

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: Nayibe Statia

BIG-registraties: 39930242625

Basisopleiding: Neuropsychologie

AGB-code persoonlijk: 94109866

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Statia's Humanistische Interculturele Psychologie Praktijk

E-mailadres: info@shipp.co.nl

KvK nummer: 96223014

Website: www.shipp.co.nl

AGB-code praktijk: 94068947

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

de gespecialiseerde-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.:

De praktijk richt zich op expats en Nederlandstalige Nederlanders die hulp zoeken in de geestelijke gezondheidszorg. Hulp wordt geboden aan zowel individuen als systemen en partners. Therapie vindt plaats in de vorm van individuele therapie, groepstherapie, het betrekken van het systeem en partner relatie therapie. In systeem gesprekken kunnen zowel familie leden als andere leden uit het systeem zoals onder andere vrienden, collega's en partners betrokken worden. Er wordt transdiagnostische zorg op maat geleverd waarbij ook rekening gehouden wordt met de interculturele aspecten die een rol kunnen spelen bij client. Zorg wordt zowel in de praktijk, buiten als thuis bij client aangeboden. Naast gesprekstherapie vormen, wordt er ook gericht op lichaamgerichte therapieën zoals runningtherapie en psychomotore oefeningen. E-health zal op termijn ook toegepast worden. Problematiek waar mensen voor terecht kunnen zijn:

stemmingsproblemen, angsten, trauma klachten, spanningsregulatie problemen, emotie regulatie problemen, autonomie versterking en neuropsychologische problemen. Ook wordt er diagnostiek verricht naar neuropsychologische klachten, ontwikkelingsstoornissen, persoonlijkheidsstructuur en wordt levensstijl meegenomen.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Delirium, dementie en overig

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Nayibe Statia

BIG-registratienummer: 39930242625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Nayibe Statia

BIG-registratienummer: 39930242625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Omliggende huisartspraktijken

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

Aan, op en af-schaling, consultatie, samenwerking in categorie C, medicatie.

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

Huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst

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

Nee, omdat: de diensten in de omgeving dat niet aanbieden

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:

Mentaal Beter intervisie groep

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

We vormen een intervisie groep voor schematherapie, maar ook voor casuïstiek overleg dat breder is dan schematherapie gerelateerde vragen.

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.shipp.co.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://psynip.nl/beroepskwaliteit/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):

De Geschillencommissie

Link naar website:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Aan cliënten zal gecommuniceerd worden dat bij mijn afwezigheid de POHGGZ en de huisarts de aanspreekpunten zijn.

Daarnaast is mevr. S. Rajabi beschikbaar als vervangend behandelaar.

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: SHIPP hanteert geen wachttijden. Cliënten kunnen zich aanmelden bij interesse en kunnen zo snel mogelijk starten. Indien er op korte termijn geen plek is kunnen cliënten op een later tijdstip nogmaals proberen. Per mail kan er contact opgenomen worden, zie website.

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):

Clënten kunnen een contactformulier invullen via de website of een mail sturen. Na een telefonische screening zal een cliënt uitgenodigd worden voor intake. Om in aanmerking te komen voor vergoede zorg, is er een verwijsbrief nodig van een wettelijk verwijzer om te kunnen aanmelden. Het streven is om na de intake een passend behandeladvies te formuleren (en indien nodig een DSM 5 classificatie vast te stellen). Soms is er een tweede intake nodig. Ik verwijs de patiënt/cliënt door naar een andere zorgaanbieder indien SHIPP toch geen passend behandel aanbod heeft.

Na intake wordt de verwijzer geïnformeerd over het behandel aanbod, mits hiervoor toestemming aanwezig is.

12b. Ik verwijs 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:

Alles wordt transparant met cliënt besproken. Cliënt ondertekent bij start een toestemmingsformulier en de randvoorwaarden. Ik zal nooit contact opnemen met derden zonder toestemming van de cliënt. Cliënten kunnen via de mail contact zoeken. Indien client het prettig vindt, kan een verwijzer op de hoogte gehouden worden van de voortgang en afsluiting.

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

Na de intake wordt een plan van aanpak opgesteld om wel/geen diagnostiek traject samen in te gaan

ofwel wel/geen behandeltraject aan te gaan. Indien er sprake gaat zijn van een samenwerking zal duidelijk worden gecommuniceerd hoe het vervolg traject eruit komt te zien. Dit kan zowel mondeling als schriftelijk plaatsvinden.

Indien nodig worden er begin en nametingen uitgevoerd middels klachtenlijsten of anders (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:

Elke afspraak zal afgesloten worden met een reflectie op het proces tot nu toe. Er zal een meer officiële evaluatie plaatsvinden ongeveer elke 2 a 3 maanden.

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

Tijdens evaluatie-/voorgangsgesprekken staan we stil bij de effecten, resultaten en tevredenheid. Waar nodig worden er naar aanleiding hiervan aanpassingen en/of verbeteringen doorgevoerd

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: Nayibe Statia

Plaats: Amstelveen

Datum: 09-03-2025

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