

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: Ulas Cardakli
BIG-registraties: 89912039116
Overige kwalificaties: 69912039125
Basisopleiding: WO Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94013814

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Sincera
E-mailadres: praktijk@sincera@gmail.com
KvK nummer: 61029424
Website: www.praktijksincera.nl
AGB-code praktijk: 94060830

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.:

Behandelingen vooral vanuit het kader psychodynamische psychotherapie (o.a. MBT, DIT). Maar ook interventies vanuit CGT is mogelijk. Ik richt mij primair met name op persoonlijkheidsproblematiek en secundair op angst en depressie. Het systeem van de patiënt kan ingezet worden, als daar behoefte aan is.

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: Ulas Cardakli
BIG-registratienummer: 89912039116

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Ulas Cardakli
BIG-registratienummer: 89912039116

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Vrijgevestigde psychiater

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

- Vrijgevestigde psychiater dhr. C.W. Ting, BIG registratie: 89051291001

- Huisartsenpraktijken
Het Anker/De Kade
Docwerk
Parkhof

Collegapsychologen en - psychotherapeuten in de regio Maassluis, Vlaardingen & Schiedam.

GGZ-instellingen:
PsyQ Rotterdam, GGZ Delfland Schiedam, Mentaal Beter Vlaardingen

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

In het geval van samenwerking, bijv. medicamenteuze ondersteuning van de psychotherapie. Of bij consultatie, toetsing indicatiestelling en/of waarneming.

Bij doorverwijzingen i.v.m. afschalen naar generalistische basis GGZ en/of opschalen naar klinische setting of wanneer een multidisciplinair team geïndiceerd is

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

Crisis

Zeer crisisgevoelige cliënten worden niet in behandeling genomen maar doorverwezen naar zorgaanbieders met een 24-uursfunctie. Crisissituaties worden van tevoren door de behandelaar zo goed mogelijk ingeschat. Indien ingeschat wordt dat er contacten buiten de reguliere afspraken om nodig gaan zijn wordt deze beperking van de praktijk besproken met de cliënt vóórdat de behandeling begint. Buiten de werktijden en in de weekenden is het gebruikelijk om eerst de huisarts te bellen voor hulp. Er kan dan via de dienstdoende arts of de huisartsenpost hulp ingeschakeld worden.

Tot aan het eerste face-to-face gesprek is er nog geen sprake van behandeling en wordt aangeraden bij dringende psychische problemen contact op te nemen met de huisarts.

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

Nee, omdat: dit zelden aan de orde is. In incidentele gevallen zal er alsnog afspraken gemaakt worden voor de betreffende specifieke casus.

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:

Dhr. C.W. Ting, vrijgevestigde psychiater.

Tevens vanaf september '22 in opleiding tot Psychoanalytisch Psychotherapeut.

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

6 tot 12 keer per jaar overleg over patiëntgerelateerde zaken. Verslag hiervan wordt vastgelegd in het dossier van betreffende patiënt. Gaat o.a. over reflectie op eigen handelen en werkwijze, reflectie op basis van diverse kwaliteitsstandaarden.

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: <http://www.praktijksincera.nl/kosten/>

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:

<http://www.praktijksincera.nl/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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<http://www.praktijksincera.nl/werkwijze/>

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 maak gebruik van de geschillencommissie en klachtenregeling van de NVP en LVVP.

Link naar website:

<http://www.psychotherapie.nl/217055273/Klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dhr. C. Ting, psychiater.

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: <http://www.praktijksincera.nl/contact/>

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):

Als solistisch werkende praktijkhouder worden alle werkzaamheden door mijzelf gedaan.

Om voor vergoeding van behandeling in aanmerking te komen, heeft de cliënt een verwijzing van de huisarts nodig. De huisarts maakt aan de hand van de klachten een inschatting welke hulpverlening het meest passend is. Wanneer doorverwezen wordt naar een psycholoog of psychotherapeut kan de cliënt contact met mij opnemen voor overleg of advies of meteen voor het maken van een afspraak.

