te nemen aan intervisie en intercollegiale toetsing.

9. Samenwerking

9a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:

Ja

9b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen Psychologen Amsterdam is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

De bevindingen over inhoud, verloop en uitkomsten van behandelproces worden in de gespecialiseerde GGZ getoetst in het multidisciplinaire team: het multidisciplinaire overleg (MDO). Het MDO vindt in ieder geval plaats na afronding van de intakefase en doorgaans ook bij beëindiging of verlenging van de behandeling. Indien de regiebehandelaar geen psychiater of klinisch psycholoog is, is op deze momenten altijd een psychiater of klinisch psycholoog bij het MDO betrokken. In de generalistische basis-GGZ is altijd een psychiater of klinisch psycholoog voor consultatie beschikbaar. De praktische vormgeving (bijeenkomst (live, videoconferentie), collegiaal overleg, consultatie) en de frequentie van het MDO zijn afhankelijk van de behandelsetting, het aantal betrokken medebehandelaren en de duur van het behandeltraject. De belangrijkste conclusies van het MDO en de consequenties voor de behandeling worden vastgelegd in het behandelplan en besproken met de client.

9c. Psychologen Amsterdam hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

De optie om op- of af te schalen in de behandeling is een vast onderdeel van de evaluatie van de behandeling.

Aan een evaluatie kunnen de volgende consequenties worden verbonden:

- voortzetten van de behandeling
- opschalen van de behandeling (naar meer intensieve behandeling of naar gespecialiseerde GGZ middels verwijzing door de huisarts)
- afschalen van de behandeling (naar minder intensieve of naar generalistische basis-GGZ)
- voortzetten behandeling onder een ander behandelprogramma
- beëindigen van de behandeling en verwijzing naar huisarts of andere zorginstelling.

9d. Binnen Psychologen Amsterdam geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

In het geval dat regiebehandelaar en medebehandelaars niet tot overeenstemming kunnen

komen over de inhoud en uitvoering van het behandelplan, wordt gehandeld conform

een

uniforme escalatieprocedure. De eerste stap is het voorleggen van het geschil aan een collega regiebehandelaar. De tweede stap is escalatie naar de Raad van Bestuur.

10. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

10a. Ik vraag om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

10b. 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

10c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ DIS:

Ja

11. Klachten en geschillenregeling

11a. De klachtenregeling is hier te vinden (kies een van de twee opties):

Link naar klachtenregeling: <https://www.amsterdam-psycholoog.nl/algemeen/klachtenregeling/>

III. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in deze instelling doorloopt

12. 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 –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.amsterdam-psycholoog.nl/algemeen/wachttijden

13. Aanmelding en intake

13a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

De aanmeldprocedure is bij Psychologen Amsterdam als volgt geregeld:

- Aanmeldingen komen binnen na verwijzing door derden of door zelfaanmelding via Zorgdomein, (beveiligde) email, telefonisch of schriftelijk. Er dient ten alle tijde een verwijfsbrief naar de SGGZ of Basis GGZ overlegd worden.
- Aanmelders zijn: patiënten/cliënten zelf, huisartsen, netwerkpartners, collegae, POH, crisisdienst.
- Alle aanmeldingen verlopen via het secretariaat van Psychologen Amsterdam; info@amsterdam-psycholoog.nl
- Patiënten/cliënten worden ingeschreven en er wordt gecontroleerd of alle aan vereiste voorwaarden is voldaan (verwijsbrief, controle identiteit, wel of niet verzekerd).
- Patiënt/cliënt wordt na overleg ingepland voor een intake.
- Intake vindt plaats.

13b. Binnen Psychologen Amsterdam wordt de patiënt/cliënt terugverwezen naar de verwijzer

–indien mogelijk met een passend advies- indien geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

14. Diagnostiek

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen Psychologen Amsterdam is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de patiënt/cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar indien deze wel/niet zelf de diagnose stelt):

- Tijdens de Intake wordt door de regiebehandelaar van de intake op basis van de gesprekken met intaker en regiebehandelaar de diagnose gesteld.

- Tijdens de intakefase en later ook in de behandeling is een regiebehandelaar degene die de diagnose stelt, nadat regiebehandelaar zelf de patiënt/cliënt heeft gesproken.

15. Behandeling

15a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol multidisciplinair team):

De eerste versie van het behandelplan wordt tijdens de intake opgesteld.

- nadat de patiënt/cliënt intakegesprekken heeft gehad met regiebehandelaar, bespreekt de regiebehandelaar het voorgestelde behandelaanbod met patiënt/cliënt, die de mogelijkheid heeft om dat behandelaanbod aan te passen op basis van zijn eigen wensen en inzichten.

- het resultaat van het gesprek tussen regiebehandelaar en patiënt/cliënt is een eerste versie van het behandelplan, dat wordt vastgelegd in het patiënten/ cliëntendossier.

- binnen het MDO worden nieuwe cliënten ingebracht, waar in gezamenlijkheid het behandelaanbod bijgestuurd en vorm gegeven kan worden.

