

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: Romy Damhuis

BIG-registraties: 09929247425

Overige kwalificaties: EMDR (basis), Systeemgerichte Traumabehandeling

Basisopleiding: Algemene Sociale Wetenschappen, Orthopedagogiek

Persoonlijk e-mailadres: romydamhuis@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 94109357

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Damhuis

E-mailadres: info@psychologenpraktikdamhuis.nl

KvK nummer: 66979447

Website: www.psychologenpraktikdamhuis.nl

AGB-code praktijk: 94066381

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model 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.:

Cliënten kunnen bij mij terecht wanneer zij last ondervinden door de manier waarop zij denken, voelen, met emoties omgaan en doen. Soms is dat iets wat sinds kort speelt, bijvoorbeeld na een ingrijpende gebeurtenis, en soms is dat iets dat je al voor langere tijd met je meedraagt. Over mijn werkwijze, zie ik de eerder opgedane praktijk- en scholingservaring een pakket, een rugzak waar ik uit kan putten. Mijn uitgangspunt is om te behandelen met evidence-based technieken en vervolgens per individu te bekijken welke techniek het beste past. In mijn eigen praktijk behandel ik op basis van gelijkwaardigheid en neem ik een onderzoekende, niet-oordelende houding aan. Ondersteunend aan de gesprekken is het mogelijk om E-Health modules te volgen. Tijdens de afrondende fase van de behandeling wordt ingegaan op generalisatie. Soms nodigen wij iemand uit de omgeving uit, soms

schrijven we het op papier of verzinnen we een andere creatieve manier. In de praktijk is een speciale plek voor zwangeren en hun partners.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Depressie
Angst
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Romy Damhuis
BIG-registratienummer: 09929247425

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Romy Damhuis
BIG-registratienummer: 09929247425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Anders: Verloskundigepraktijk
Intervisies (een monodisciplinair gezelschap met GZ-psychologen, en een multidisciplinair gezelschap met GZ-psychologen, psychotherapeuten en klinisch psychologen)
Huisartsen

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

Verloskundigepraktijk Oostelijke eilanden
Huisartsen
Intervisiegenoten die tevens werkzaam zijn op dezelfde locatie (zelfstandig ondernemenden; GZ-psychologen, psychotherapeuten, klinisch psychologen)
Melanie Maij (Klinisch Psycholoog - AGB: 94101401)

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

Medicatie beoordeling of wijziging, consultatie, doorverwijzing

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

Op mijn website staat: Op dit moment behandel ik geen mensen die kampen met ernstige problemen op het gebied van verslaving, psychose of persoonlijkheidsproblematiek, of mensen die in crisis zijn. Mijn visie is dat je dan beter op je plek bent bij een partij die intensieve(re) zorg biedt. Je huisarts kan je hierover informeren. Bij een huidige crisis - zoals suïcidaliteit, verwardheid - adviseer ik je om contact op te nemen met je huisarts. Die kan samen met je inschatten welke hulp je op dit moment nodig hebt. Eventueel schakelt de huisarts de crisisdienst in. Denk je aan zelfmoord en heb je nu hulp nodig? Bel of neem contact op met 113.

GGZ-crisisdienst:
020 – 523 54 33
Spoedeisende Psychiatrie Amsterdam,
1e Constantijn Huygenstraat 38

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

Nee, omdat: geen cliënten in behandeling die crisisgevoelig zijn, huisartsen zijn het eerste aanspreekpunt

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:

- Intervisiegenoten die tevens werkzaam zijn op dezelfde locatie (zelfstandig ondernemenden; GZ-psychologen, psychotherapeuten, klinisch psychologen)
- Melanie Maij (Klinisch Psycholoog - AGB: 94101401)
- RINO Amsterdam door geregeld bijscholing te volgen
- Indicatiegroep met psychotherapeut (1) en GZ-psychologen (2)

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

Consultatie, bij- en nascholing, up-to-date blijven van evidence based strategieën, blinde vlekken bespreekbaar maken, alert blijven op juiste DSM-classificatie en indicatiestelling voor behandeling.

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:

<https://www.psychologenpraktijkdamhuis.nl/vergoeding-en-tarieven>

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.psychologenpraktijkdamhuis.nl/info-contact>

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):

Probeer klachten over mij of over de behandeling eerst met mij te bespreken. Als cliënten en ik er samen niet uitkomen, kan de klachtencommissie van de NVGzP je ondersteunen. (tevens een link naar de klachtenregeling).

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Huisarts, eventueel POH-GGZ

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: <https://www.psychologenpraktijkdamhuis.nl/info-contact>

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):

Via het aanmeldformulier kun de client zich aanmelden voor een behandeling. Ik neem binnen 7 dagen contact met de client op om het verdere proces te bespreken. Mocht de client voorafgaand aan de aanmelding vragen hebben, bestaat de mogelijkheid om kort (maximaal 15 minuten) telefonisch contact te hebben.

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:

De client krijgt tijdens het intakegesprek informatie over de wijze van communicatie, die grotendeels middels e-mailcontact zal verlopen in een beveiligde omgeving. Tijdens het adviesgesprek - dat na gemiddeld 2 weken plaatsvindt - bespreken wij de diagnose, het aantal behandelsessies, de manier waarop wij gaan werken en stellen we de behandeldoelen scherp. Omdat ik samenwerking met zorgpartners (denk aan een huisarts of andere verwijzer) belangrijk vind, en ik hen graag informeer over de start en afsluiting van de behandeling (en tussentijds overleg), vraag ik hier expliciet toestemming voor aan de client.

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

Voor de start van de behandeling vult client een ROM in. Op de helft van de behandeling evalueren wij (met ROM) en stellen we indien nodig het behandeldoel of de behandelvorm bij. Tot slot evalueren wij de behandeling (met een ROM).

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:

Voor de start van de behandeling vult client een ROM in. Op de helft van de behandeling evalueren wij (met ROM) en stellen we indien nodig het behandeldoel of de behandelvorm bij. Tot slot evalueren wij de behandeling (met een ROM).

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

Soms komen we er tijdens de intake op uit dat de klachten van de client beter behandeld kunnen worden binnen de Specialistische GGZ. Ik denk graag met de client mee over waar zij of hij terecht kan. De huisarts verwijst je vervolgens door. We kunnen er ook op uitkomen dat het bij een intakegesprek blijft.

Tijdens de behandeling zal er per sessie ruimte zijn om de tevredenheid te bespreken, door hier expliciet naar te vragen. In de evaluatiesessie - op de helft van de behandeling - doen wij dit met een vragenlijst. Aan het einde van de behandeling gebeurt dit opnieuw.

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: Romy Damhuis

Plaats: Amsterdam

Datum: 24-05-2022

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