

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: V.V. Manolova

BIG-registraties: 29932066616

Overige kwalificaties: Psychotherapeut/Psycholoog NIP/ Master-Psycholoog SKJ 9416

Basisopleiding: Psycholoog

Persoonlijk e-mailadres: vv.manolova@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94104080

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: GGZ Scharwachter bv

E-mailadres: P.Scharwachter@ggzscharwachter.nl

KvK nummer: 59021187

Website: <https://ggzscharwachter.nl/>

AGB-code praktijk: 22220667

Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: (Sast psychotherapie)

E-mailadres: info@sastpsychotherapie.nl

KvK nummer: 64761312

Website: <https://www.sastpsychotherapie.nl/contact/>

AGB-code praktijk: 22221361

Praktijk informatie 3

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Mens En Maat

E-mailadres: vv.manolova@gmail.com

KvK nummer: 67795056

Website: geen

AGB-code praktijk: 94063838

Praktijk informatie 4

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk Scharwachter

E-mailadres: info@psychotherapiepraktijkscharwachter.nl

KvK nummer: 53200608

Website: <https://psychotherapiepraktijkscharwachter.nl/contact/>

AGB-code praktijk: 94003987

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 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.:

Mensenmaat biedt psychologische ambulante behandeling voor kinderen en volwassenen. De behandelingen zijn op wetenschap gefundeerd, evidence based practice en practice based evidence, waarbij wordt uitgegaan van landelijke zorgstandaarden, behandelrichtlijnen, protocollen en de richtlijnen van de beroepsgroepen GGZ. Indien van toepassing en bij voorkeur zal het combineren van e-health en face-to-face contacten (blended care) in het behandelplan worden opgenomen. Indien van toepassing kan in goed onderling overleg ook een naaste bij de behandeling worden betrokken zoals ouders, partner of kinderen.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Alcohol

Overige aan een middel

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: V. Manolova, psychotherapeut

BIG-registratienummer: 29932066616

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: V. Manolova, psychotherapeut

BIG-registratienummer: 29932066616

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen
Zorggroep(en)

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

L.P. Scharwächter, klinisch psycholoog, BIG-nummer: 69046894925 en psychotherapeut BIG-nummer: 89046894916

B.M.B. Scharwächter, gezondheidszorgpsycholoog, BIG-nummer: 49049702125

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

Verwijzing, diagnose, consultatie, medicatie

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

Cliënten kunnen 's avonds, 's nachts en in het weekend terecht bij de huisartsenpost:

Huisartsenpost Huisartsenpost Nijmegen, Weg door Jonkerbos 108, 6532 SZ Nijmegen

Tel. 0900 - 8880

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

Nee, omdat: Nee, omdat: het per casus met de GGZ-crisisdienst van Pro Persona wordt overlegd hoe in het specifiek geval op maat te handelen.

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:

GGZ Scharwächter

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

Het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren is vormgegeven door twee keer in het jaar een interne intervisiebijeenkomst te organiseren voor de reflectie op het eigen handelen. Voor de reflectie op de kwaliteit van het zorgproces en de behandeling en zeker wanneer beide rollen (indicierend en coördinerend) door één regiebehandelaar worden ingevuld, raadpleegt de regiebehandelaar waar nodig andere regiebehandelaren wanneer de zorg niet verloopt zoals in het behandelplan is vastgelegd. Daarnaast vindt er vier keer per jaar intercollegiaal overleg met de regiebehandelaren plaats waar het samen leren en verbeteren centraal staat. Het netwerk werkt met een agenda, aanwezigheidslijst en een verslag.

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.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://www.psynip.nl/registraties/nip-registraties/registerpsycholoog-nip/>

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):

Mijn cliënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij een externe onafhankelijke klachtenfunctionaris van P3NL voor de klachtenprocedure. De cliënt kan dit doen via info@p3nl.nl, 030-8201595, Postbus 14081, 3508 SC Utrecht. Indien de cliënt niet tevreden is met de oplossing van de interne of externe klachtenprocedure, dan kan de cliënt een geschil voorleggen aan de Geschillencommissie. Mijn praktijk is via P3NL aangesloten bij de Geschillencommissie psychische en pedagogische zorg. Een geschil kan zowel digitaal via de website, als schriftelijk kenbaar worden gemaakt. Het postadres is:: Postbus 90600, 2509 LP Den Haag, Bezoekadres: Bordewijklaan 46, 2591 XR Den Haag

Link naar website:

<https://www.p3nl.nl/diensten/klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Peter Scharwächter

Brigitte Scharwächter

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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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):

Cliënt meldt zich bij mij aan, ik doe de intake en de communicatie met de cliënt loopt volledig via mij.

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:

Na de probleeminventarisatie wordt samen met de cliënt een probleemsamenhang opgesteld waaruit en aansluitend bij de hulpvraag van cliënt een behandeldoel wordt bepaald en van daaruit een behandelmethodiek die aan cliënt wordt uitgelegd. Het behandelplan wordt met cliënt doorgesproken en voorgelezen, eventueel aangevuld en gecorrigeerd, waarna de cliënt haar akkoord geeft en deze in een cliëntportal inzichtelijk is. Indien er naasten als partner of ouders bij de behandeling zijn betrokken dan krijgen zij verbaal dezelfde uitleg wanneer cliënt hiertoe toestemming verleent. Driemaandelijks wordt het behandelbeloop mondeling met cliënt besproken en in het dossier vastgelegd. Bij wijziging van het behandelplan wordt dit schriftelijk vastgelegd. Het veranderde behandelplan wordt akkoord bevonden door de cliënt en digitaal aan cliënt verstrekt.

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

Mijn praktijk typeert de zorgvraag met behulp van de HONoS+ en bespreekt de voortgang van de behandeling met de cliënt. De voortgang van de behandeling wordt gemeten met de OQ45 aan het begin en eind van de behandeling en bij de specialistische GGZ driemaandelijks. De voortgang wordt driemaandelijks met cliënt en in een voortgangsstaf, evenals de eindevaluatie.

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:

Driemaandelijks evalueer ik met cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang van de behandeling vanuit de geformuleerde doelstellingen aan het begin van de behandeling. Er wordt geëvalueerd of er vorderingen worden gemaakt en of de methodiek efficiënt en effectief is.

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

De tevredenheid over behandeling en behandelaar is vast onderdeel van de driemaandelijkse voortgangsbespreking met cliënt. Tevens wordt de CQi-GGZ-VZ-AKWA aan het einde van het behandeltraject afgenomen en besproken.

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: Vania Manolova

Plaats: Nijmegen

Datum: 14-01-2023

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