

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: WelBewust Psycholoog
Hoofd postadres straat en huisnummer: Nobelstraat 2 A
Hoofd postadres postcode en plaats: 3512EN UTRECHT
Website: www.welbewustpsycholoog.nl
KvK nummer: 74431196
AGB-code 1: 22227618

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Maaïke Kamphuis
E-mailadres: m.kamphuis@welbewustpsycholoog.nl
Telefoonnummer: 0645669019

3. Onze locaties vindt u hier

Link: welbewustpsycholoogutrecht.nl/home/contact

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

WelBewust Psycholoog is een psychologiepraktijk voor Generalistische Basis GGZ en Specialistische GGZ. We maken gebruik van twee locaties in Utrecht. In het centrum van Utrecht en in Utrecht Leidsche Rijn. Wij bieden diagnostiek en behandeling voor psychische klachten.

Wij bieden hulp aan (jong)volwassen vanaf 18 jaar met de volgende klachten of problemen:

Angst, paniek, fobie
Sociale angst
Klachten na een traumatische gebeurtenis
Depressie, somberheid
Overspannenheid, stressklachten, burn-out
Weinig zelfvertrouwen, negatief zelfbeeld
Assertiviteitsproblemen
Dwangklachten
Overmatig piekeren en zorgen maken
Somatische klachten
Slaapproblemen
Identiteitsvragen
Werk- of studieproblemen
Rouwproblemen
Problemen met vriendschappen en relaties
Aanpassingsproblemen

De behandelvormen waarvoor cliënten bij ons terecht kunnen:

Cognitieve gedragstherapie
Oplossingsgerichte therapie
EMDR
COMET
MBCT
ACT

Positieve Psychologie
E-health/internettherapie
Groepstherapieën

Professioneel netwerk:

WelBewust Psycholoog heeft samenwerkingen met verschillende huisartsenpraktijken in Utrecht. Tevens zijn wij aangesloten bij Huisartsen Utrecht Stad (HUS), een samenwerkingsverband van alle Utrechtse huisartsen.

Wij hebben contacten met diverse andere instellingen en kunnen desgewenst met hen overleggen ten behoeve van een vervolgbehandeling

5. WelBewust Psycholoog heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

6. Behandelingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij WelBewust Psycholoog terecht en deze instelling biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden (indien relevant met toelichting):

Ambulante zorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

GZ-psychologen, klinisch psychologen, psychotherapeut

ggz voor ouderen

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

GZ-psychologen, klinisch psychologen

7. Behandelingen gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij WelBewust Psycholoog terecht en deze instelling biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden (indien relevant met toelichting):

Ambulante zorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

GZ-psychologen, klinisch psychologen, psychotherapeut

Ggz voor ouderen

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

GZ-psychologen, klinisch psychologen

8. Structurele samenwerkingspartners

WelBewust Psycholoog 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):

Huisartsen Utrecht Stad (HUS), een samenwerkingsverband van alle Utrechtse huisartsen,

<https://huisartsenutrechtstad.nl/>

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

WelBewust Psycholoog ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Beroepsregistraties, CONO en de BIG-registratie wordt gecontroleerd van alle medewerkers.

WelBewust Psycholoog beschikt van elke medewerker over diens CV en kopieën van de originele diploma's. Bij aanstelling van nieuwe medewerkers wordt een VOG gevraagd. Er worden referenties

opgevraagd bij een of meerdere eerdere werkgevers.

Voor elke functie bestaat een functieprofiel met een beschrijving van de functie, de vereiste vooropleiding en ervaring, en de vereiste kerncompetenties voor die functie. Minimaal eenmaal per jaar vindt een functioneringsgesprek plaats.

