

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: J.J.Tatkova

BIG-registraties: 49914316916

Overige kwalificaties: Psychotherapeut en GZ-psycholoog

Basisopleiding: WO en Postdoctorale Opleidingen tot GZ-psycholoog en tot Psychotherapeut

AGB-code persoonlijk: 94061532

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk Keuze

E-mailadres: zhenya@psychotherapiekeuze.nl

KvK nummer: 70438714

Website: www.psychotherapiekeuze.nl

AGB-code praktijk: 94064589

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 B
Categorie C

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 volgende problematiek bij mijn praktijk terecht: PTSS en trauma-gerelateerde problematiek, depressieve stoornissen, angststoornissen, persoonlijkheidsproblematiek (met uitzondering ernstige persoonlijkheidsstoornissen waarbij opschalen van zorg of crisiszorg nodig zijn), burn-out problematiek, ADHD, zelfbeeldproblematiek, emotie-regulatie problematiek. In verband met de ontstane situatie in de Oekraïne en behoefte aan behandeling van PTSS bij vluchtelingen biedt ik ook specifieke behandeling aan deze doelgroep. Ik werk volgens de wetenschappelijke richtlijnen en streef er naar om de behandeling efficiënt en waar mogelijk kortdurend te houden. Belangrijke voorwaarden voor behandeling binnen mijn praktijk zijn motivatie, actieve houding en

zelfredzaamheid van cliënt waar het gaat om maatschappelijk functioneren. Ik beschik niet over crisisopvang locatie en behandel o.a daarom geen ernstige persoonlijkheidsproblematiek, geen verslavingsproblematiek, ernstige eetstoornissen of bipolariteit.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: J.J.Tatkova

BIG-registratienummer: 49914316916

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: J.J.Tatkova

BIG-registratienummer: 49914316916

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Ik werk samen met huisartsen (verwijzers), collega's psychologen en psychotherapeuten, heb contacten met GGZ-instellingen in de regio. Zo nodig heb ik overleg met organisaties gericht op sociaal-maatschappelijke ondersteuning

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

P.J.T Amons, psychotherapeut 29915454916

R.M.H. Peek , psychiater 29061448001

diverse afdelingen van PsyQ, o.a afdelingen Depressie, ADHD en CPP

Kuhler&Partners International Mental Care

NeuroCare

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

Overleg met verwijzers en terugkoppeling betreffende zorgtraject, op- en afschaling van zorg, diagnose, consultatie, medicatie, intervisie, verzoek om advies van expert en wel uitwisseling expertise, intercollegiaal overleg.

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

Cliënten kunnen gedurende de avond/nacht/weekend/crisis terecht bij eigen huisartsenpraktijk dan wel dienstdoende huisartsenpost, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst. Tijdens de intakeprocedure worden hier afspraken over gemaakt met cliënt.

Huisartsenposten:

Hadocs, locatie Westeinde:

Adres: Westeinde 150 2512 HH Den Haag

Telefoon : 070-3029820 (kantoor), 070-3469669 (spoed)

Website: <https://www.hadoks.nl/>

Hadocs locatie HagaZiekenhuis
Adres: Charlotte Jacobslaan 10 2545 AB Den Haag
Telefoon: 070-3029820 (kantoor), 070-3469669 (spoed)
Website: www.hadoks.nl

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

Nee, omdat: Cliënten worden voorgelicht over standaard opties betreffende eventuele crisisopvang, huidig is praktijk nog te kleinschalig. Zeer verhoogde crisisgevoeligheid is dan ook contra-indicatie voor behandeling binnen mijn praktijk.

