

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: Cheryl Sewpersad

BIG-registraties: 89918246925

Overige kwalificaties: GZ Psycholoog, Psycholoog NIP, EMDR therapeut

Basisopleiding: wo Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94009102

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologie praktijk Cheryl Sewpersad

E-mailadres: chersew@gmail.com

KvK nummer: 68893884

Website: www.psycholoogsewpersad.nl (onder constructie)

AGB-code praktijk: 94063283

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

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 een verwijfsbrief van huisarts of andere specialist bij mij terecht voor: basis GGZ problematiek o.a. angstproblematiek, stemmingsstoornissen (depressie), arbo/burn out problematiek, verwerkingsproblematiek. Middels CGT, ACT en EMDR voor steunend en structurend , inzichtgevend en doelgericht op de hulpvraag van de cliënt.

De problematiek en doelgroep is zeer breed en divers, ik ben zelf van Surinaams-Hindoestaanse afkomst en door mijn multiculturele en migratie achtergrond, heb ik een sterke affiniteit met cliënten van een buitenlandse afkomst. Iedereen is welkom, ongeacht afkomst, cultuur, religie, opleidingsniveau. In goed en open contact staan met mijn cliënten, dus een goed therapeutische relatie stel ik centraal. Zo nodig worden huisarts, collega psychologen, psychiaters, POH GGZ, maatschappelijk werk, buurtwerk , UWV, FNV , Veilig Thuis etc. en zelf familieleden betrokken indien

noodzakelijk en helpend, stimulerend. Waar mogelijk, kan e-health worden toegepast of hulp op afstand worden geboden.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Cheryl Sewpersad

BIG-registratienummer: 89919246925

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Cheryl Sewpersad

BIG-registratienummer: 89919246925

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Verwijzingen komen van POH GGZ medewerkers, of rechtstreeks van huisartsen, samenwerkende psychiaters. Cliënten kunnen zich ook rechtstreeks melden met of zonder verwijzing. Indien e.a. niet passend is, zal zo nodig in overleg met de cliënt en verwijzers, gekeken worden naar verwijzing naar collega's of passende specialistische zorg. Op het gebied van medicatie zal er, zo nodig, nauwe betrokkenheid zijn met de eigen huisarts of vind er zo nodig verwijzing plaats naar een psychiater. Ook andere disciplines kunnen geraadpleegd worden, voor advies of doorverwijzing.

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

Ik werk in mijn professioneel netwerk samen met mijn directe GZ-psychologen collega's uit het veld in mijn regio, m.n. die collega's van Mental Health Center (op deze locatie zijn 2 psychiaters, een psychotherapeut en 3 GZpsychologen werkzaam), maar vooral met de verwijzende partijen in deze, de POH GGZ, huisartsen, psychotherapeuten, psychiaters e.a. verwijzers en/of instellingen. Ik zal ook gebruik maken van Intervisie en samenwerkende netwerken.

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

Indien er sprake is van ingewikkelde, SGGZ problematiek of dreiging van een crisis zal ik, indien de cliënt daar toestemming voor geeft, contact opnemen met de betrokken huisarts. Zo nodig kunnen dan ook andere experts; psychiater, crisis dienst of specialische instellingen betrokken worden.

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

Ik wil goed bereikbaar zijn, middels mobiel/mail met terugbel garantie, echter in de nacht en weekenden en vakanties, zal verwezen worden naar de crisisdiensten via de eigen huisarts. Bij

aanmelding en intake wordt uitgebreide informatie gegeven over de werkwijze en belangrijke zaken rondom de behandeling , vergoeding etc.

E.a. aan aanvullende informatie over de vrijgevestigde praktijk(zal) goed terug te vinden zijn op mijn website en zal ook bij de intake worden gecommuniceerd worden. Op de praktijklocatie zelf, zal informatie materiaal ook beschikbaar zijn. Cliënten mogen ten alle tijde meer informatie opvragen en daar zal uitgebreid op worden ingegaan.

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

Nee, omdat: De verwijzende huisarts is daarin aanspreekpunt. Men kan bij crisis contact opnemen met de crisisdienst van de huisarts.

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:

Eens in de 6 weken neem ik deel aan een Intervisie groep bestaand uit, mij zelf, Gz psycholoog Gieta Girjasing, Tamara de Tourton-Bruyns Psycholoog, Jamila Lakjaa POH GGZ, Rachiel Muradin, PohGGZ en Ageline Huisman, POH GGZ.

Op de praktijk locatie, Mental Health Center, wordt zo nodig overlegt en specifieke cliënten besproken of zo nodig onderling doorverwezen aan met name Gieta Girjasing Gz Psycholoog (Big 59921558125), Miriam Mudde Gz psycholoog(Big 99060538525) en Nirmala Birdjmohan, psychotherapeut en Psychiaters drs K.Kasi en drs. V. Artist

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

Overleg en bespreken van de meer complexe casuïstiek. Mogelijkheden voor behandeling, doorverwijzing, medicatie (met psychiaters) . Overleggen bespreken van de inhoud, maar ook de behandeling en slagingskansen te vergroten.