15b. Het centraal aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

De behandelaar waarmee de cliënt het primaire behandelcontact heeft, kan voor alle vragen benaderd worden door cliënt en/of diens naasten. De regiebehandelaar ziet zelf toe op het geplande behandeltraject en behandelcyclus (vaststellen behandelplan, evalueren en bijstellen en afsluiten, overleg met externe partijen) toe en de regiebehandelaar heeft direct contact met de cliënt

ten tijde van de diagnostische fase. De cliënt en/of naasten behouden te allen tijde het recht om de regiebehandelaar te spreken en bovendien kunnen zij erop vertrouwen met de regiebehandelaar te spreken als dat noodzakelijk is. Daarnaast weet regiebehandelaar zich overtuigd van de bevoegdheid en bekwaamheid van de andere betrokken behandelaren.

In situaties waarbij er sprake is van (suicide)gevaar, Bopz, ontslag uit opname anders dan in BHP voorzien, medische comorbiditeit, verzoek om euthanasie of hulp bij zelfdoding en non-respons op de behandeling wordt ten minste de psychiater geconsulteerd. De geconsulteerde psychiater of KP kunnen in deze situaties overwegen om het regiebehandelaarschap over te nemen.

15c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Psychologen Amsterdam als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Psychologen Amsterdam monitort de voortgang van de behandeling door middel van:

- Bespreking van de voortgang van de behandeling in het team en met client

- Klachtspecifieke vragenlijsten (ROM, etc.)

15d. Binnen Psychologen Amsterdam evalueert de regiebehandelaar samen met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt (toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

De regiebehandelaar zorgt ervoor dat periodiek aan de hand van het behandelplan de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling worden besproken met medebehandelaren of het team en bij voorkeur in aanwezigheid van de patiënt. Bij deze bespreking is een psychiater of klinisch psycholoog betrokken. Van vaste evaluatiemomenten kan worden afgeweken als de (gezondheids-)situatie van de patiënt dit verlangt. De patiënt kan ook zelf vragen om een bespreking van de voortgang van de behandeling. Voorafgaande aan de evaluatie van de behandeling ziet de regiebehandelaar erop toe dat de klachtspecifieke vragenlijsten (ROM) worden afgenomen. Evaluatie van de medicamenteuze behandeling vindt plaats tijdens de farmacotherapeutische behandelcontacten en tijdens de bespreking van de voortgang van de behandeling. De regiebehandelaar bespreekt met de patiënt, voor zover deze niet bij de bespreking aanwezig was, de evaluatie van de behandeling, de adviezen of wijzigingen van het behandelplan die zijn voorgesteld. De afspraken die hieruit voortkomen, worden in het behandelplan vastgelegd, tenzij behandelaar en patiënt overeenkomen de behandeling te beëindigen. Na instemming van de patiënt met de voorgestelde wijzigingen van het behandelplan, stelt de regiebehandelaar het behandelplan vast. Indien de patiënt niet met het voorgestelde behandelplan instemt, wordt dit besproken in het eerstvolgende teambespreking.

15e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Psychologen Amsterdam op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

De tevredenheid van cliënten binnen Psychologen Amsterdam wordt gemeten door een extern bedrijf die de cliënttevredenheid meet. Alle cliënten wordt gevraagd om hiervoor bij afsluiting van de behandeling een vragenlijst in te vullen.

16. Afsluiting/nazorg

16a. De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt/cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

Een patiënt kan te allen tijde zelf de behandeling beëindigen. Inzet van Psychologen Amsterdam is een beëindiging van een niet afgeronde behandeling zo mogelijk te voorkomen. Aan het besluit van de regiebehandelaar om de behandeling te beëindigen ligt een evaluatie van de voortgang van behandeling en overleg met de patiënt ten grondslag. Indien een medebehandelaar voorstelt de behandeling te beëindigen, neemt de regiebehandelaar hierover een besluit na bespreking van de voortgang van de behandeling met het team. Indien de regiebehandelaar en de patiënt overeenkomen de behandeling te beëindigen, spreken zij af hoe de behandeling wordt beëindigd. Er worden afspraken gemaakt over een vervolgbehandeling en/of nazorg, aan wie de behandelverantwoordelijkheid wordt overgedragen en welke informatie wordt overgedragen. De regiebehandelaar informeert de verwijzer en de huisarts van de patiënt voor zover deze niet de verwijzer is, schriftelijk over het beëindigen van de behandeling. In de ontslagbrief licht hij het verloop en resultaat van de behandeling toe en de afspraken die gemaakt zijn over de vervolgbehandeling en nazorg, inclusief eventueel advies voor vervolgbehandeling. De regiebehandelaar sluit de behandeling officieel af, hierbij hoort onder andere het beëindigen van de DBC of prestatie, alsook het overdragen van het medicatiebeleid aan huisarts of vervolgbehandelaar.

Voor zover aan de orde stelt de regiebehandelaar een vervolgbehandelaar in kennis van het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvis, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt.

16b. Patiënten/cliënten en/of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval:

Na afsluiting van de behandeling van de patiënt kan deze en/of zijn familie of andere direct betrokkenen in geval van (dreigende) crisis of terugval contact opnemen met de huisarts van de patiënt of de dienstdoende huisartsenpost. Indien dit plaats vindt binnen zes maanden na afsluiting van de behandeling, kan de patiënt zich opnieuw aanmelden zonder nieuwe verwijsbrief.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Psychologen Amsterdam:

Anouk Taytelbaum

Plaats:

Amsterdam

Datum:

18-10-2021

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

Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van www.ggzkwaliteitsstatuut.nl toe:

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.