

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: Jan Zeilstra
BIG-registraties: 19934508516
Overige kwalificaties: Psycholoog NIP
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: info@zeilstrapsychotherapie.com
AGB-code persoonlijk: 94102592

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Zeilstra Psychotherapie BV
E-mailadres: info@zeilstrapsychotherapie.com
KvK nummer: 90322142
Website: zeilstrapsychotherapie.com
AGB-code praktijk: 94067653

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
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.:

In mijn psychotherapiepraktijk richt ik mij op de psychotherapeutische behandeling van zelfstandig wonende volwassenen vanaf 21 jaar. Het betreft individuele therapie volgens de richtlijnen van de psychotherapie en de psychodynamische psychotherapie. Ik richt mij op mensen die met soms forse (persoonlijkheids)problematiek te maken hebben, maar niet of niet structureel gevoelig zijn voor crisis.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Depressie
Bipolair en overig
Angst
Restgroep diagnoses
 Dissociatieve stoornissen
 Genderidentiteitsstoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Seksuele problemen
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Jan Zeilstra
BIG-registratienummer: 19934508516

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Jan Zeilstra
BIG-registratienummer: 19934508516

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Fysiotherapeuten

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

W. Ströer, Klinisch Psycholoog/Psychotherapeut 19045274925
I. Post, GZ-Psycholoog 09930898225
D. van der Sluis, BIG GZ psycholoog 89922064825 en BIG psychotherapeut 19922064816
J. Klein Lankhorst, GZ psycholoog 59924112225

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

Niet uitsluitend of per definitie in één van de genoemde voorbeelden maar altijd daar waar het op dat moment nodig is. Te allen tijde in overleg met de patient, via de behandelovereenkomst wordt dit besproken en vastgelegd.

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

De praktijk is tijdens kantooruren bereikbaar maar vaak niet direct. Men spreekt een boodschap in waarna ik terugbel zodra ik in de gelegenheid ben. Wanneer acute hulp nodig is, dient de patient contact op de nemen met de huisarts (overdag) of de huisartsenpost/spoedeisende hulp/crisisdienst ('s avonds).

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

Nee, omdat: Nee, omdat: Ieder geval uniek is, waardoor per patient indien nodig specifieke afspraken gemaakt worden.

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:

W. Ströer, Klinisch Psycholoog/Psychotherapeut 19045274925

I. Post, GZ-Psycholoog 09930898225

D. van der Sluis, BIG GZ psycholoog 89922064825 en BIG psychotherapeut 19922064816

J. Klein Lankhorst, GZ psycholoog 59924112225

J. de Koning, GZ psycholoog 69930919425

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

Intervisiegroepen, intercollegiaal overleg, met het oog op het professioneel bespreken van diverse probleemstellingen op patiënt-niveau. Voorts wordt tijdens deze overleggen individueel verworven vakkennis opgedaan tijdens externe vakgerelateerde bijeenkomsten/seminars en gelezen vakliteratuur met elkaar gedeeld met als doel het verrijken van ieders reeds aanwezige vakkennis.

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.zeilstrapsychotherapie.com

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is):

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep: www.lvvp.nl

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):

Als NVP-lid kan ik een beroep doen op een klachtenfunctionaris van de NVP. Ook mijn patiënten kunnen zonder mijn inmenging een beroep doen op een klachtenfunctionaris van de NVP.

Link naar website:

<https://assets.psychotherapie.nl/p/229378/none/Klachtenreglement%2C%20def%2005-09-2023.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

J. Klein Lankhorst, GZ psycholoog 59924112225

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.zeilstrapsychotherapie.com

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):

Wanneer u overweegt in psychotherapie te gaan bij mij, maken we telefonisch kennis. Wanneer we na telefonische inventarisatie beide denken dat u bij mij terecht kunt, plannen we een eerste gesprek

waarin we de therapievraag samen nader bespreken. Soms zijn meerdere gesprekken nodig om te weten te komen of een behandeling bij mij u kan passen. Is dit het geval, dan kunnen we vervolggesprekken plannen. Is dit niet het geval, dan verwijz ik u naar een collega of terug naar de huisarts.

12b. Ik verwijz de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijzder –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 verwijzder), 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:

Bij aanvang via het behandelplan en de behandelovereenkomst. Tijdens de behandeling door hier regelmatig met de patiënt op terug te komen.

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

Voortgangsbespreking; 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:

Ik hanteer in principe geen standaardperiode. Ik vind maatwerk erg belangrijk. Bij de ene behandeling is het veel vaker nodig dan bij de andere behandeling. Ik vind het belangrijk het proces samen met de patiënt vorm te geven.

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

Door ook hier regelmatig met de patient over te spreken en alert te zijn op signalen die de patient hier direct of indirect over afgeeft.

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: Jan Zeilstra

Plaats: Haarlem (NH)

Datum: 03-04-2024

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