

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: S. Mhamdi

BIG-registraties: 19925342825

AGB-code persoonlijk: 94105287

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: ZorgWereld

E-mailadres: administratie@zorgwereld.com

KvK nummer: 81722869

Website: www.zorgwereld.com

AGB-code praktijk: 94068811

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.:

Zorgwereld biedt cliënten direct toegang tot psychologische hulp in het Nederlands, Engels en Arabisch. Onze missie is het leveren van hoogwaardige en betaalbare zorg, waarin de cliënt centraal staat en de regie heeft. Bij Zorgwereld bepaalt de cliënt hoe (online/offline) en wanneer gesprekken plaatsvinden, waardoor de zorg maximaal aansluit op persoonlijke behoeften.

Met een innovatieve en (kosten)efficiënte werkwijze zorgen wij ervoor dat onze zorg nu én in de toekomst toegankelijk en betaalbaar blijft. Wij richten ons op de basis geestelijke gezondheidszorg voor volwassenen en jongvolwassenen. Onze behandelingen zijn grotendeels gebaseerd op wetenschappelijk onderbouwde methoden, zoals cognitieve gedragstherapie, om effectieve en duurzame resultaten te behalen.

Binnen ons zorgaanbod behandelen we diverse klachten, waaronder:

Paniekstoornissen
PTSS
Depressieve stoornissen
Angststoornissen

Bij Zorgwereld streven we naar een persoonlijke en toekomstgerichte aanpak, zodat iedereen de psychologische ondersteuning kan krijgen die nodig is.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Depressie
Angst

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: S. Mhamdi
BIG-registratienummer: 19925342825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: S. Mhamdi
BIG-registratienummer: 19925342825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Anders: Fysiotherapeuten
Dietist
Leefstijlcoachen

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

Arif Alemdar (Fysiotherapeut/leefstijlcoach) 79932450004
Hilal Buyukbas (Dietist)

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

die kunnen terecht bij de GZ-Psycholoog Sanaa Mhamdi

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

Nee, omdat: wij alleen BGGZ patienten willen aannemen met bepaalde exclusiecriteria waarbij een crisisteam niet nodig dient te 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:

Sanaa Mhamdi (GZ-psycholoog)
Arif Alemdar (Fysiotherapeut/Leefstijlcoach)
Hilal Buyukbas (Dietist)
Julisa Joe (Fysiotherapeut/Leefstijlcoach)
Sinan Kot (eigenaar, ondernemer)

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

Fysieke pijn en mentale klachten kunnen elkaar versterken. Door de expertise op beide gebieden kunnen we patiënten beter begrijpen en hun klachten helpen te verminderen.

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.zorgwereld.com/psychologie

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

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

www.zorgwereld.com/psychologie

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):

Ik neem klachten erg serieus, dus patiënten kunnen direct bij mij hiervoor terecht of met onze receptie.

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Momenteel niet beschikbaar, maar nadat alles in orde is zullen wij beginnen met psychologen aan te nemen.

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.zorgwereld.com/psychologie

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 zorgdomein komt de verwijfsbrief binnen bij ons. Patient wordt gebeld voor het inplannen van een intake. De intake vindt plaats bij onze, momenteel enige behandelaar, Sanaa (GZ-psycholoog). Verdere communicatie met patient gaat via onze receptie (mail/telefoon)

12b. Ik verwijfs de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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 via onze receptie duidelijk met patient gecommuniceerd. Via EPD en/of telefonisch

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

De voortgang is beschikbaar in ons EPD. Wordt verder gemonitord tijdens de MDO's en supervisies. Aangezien Sanaa momenteel de behandelingen zal uitvoeren en zij GZ-psycholoog is, zijn er voor nu geen MDO's nodig.

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:

Ligt aan de Zorgzwaarte.

ZVT 1: Indicatieve periode van zorg: 8-12 weken en beoordelingstermijn: 12 weken.

ZVT 2: Indicatieve periode van zorg: 12-15 weken en beoordelingstermijn: 15 weken.

ZVT 3: Indicatieve periode van zorg: 6 maanden en beoordelingstermijn: 3 maanden.

ZVT 4: Indicatieve periode van zorg: 6-18 maanden en beoordelingstermijn: 6 maanden.

ZVT 5: Indicatieve periode van zorg: 1-3 jaar en beoordelingstermijn: 6 maanden.

ZVT 6: Indicatieve periode van zorg: 3+ jaar en beoordelingstermijn: 6 maanden.

ZVT 7: Indicatieve periode van zorg: 3+ jaar en beoordelingstermijn: 1 jaar.

ZVT 8: Indicatieve periode van zorg: 3+ jaar en beoordelingstermijn: 1 jaar.

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

Door middel van een CQI vragenlijst aan het einde van elke behandeling

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: Erhan Kardes

Plaats: Rotterdam

Datum: 14-01-2025

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