9b. Zorgverleners volgen zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

De zorgverleners volgen de zorgstandaarden en richtlijnen, te weten:

- richtlijnen van de beroepsgroep
- kwaliteitsstandaarden binnen de GGZ
- multidisciplinaire richtlijnen

Deze zijn aanwezig in een (digitale) bibliotheek beschikbaar voor alle zorgverleners. Aanvullend is een huishoudelijk reglement (mission statement) voor WelBewust Psycholoog opgesteld, hetgeen bij aanstelling van een nieuwe medewerker ondertekend dient te worden.

De toepassing van deze zorgstandaarden en richtlijnen door zorgverleners wordt getoetst door de praktijkhouder.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Er wordt werkbegeleiding of supervisie aangeboden aan zorgverleners.

Eenmaal per maand vindt een intervisie bijeenkomst plaats. Tijdens deze bijeenkomsten komen casussen aan bod.

Bespreking van bevindingen en voortgang van cliënten vindt binnen een multidisciplinair overleg plaats op vaste momenten in elk behandeltraject binnen de SGGZ.

10. Samenwerking

10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:

Upload van uw professioneel statuut op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen WelBewust Psycholoog is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Er is altijd een klinisch psycholoog lid van het multidisciplinaire team en aanwezig bij het multidisciplinair overleg (MDO).

In het MDO wordt overlegd aan het einde van de intakefase, in de eindfase van het traject en tussentijds bij crisis of verandering van het behandelplan. Bij de intakefase wordt het intakeverslag besproken in het MDO, de ROM-resultaten, de doelen van de behandeling, en de voorgestelde interventies. Het behandelplan wordt vastgesteld via Shared Decision Making en wanneer er overeenstemming bereikt is, ondertekend. De cliënt krijgt een kopie van het behandelplan.

In het MDO wordt op casusniveau gesproken, door middel van e-mail en/of telefonisch en/of face-to-face contact. Hetgeen is overlegd wordt genoteerd in het dossier van de cliënt.

De bevindingen van het MDO worden door de (regie)behandelaar besproken met de cliënt en waar mogelijk diens familie/naastbetrokkenen.

10c. WelBewust Psycholoog hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Indien tijdens de indicatiestelling of de behandeling blijkt dat de zorgverlening aan de cliënt beter past binnen een volgend of voorliggend echelon, wordt met de regiebehandelaar (en binnen de SGGZ

in het MDO) overlegd, en afgestemd met de cliënt.

10d. Binnen WelBewust Psycholoog geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

In principe gaat de regiebehandelaar over diverse keuzes in de behandeling. Bij een onoverbrugbaar verschil van inzicht tussen de regiebehandelaar en medebehandelaars, wordt dit besproken met een klinisch psycholoog. Waar nodig zal deze zich laten adviseren door een relevante discipline

(psychiater, psychotherapeut, klinisch psycholoog) uit het team dan wel een onafhankelijke deskundige van buitenaf. Bij voorkeur zullen de betrokken behandelaars tezamen worden gesproken door de klinisch psycholoog. Er zal worden gestreefd naar een uiteindelijke overeenstemming tussen de behandelaren over de te volgen behandelwijze. De verschillende opties zullen tevens aan de cliënt voorgelegd worden. Wanneer consensus niet mogelijk blijkt, zal de klinisch psycholoog beargumenteerd de eindbeslissing nemen.

11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

11b. 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

11c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar:

Ja

11d. WelBewust Psycholoog levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark ggz (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Patiënten kunnen met klachten over een behandeling terecht bij

Naam instelling: Massy Wahab

Contactgegevens: info@welbewustpsycholoog.nl

De klachtenregeling is hier te vinden:

Link naar klachtenregeling: <https://welbewustpsycholoogutrecht.nl/werkwijze-psycholoog/>

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: P3NL

Contactgegevens: www.klachtencompany.nl

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://welbewustpsycholoogutrecht.nl/werkwijze-psycholoog/>

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

13. 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:

<https://welbewustpsycholoogutrecht.nl/home/contact/>

14. Aanmelding en intake

14a. 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):

Cliënten kunnen zich aanmelden voor behandeling bij WelBewust Psycholoog Utrecht via

- het aanmeldformulier op de website
- telefonisch via telefoonnummer 06-45669019
- per e-mail via info@welbewustpsycholoog.nl.