Intake

De intake duurt 45 tot 60 min. Het eerste gesprek is een intakegesprek en tevens kennismaking. Dan komt aan de orde wat het probleem is en wat de verwachtingen van de cliënt zijn. Voor mij als behandelaar is dit het moment om in te kunnen schatten of ik u daadwerkelijk ga kunnen helpen. Aan het einde van het eerste of tweede gesprek wordt besproken welke DSM-IV diagnose cliënt heeft en wat de doelen worden van de behandeling. Dan wordt ook gekeken wat voor soort behandeling geïndiceerd is (kort, lang of intensief?) en volgens welke methode. Dit wordt vastgelegd in een behandelplan.

Voldoet de cliënt niet aan een DSM-IV classificatie dan kan gekozen worden om de behandeling zelf te betalen of de cliënt wordt terugverwezen naar de huisarts, waar eventueel hulp door de praktijkondersteuner (POH) GGZ ingeschakeld kan worden.

Na de intake wordt een vragenlijst bij cliënt afgenomen wat zich zal herhalen bij beëindiging van de behandeling. Dit is om het effect van de behandeling te meten.

Behandeling

Ik bied individuele psychotherapie aan vanuit diverse methodieken. Dit is afhankelijk van wat het beste past; een keuze die ik in overleg met de cliënt kan maken. De gesprekken vinden in de regel wekelijks of tweewekelijks plaats (in uitzonderlijke gevallen eens per drie weken). Aan de hand van de klachten starten we een traject op maat, waarvan we weten dat het de meeste kans op succes heeft. Er vinden gesprekken plaats die zich richten op vermindering van de klachten en verbeteren van het dagelijks functioneren.

12b. Ik verwijs 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 intake en later gedurende de behandeling wordt de cliënt regelmatig geïnformeerd over de processen in mijn praktijk. Dit gebeurt mondeling tijdens de telefonische screening voorafgaand aan een aanmelding, maar ook tijdens (therapie)gesprekken en via de website waar expliciet op wordt gewezen.

Over het behandelproces van de cliënt worden mondeling afspraken gemaakt tijdens de intake en/of eerste vervolgggesprek(ken). Deze afspraken worden schriftelijk vastgelegd in een behandelplan conform de eisen zoals gesteld in de WGBO en de eisen van de beroepsvereniging. Cliënt krijgt deze behandelplan te lezen en kan desgewenst een exemplaar meekrijgen. Correspondentie aan de huisarts/verwijzer vindt standaard plaats na de intake. Cliënten kunnen een partner of naaste meenemen naar de gesprekken. Wanneer daar een indicatie voor is zal cliënt expliciet aangemoedigd worden iemand mee te nemen. Tijdens evaluatiemomenten wordt niet alleen de voortgang maar ook het behandelproces geëvalueerd.

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

Aan de hand van het behandelplan wordt met de cliënt regelmatig (minimaal halfjaarlijks) de voortgang van de behandeling geëvalueerd. Deze evaluatie heeft betrekking op zowel de ervaren kwalitatieve vooruitgang/ontwikkeling als de kwantitatieve vooruitgang/ontwikkeling adhv ROM-gegevens. Voor de ROM wordt gebruik gemaakt van de BSI.

Bij afsluiting van de behandeling vindt een laatste evaluatie plaats en wordt de cliënt de gelegenheid geboden het hele proces van zijn behandeling te evalueren en zijn ervaringen met de organisatie en werkwijze van mijn praktijk te delen.

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:

Eerste evaluatie binnen 3 maanden. Daarna halfjaarlijks of zoveel eerder als nodig is.

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

Mondeling, bij de eindevaluatie waarin met de cliënt wordt besproken hoe hij/zij de behandeling heeft ervaren alsook hoe de organisatie en werkwijze van mijn praktijk is ervaren.

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: U. Cardakli

Plaats: Rijswijk

Datum: 22-06-2022

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