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: psycholoogsewpsad.nl

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

Op mijn praktijklocatie op de Beeklaan 339 te Den Haag , heb ik alle informatie betreffende de behandeling beschikbaar, indien gewenst door client. Ea. wordt mondeling toegelicht. T.z.t. zal meer informatie en alle tarieven op mijn website te laten zien.

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://www.psynip.nl>, <https://www.nvgzp.nl/> ,<https://www.vvaa.nl>

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):

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure/>

<https://www.vvaa.nl/service/klachtenbehandeling>

Teven ben ik lid van de beroepsvereniging Nederlands vereniging voor Gz psychologen www.nvgzp.nl

Link naar website:

<https://www.vvaa.nl/service/klachtenbehandeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Collega Gz Psycholoog Mw. drs. G. Girjasing BIG registratie 59921558125, eveneens werkzaam op de locatie Mental Health Center , Beeklaan 339 te Den Haag.

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: www.psycholoogsewpersad.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):

Cliënten kunnen zich per email , telefonisch, per whatsapp of sms zich aanmelden bij mij persoonlijk. Na een korte telefonische screening van de problematiek en hulpvraag, kunnen cliënten worden ingepland voor een intake. Bij het eerste gesprek zullen zaken als mogelijkheden praktijk, vergoeding verzekering en andere randvoorwaardelijke zaken, zoals de noodzaak voor een verwijzing van een huisarts, mogelijke duur van de behandelingen, opties BGGZ, ook worden toegelicht. Natuurlijk is het maken van een behandelplan met duidelijke doelen van belang.

De intake, die doorgaans binnen 2 weken plaatsvindt, wordt gedaan door mijn persoon, Cherryl Sewpersad en ook de behandeling zal door mij worden gedaan. De afspraken worden in goed overleg met de cliënt ingepland.

Cliënten zullen altijd rechtstreeks met mij kunnen communiceren, het zij direct, telefonisch, sms, per mail of per whatsapp. Op de praktijk is meer informatie beschikbaar en kan desgevraagd, worden meegegeven op papier of worden opgestuurd.

Op mijn website zal ook nadere informatie te vinden zijn over de behandelwijzen, verzekering, vergoedingsmogelijkheden en andere belangrijke zaken, die van toepassing zijn.

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:

Cliënten zullen mij kunnen bereiken, rechtstreeks, per mail, telefoon of whatsapp. Nadere informatie zal ook t.z.t. op mijn website beschikbaar zijn. Ik wil de lijnen graag kort, open en direct houden. Indien er omstandigheden zijn dat de de behandeling vast loopt of er andere zaken spelen die een rol kunnen spelen, zal ik dat bespreekbaar maken met cliënt. Indien deze toestemming geeft kunnen naasten, andere betrokkenen b.v. POH GGZ, huisarts of derden gekend worden in de vorderingen en of belemmeringen. Ik hou daarin rekening met de privacy en alleen met toestemming worden zaken met derden gecommuniceerd.

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

Bij de intake wordt een behandelplan gemaakt. Ook zal er een begin meeting gedaan worden, middels afname van SCL90 of Rom meeting of via Embloom OQ45. In vele gevallen is ea al in getest bij de POH GGZ, middels Embloom. Zo nodig zal ander testmateriaal worden ingezet(via Embloom) om de diagnose scherper te stellen. Halverwege de behandeling zal wederom een meeting gedaan worden en alsmede aan het eind van de behandeling. Daarbij zal op het eind een tevredenheidstest worden ingezet. Ook zal ik regelmatig persoonlijk toetsen of de behandeling naar wens verloopt en of e.a. dient te worden aangepast.

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:

Zie antwoorden vraag 14f. Naast de klachten meeting (b.v. SCL 90 of OQ45) aan het begin van de behandeling, zou dat bij langere behandeling tussentijds nog een keer kunnen, maar zeker aan het eind.

Naast de OQ 45, zal dan ook een cliënt tevredenheids- test afgenomen.

Maar vooral zal ook rechtstreeks zal met enige regelmaat met de cliënt besproken worden of de behandeling verloopt zoals afgesproken en verwacht. En kunnen tijdig zaken worden besproken die van invloed kunnen zijn op doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling.

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

De cliënt tevreden zal worden gemeten met CQI, Consumer Quality Index. Maar vaak vindt vooral een mondelinge evaluatie plaats, waarbij de cliënt kan aangeven of de behandeldoelen zijn gehaald of er nog op en aanmerkingen zijn n.a.v. de behandeling. Feedback zal worden meegenomen in het verbeteren van de zorg.

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 vervolghandelaar 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: Cheryl Sewpersad

Plaats: Den Haag

Datum: 26-06-2022

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