Tevens kan de huisarts of POH-GGZ een cliënt aanmelden (bijv. via ZorgDomein), waarna wij contact opnemen met de cliënt voor het maken van een eerste afspraak.

De intake wordt gedaan door een regiebehandelaar. Deze regiebehandelaar is tijdens de intakefase en voor aanvang van de behandeling het aanspreekpunt voor de cliënt.

14b. Binnen WelBewust Psycholoog 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

15. Diagnose

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen WelBewust Psycholoog 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):

Na ontvangst van de aanmelding van de cliënt neemt het secretariaat contact op voor het inplannen van een eerste afspraak. Deze eerste afspraak voor een intakegesprek wordt gepland bij een regiebehandelaar (een GZ-psycholoog, klinisch psycholoog of psychotherapeut), op basis van eerste beschikbaarheid. Een eventuele voorkeur voor een regiebehandelaar kan de cliënt aangeven, waarmee indien mogelijk rekening gehouden wordt.

Als de behandelaar een basispsycholoog is, dan is de werkbegeleider een regiebehandelaar (zowel in de BGGZ als SGGZ). De regiebehandelaar die de intake afneemt draagt zorg voor het stellen van de diagnose

en stelt samen met de cliënt een voorlopig behandelplan op. Bij het opstellen van het behandelplan wordt

besproken of de huidige regiebehandelaar, voor cliënt en de behandelaar zelf, als meest passend wordt

bevonden. Hierin wordt de cliënt de verschillende behandel mogelijkheden uitgelegd, zodat de cliënt weet

waarom en waarvoor hij voor een bepaalde behandelaar en een bepaalde behandel methode kiest en wat hiervan voor- en nadelen zijn.

Voor de SGGZ geldt dat de regiebehandelaar de diagnose en het behandelplan bespreekt in het MDO. In de BGGZ is de regiebehandelaar verantwoordelijk om de diagnose en/of het behandelplan met een collega te bespreken wanneer de diagnostische vraag de eigen bekwaamheid overstijgt of wanneer de casus daar om andere reden om vraagt.

De verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar zijn het contact met de cliënt, aanspreekpunt zijn voor de cliënt, opstellen van een behandelplan met informed consent, zorgdragen voor een volledig dossier inclusief ROM-metingen en communicatie met derden.

16. Behandeling

16a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol multidisciplinair team):

Tijdens de intake (en eventuele vervolgesprekken) worden gezamenlijk met de cliënt behandel doelen opgesteld. Deze doelen worden schriftelijk verwerkt in een behandelplan. Gedurende dit proces wordt cliënt op de hoogte gebracht van de overwegingen van de

regiebehandelaar (en eventueel inzichten vanuit het MDO) voor het aanbevolen behandelplan en de cliënt wordt geïnformeerd over verschillende behandelvormen en -methodieken die er zijn voor zijn/haar problematiek, zodat er sprake is van een gezamenlijk besluit en informed consent. Er vindt uitsluitend behandeling plaats nadat er overeenstemming is over het te volgen behandelplan. In de BGGZ is de regiebehandelaar verantwoordelijk om de diagnose en/of het behandelplan met een collega te bespreken wanneer de diagnostische vraag de eigen bekwaamheid overstijgt of wanneer de casus daar om andere redenen om vraagt.

Voor de SGGZ geldt dat de regiebehandelaar de diagnose en het behandelplan bespreekt in het MDO. De rol van het MDO is om de diagnose of het behandelplan aan te scherpen waar dat nodig wordt geacht. Het MDO is er mede voor verantwoordelijk om de juiste behandeling voor de klacht te vinden, om mis-match tussen cliënt en behandelaar te voorkomen en om cliënt te adviseren om naar een hoger of voorliggend echelon over te gaan als de problematiek daarom vraagt.

