

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: Zohreh Aazam

BIG-registraties: 19930487316

Overige kwalificaties: psychotherapie, Schematherapie, EMDR

Basisopleiding: Psychologie en psychotherapie

AGB-code persoonlijk: 94110420

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapie en Coaching Aazam

E-mailadres: praktijk.aazam@gmail.com

KvK nummer: 52761371

Website

AGB-code praktijk: 94067239

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.:

Cliënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Als er psychische klachten zijn zoals: somberheidsklachten, sterke minderwaardigheidsgevoelens, angsten, assertiviteitsproblemen, identiteitsproblemen en persoonlijkheidsproblematiek, arbeidsgerelateerde problemen, gecompliceerde rouwverwerking of andere verwerkingsproblemen.

Diagnoses: Depressie- en angststoornissen, posttraumatische stressstoornis, Psychotrauma- en stressorgerelateerde stoornissen, persoonlijkheidsstoornissen.

Doelgroepen: jongvolwassenen, volwassenen en ouderen.

Behandelvormen: CGT, EMDR, cliëntgerichte psychotherapie, psychodynamische therapie, schematherapie.

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

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Zohreh Aazam

BIG-registratienummer: 19930487316

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Zohreh Aazam

BIG-registratienummer: 19930487316

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)):

-Collega's van andere (groeps)praktijken en instellingen die ik ken vanuit (eerdere) samenwerkingen of opleidingen.

-Huisartsen en POH-GGZ

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

- Indien er overleg nodig is over een verwijzing naar mij, wordt er overlegd met de verwijzer of POH-GGZ.

- Indien er sprake is van crisis, wordt er overlegd met de huisarts en evt. betrokken psychiater.

- Indien er opschaling (buiten mijn praktijk) of verdere diagnostiek (buiten mijn praktijk) geïndiceerd is, overleg ik met de ggz-instelling waarnaar cliënt (mogelijk) verwezen wordt

- Indien er sprake is van afschaling (buiten mijn praktijk), wordt er overlegd met de huisarts of POH-GGZ.

- Indien er aanwijzingen zijn dat een kind van een cliënt baat kan hebben bij behandeling/begeleiding, overleg ik met de betrokken huisarts/verwijzer en adviseer ik de cliënt het kind bij een passende zorgverlener/hulpverlener aan te melden.

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

Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst: bij dreigende crisis binnen mijn werktijden wordt overlegd met de huisarts en indien een psychiater bij de behandeling betrokken is, wordt met de psychiater overlegd. Indien geïndiceerd, vindt er overleg met de crisisdienst plaats. Bij dreigende crisis buiten mijn werktijden en acute crisis, wordt via de huisarts de crisisdienst ingeschakeld.

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

Nee, omdat: de samenwerking over het algemeen goed verloopt.

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:

Naast mijn werkzaamheden als zelfstandig psychotherapeut, werk ik bij twee GGZ instellingen waar ik intervisies en training/workshops volg.

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

Intervisie
Supervisie
Trainingen
congressen
Literatuur uitwisselen

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.lkktpsychotherapie.com/kosten>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://assets.psychotherapie.nl/p/229378/files/Beroepscode-definitief-juni.pdf>

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 hoop dat cliënten de vrijheid voelen om hun klacht met mij te bespreken. Indien dat niet het geval dan kunnen ze terecht bij het NVP waarbij ik ben aangesloten. Voor informatie hierover verwijs ik cliënten naar de brochure op de website van de NVP.

Link naar website:

<https://www.psychotherapie.nl/217055288/Klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij vakantie en indien overdracht in de tussentijd noodzakelijk, zal ik dat afstemmen met de collega's met wie ik samenwerk.

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.lkktpsychotherapie.com/aanmelden>

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):

Na aanmelding vindt er een eerste intakegesprek plaats. De intakeprocedure kan uit twee intakegesprekken en een adviesgesprek bestaan (afhankelijk van het zorgprofiel). In de intakegesprekken probeert de therapeut een completer beeld te krijgen van de moeilijkheden, de persoonlijke geschiedenis, de mogelijkheden, motivatie en doel van de behandeling. Vervolgens doet de therapeut in het adviesgesprek een behandelvoorstel. In overleg met cliënt zal een therapievorm en behandeldoel gekozen worden.

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:

Bij de aanmelding krijgt de cliënt relevante praktische informatie rondom vergoedingen en kosten uitgelegd, hetgeen ook per mail worden verstuurd. Deze informatieverschaffing vindt plaats door het secretariaat.

Bij intake en/of bij bespreken van het zorgplan. geef ik zelf uitleg over diagnose, aard van behandeling, te verwachten effecten.

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

Indien van toepassing aanvullende vragenlijsten

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:

In principe hanteer ik de volgende termijnen, maar indien noodzakelijk kan een evaluatie eerder plaatsvinden:

- Basis GGZ: na zes sessies

- SGGZ: na vier tot maximaal zes maanden.

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

In gesprek met cliënten bij evaluaties en afsluiting en indien nodig vaker.

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: Zohreh Aazam

Plaats: Amsterdam

Datum: 13-02-2023

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