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:

Raam psychotherapie
Praktijk Inkt
Kuhler&Partners International Mental Health
Psychotherapiepraktijk Ameziane

Een aantal namen van collega's uit mijn lerend netwerk:

Peronik Amons (psychotherapeut)
Pieterneel Meijer (GZ-psycholoog)
Rosa Peek (psychiater)
Remco Aalbers (psychiater)
Karima Ameziane (Klinisch Psycholoog)

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

We richten ons op interprofessionele nascholing, spiegelinformatiesessies en intervisie eens in 4 weken. Dit lerende netwerk bestaat uit ten minste vier andere indicierend of coördinerend regiebehandelaren uit twee of meer disciplines. We bespreken casuïstiek, complicaties, benchmarks en inhoudelijke thema's. Deelname aan het lerende netwerk is aantoonbaar (er wordt o.a. presentielijst bijgehouden). Naast intervisiebijeenkomsten eens in 4 weken en gezamenlijke scholing contacteren wij elkaar voor inhoudelijk overleg betreffende casuïstiek en doen wij co-behandelingen.

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

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://psychotherapiekeuze.nl/aanmelding-en-vergoeding/>

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

Anders: Het is een startende praktijk waarin visitatie nog geen plaats heeft gevonden. Aankomende jaar wordt visitatie door Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde psychologen en

psychotherapeuten.

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

<https://www.psychotherapie.nl/het-beroep-psychotherapeut/beroepscode>

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

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):

Klachten- en geschillenregeling is geregeld door LVVP, volg de onderstaande link.

Link naar website:

<https://lvvp.info/wp-content/uploads/2018/07/Klachtenregeling-LVVP-Wkkgz.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Huidig is geen vervanging mogelijk. Dit wordt met cliënten besproken ten tijde van aanmelding voor behandeling en het staat ook duidelijk op de website van de praktijk vermeld. Voor de vakantieperiodes bekijken wij zo nodig de mogelijkheid om via desbetreffende POH of andere verwijzende instantie overbrugging te doen.

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://psychotherapiekeuze.nl/aanmelding-en-vergoeding/>

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):

<https://psychotherapiekeuze.nl/aanmelding-en-vergoeding/>

Patiënten kunnen zich per e-mail of telefonisch aanmelden. Vervolgens wordt zo snel mogelijk telefonisch contact opgenomen voor eerste indicatiestelling. Dan wordt een afspraak gemaakt voor een intakegesprek en krijgt patiënt zo nodig een intakeformulier en vragenlijsten in te vullen voor de intake.

Niet-behandelinhoudelijke communicatie verloopt bij voorkeur per e-mail. Na de intakefase volgt een adviesgesprek.

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:

Afhankelijk van de status van de aanmelding verloopt communicatie met cliënt schriftelijk, telefonisch, via beeldbellen en, meestal, in de spreekkamer. Belangrijke afspraken worden in het behandelplan vastgelegd.

Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren en indien nodig ook de verwijzende behandelaar) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

- driemaandelijks/halfjaarlijkse evaluatie tijdens de therapiesessies

Tijdens de intake en/of tijdens de behandeling wordt op indicatie een heteroanamnese afgenomen bij een belangrijke naaste.

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

Alle hierboven genoemde voorbeelden zijn van toepassing.

Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren en indien nodig ook de verwijzende behandelaar) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

- driemaandelijks/halfjaarlijkse evaluatie tijdens de therapiesessies

Tijdens de intake en/of tijdens de behandeling wordt op indicatie een heteroanamnese afgenomen bij een belangrijke naaste.

De zorgvraag wordt door mij met behulp van de HONOS+ bepaald en de voortgang van de behandeling wordt driemaandelijks/halfjaarlijks, afhankelijk van het type traject besproken met cliënt. Ik gebruik EMBLOOM systeem om de nodige vragenlijsten en ROM te versturen.

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:

Alle hierboven genoemde voorbeelden zijn van toepassing.

Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren en indien nodig ook de verwijzende behandelaar) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

- driemaandelijks dan wel halfjaarlijkse behandelplan evaluatie tijdens de therapiesessies

Tijdens de intake en/of tijdens de behandeling wordt op indicatie een heteroanamnese afgenomen bij een belangrijke naaste.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Ieder jaar middels CQi-GGZ-VZ-AMB.

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: J.J.Tatkova namens Psychotherapiepraktijk Keuze

Plaats: Den Haag

Datum: 08-07-2022

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