16b. Het aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

De regiebehandelaar monitort het verloop van het behandeltraject alsmede de diagnostiek en behandeling die wordt uitgevoerd door medebehandelaren, bijvoorbeeld een basispsycholoog. De regiebehandelaar fungeert gedurende het gehele behandeltraject, ook wanneer de cliënt (tijdelijk) bij een medebehandelaar in behandeling is, als eerste aanspreekpunt voor cliënt.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen WelBewust Psycholoog als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De voortgang wordt gemonitord door middel van ROM (SQ-48).

Tevens wordt tussentijds met de cliënt mondeling geëvalueerd en de voortgang van het behandelplan besproken. Indien dit overleg leidt tot een bijstelling van de behandelovereenkomst, wordt dit tevens schriftelijk vastgelegd.

In de SGGZ wordt ten minste elk half jaar geëvalueerd, maar eerder indien de regiebehandelaar daar noodzaak toe ziet.

16.d Binnen WelBewust Psycholoog 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):

Behandelingen worden op regelmatige basis geëvalueerd. Tenminste ieder half jaar (evt. gekoppeld aan een ROM-meting), maar eerder indien de regiebehandelaar daar noodzaak toeziet. Er vinden ook evaluaties plaats na een afgeronde groepsbehandeling om het resultaat van de groepsbehandeling te

bespreken en te kijken of een behandeltraject voortgezet dient te worden. Indien nodig wordt het behandelplan tussentijds bijgesteld. Wanneer een DBC verlengd wordt en/of er een volgend basistraject wordt gestart, wordt het behandelplan aangepast en dient hierover opnieuw overeenstemming te worden bereikt met de cliënt.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen WelBewust Psycholoog op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Bij afronding van de behandeling door middel van een cliënttevredenheidsvragenlijst (CQi).

Tevens wordt tussentijds aan de cliënt gevraagd hoe de behandeling ervaren wordt en wordt mondeling geëvalueerd.

17. Afsluiting/nazorg

17a. 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):

De behandeling wordt afgesloten met een evaluatiegesprek. Voor aanvang hiervan wordt de cliënt gevraagd de klachtgerichte vragenlijst (ROM-vragenlijst) en een vragenlijst over de tevredenheid over de behandeling in te vullen. Mede aan de hand van deze ingevulde vragenlijsten, worden tijdens de afrondende sessie de behandeldoelen geëvalueerd en de vooruitgang en het behaalde resultaat van de behandeling besproken. Ook is aandacht voor het zelfstandig voortzetten van vaardigheden en oefeningen na het therapietraject om het behaalde resultaat te behouden en een terugval te voorkomen.

Indien de cliënt (bij aanvang van de behandeling middels het invullen van de behandelovereenkomst) akkoord is met het terugkoppelen van bevindingen en behandelinhoudelijke informatie aan de verwijzer, wordt een terugrapportage voor de verwijzer opgesteld en verstuurd, waarbij eventuele adviezen voor vervolgstappen worden meegenomen. Indien de cliënt heeft aangegeven niet akkoord te zijn met het verstrekken van dergelijke informatie aan de verwijzer, wordt er geen terugrapportage verstuurd. In plaats daarvan wordt met de cliënt besproken hoe hij/zij eventueel zelf de verwijzer op de hoogte kan brengen, of zo nodig zelf vervolgstappen kan zetten, of vervolgbehandelaars kan informeren.

17b. Patiënten/cliënten en/of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval:

In het geval van crisis kan de cliënt zich in samenspraak met de huisarts bij de crisisdienst melden. In het geval van een crisisgevoelige cliënt zal dit ook besproken worden met hem/haar in de laatste fase van de behandeling.

In het geval van een terugval kan de cliënt zich in principe opnieuw bij ons aanmelden. Tenzij wij na afsluiting van het eerdere behandeltraject anders geadviseerd hebben.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van WelBewust Psycholoog:

Maaïke Kamphuis

Plaats:

Utrecht

Datum:

27-08-2019

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.