

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: G BUCHER

BIG-registraties: 49916228725

Overige kwalificaties: Psychotherapeut/Gezondheidszorgpsycholoog

Basisopleiding: Psycholoog

Persoonlijk e-mailadres: info@ppbucher.nl

AGB-code persoonlijk: 94012640

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapiepraktijk Bucher

E-mailadres: info@ppbucher.nl

KvK nummer: 81985932

Website: www.ppbucher.nl

AGB-code praktijk: 94066828

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

NVT

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

De indicerende en coördinerende rol worden beiden ingevuld door de regiebehandelaar in de persoon van Gerrit Bucher, klinisch psycholoog/psychotherapeut.

Verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar in de indicerende rol om de problemen op een juiste manier te analyseren en om samen met de client vast te stellen wat nodig is. Taken die deze regiebehandelaar hiervoor uitvoert zijn: verantwoordelijkheid dragen voor het maken van een probleemanalyse en het indiceren van de benodigde zorg, waarbij een diagnose, behandeling en begeleiding wordt vastgesteld die hij vervolgens kan evalueren. Uitgangspunt van passende behandeling en begeleiding is een herstelgerichte insteek, vanuit een integrale persoons- of systeemgerichte benadering. Vaststellen van het best passende zorgaanbod is gebaseerd op actuele wetenschappelijke kennis, de expertise van de zorgverlener en conform de geldende standaarden. Methoden toe te passen dienen in dienst te staan van het behandeldoel en aansluiten bij de hulpvraag en ervaring van de cliënt en daarbij een passend behandelplan op te stellen. Mogelijkheid om daar waar gewenst advies te vragen van een andere indicerende zorgverlener over de casus, in overleg met de client.

- Verantwoordelijkheid bij de uitvoering van het opgestelde behandelplan
 - Monitoren van de voortgang van behandeling.
 - Coördineren van zorg, bij evaluaties, afronden of voorgenomen ontslag.
- Fungeren als eerste aanspreekpunt voor cliënten bij vragen of verzoeken voor informatie.
Fungeren als eerste aanspreekpunt voor andere zorverlerers buiten de praktijk.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

Psychotherapiepraktijk Bucher richt zich voornamelijk op volwassenen met psychische klachten, bij wie zorg op maat wordt geboden vanuit de visie dat ieder mens verschillend is. De klachten kunnen zo ernstig worden dat het moeilijk is dagelijkse taken uit te voeren of relaties met anderen te onderhouden. Bij Psychotherapiepraktijk Bucher wordt gezamenlijk gezocht naar de oorzaak van de klachten, zodat beter kan worden begrepen waar deze vandaan komen en daarmee ook beter kan worden geleerd om te gaan met dat wat het leven soms, of regelmatig, zo moeilijk maakt.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Gerrit Bucher

BIG-registratienummer: 49916228725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Huisartsen en collega psychologen/psychotherapeuten

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

Contact met huisartsen bij op- of afschaling, of omtrent medicatievoorziening. Bij opschaling contact met GGZ-instellingen, zoals Arkin, Human Concern.

Consultatie met Rick Heeres, vrijgevestigd psychiater.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

Mijzelf, huisartsenpost of crisisdienst.

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

Nee, omdat: Dit niet nodig is voor de clientenpopulatie van de praktijk, tenzij individuele afspraken nodig zijn.

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:

Ik maak onderdeel uit van een intervisiegroep van andere specialisten.

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

Het lerend netwerk geeft mijn ruimte om de zorg voor mijn cliënten zo optimaal mogelijk in te zetten, zodat ik het risico op valkuilen zoveel mogelijk beperk.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: www.ppbucher.nl

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.psychotherapiepraktijkbucher.nl/Kosten-en-vergoeding/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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.bigregister.nl

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

www.lvvp.info

Link naar website:

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

Voor overleg of in geval van nood kunt u contact opnemen met de huisarts of crisisdienst.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.ppbucher.nl

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Ik ontvang zelf de aanmelding via de website, telefoon of email. Daarna volgt een telefonisch overleg en wordt een kennismakingsgesprek gepland als een client in zorg wil worden genomen.

12b. Ik verwijst de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Bij de start van een traject wordt uitleg gegeven over het behandelproces. Na gemiddeld 3/4 gesprekken wordt het behandelplan besproken en in overleg en akkoord van de client ingezet. Communicatie met de verwijzer wordt overlegd met de client en toestemming voor gevraagd, zoals bij het sturen van een brief in of uit zorg.

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

Het schrijven van een behandelplan waarbij doelen samen met de client worden vastgesteld. Verder wordt de behandeling om de paar maanden geevalueerd, afhankelijk van de looptijd van een traject.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Standaard is dat vier maanden, maar kan verschillen afhankelijk van de looptijd van een traject.

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

Door met de cliënten tijdens de evaluatie deze aandachtspunten door te nemen.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Gerrit Bucher

Plaats: Amsterdam

Datum: 18-05-2022

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