

# 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.G. Bosch  
BIG-registraties: 39919638725  
Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut,  
Basisopleiding: Emdr  
AGB-code persoonlijk: 94100670

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk J.G. Bosch  
E-mailadres: jos@psychologiepraktijk-bosch.nl  
KvK nummer: 74784234  
Website: <https://www.dewillemskade.nl/index.php/wie-werken-in-de-willemskade/jos-bosch>  
AGB-code praktijk: 94064738

#### 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 C  
Categorie D

#### 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.:

Ik bied individuele therapie aan volwassenen met angst- en stemmingsstoornissen en enkelvoudig trauma. De basis van mijn behandelingen is cognitieve gedragstherapie. Ik werk zowel in de Basis GGZ als in de Specialistische GGZ. Ik werk vooral klachtgericht in de basis GGZ en meer persoonsgericht in de Specialistische GGZ.

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

Depressie  
Angst

Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: J.G. Bosch  
BIG-registratienummer: 39919638725

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: J.G. Bosch  
BIG-registratienummer: 39919638725

#### **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)):**

- Stella Beeldsnijder, GZ-psycholoog BIG 09063239925
- Gerrit Koopmans, Psychotherapeut BIG: 59048905216, GZ-psycholoog BIG: 39048905225
- Rudo Schipper, GZ psycholoog BIG 99052563325

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

Overleg over diagnose-stelling

- Overleg over indicatie-stelling
- Overleg over moeilijkheden in de behandeling
- Overleg over lopende behandeling

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

- Binnen kantoortijden ben ik bereikbaar: bij een ingesproken voicemail bel ik binnen 24 uur terug.
- Buiten kantoortijden kan de cliënt een beroep doen op de huisartsenpost en via deze op de GGZ-crisisdienst
- Bij een geanticipeerde crisis licht ik de huisarts/POH-GGZ of de crisisdienst van tevoren in.

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

Nee, omdat: Dit geen meerwaarde lijkt te hebben.

##### **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:**

- Tamara Tielbeke, GZ psycholoog BIG 99065439825
- Marjan Schutte, GZ psycholoog BIG 59063772925
- Rinske Lycklama á Nijeholt, GZ psycholoog BIG 19920464225
- Nettie Hermann, GZ psycholoog BIG
- Jos Bosch, GZ psycholoog BIG, 39919638725

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

Een intervisie bijeenkomst van 2 uur elke twee maanden.

#### **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: <https://www.dewillemskade.nl/index.php/wie-werken-in-de-willemskade/jos-bosch>

### **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.dewillemskade.nl/index.php/wie-werken-in-de-willemskade/jos-bosch>

### **8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is):

Intervisie

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://www.dewillemskade.nl/index.php/wie-werken-in-de-willemskade/jos-bosch>

### **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):**

In eerste instantie kunnen cliënten bij mij terecht als er onvrede is over de loop van de behandeling, de bejegening of andere zaken. Mocht dit niet tot een bevredigende oplossing leiden, dan kunnen cliënten terecht bij de LVVP. De LVVP kent een eigen klachtregeling.

#### **Link naar website:**

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

### **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Stella Beeldsnijder, GZ-psycholoog BIG: 09063239925

#### **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.dewillemskade.nl/index.php/wie-werken-in-de-willemskade/jos-bosch>

### **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):**

U kunt zich telefonisch bij mij aanmelden via 0639713209. Ik verzorg de intake. De communicatie met de cliënt verloopt telefonisch of via het cliënt portaal.

**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 1 of 2 intakegesprekken wordt er een behandelplan opgesteld. Dit behandelplan wordt cliënt(e) voorgelegd waarbij ondertekend wordt. In dit behandelplan wordt toestemming gevraagd voor informatie-overdracht aan de huisarts.

Dit document wordt in het dossier geupload. Cliënt wordt gevraagd of hij/zij een copie van dit document wil. Indien cliënt akkoord heeft gegeven wordt de beschrijvende diagnose en behandelplan aan de huisarts via zorgmail verstuurd.

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

Regelmatige voortgangsbespreking van het behandelplan en de behandeling, waarbij ook gebruik wordt gemaakt een tussenevaluatie-formulier wat geïntegreerd is in het EPD.

Eventueel wordt er gebruik gemaakt van een klachtspecifieke vragenlijst.

Afhankelijk van de conclusie van de voortgangsbespreking wordt de behandeling voortgezet, gewijzigd of wordt client verwezen naar de huisarts of andere behandeling.

Aan het begin en aan het eind van de behandeling wordt er gebruik gemaakt van de volgende ROM-vragenlijsten: OQ-45.

**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:**

De eerste evaluatie is na 4 a 5 sessies. De opvolgende evaluaties zijn afhankelijk van de ingeschatte behandelduur en zorgvraagtypering. Per 3 maanden vindt een evaluatie plaats.

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

- via een gesprek

- tussenevaluatie formulier. Dit formulier is geïntegreerd in het dossier via CRS.

### **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: Jos Bosch

Plaats: Zwolle

Datum: 21-6-2022

**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