

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Iwona Bielecka
BIG-registraties: 69051021416
Overige kwalificaties: Supervisor, Leertherapeut
Basisopleiding: Psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94002786

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologie en Psychotherapiepraktijk Bielecka
E-mailadres: bielecka.deurne@gmail.com
KvK nummer: 17267746
Website: www.psychotherapie-bielecka.nl
AGB-code praktijk: 94002351

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Ik werk binnen mijn solopraktijk uitsluitend met volwassenen (vanaf 18 jaar), mijn aandachtsgebieden zijn: stemmingsstoornissen, angststoornissen, trauma's, pijn- en somatische stoornissen gebonden aan psychische factoren, verslavingsproblematiek, seksueel misbruik, eetstoornissen, persoonlijkheidsproblemen, adviesgesprekken bij keuzeproblemen, werkproblemen (burn-out), levensfaseproblematiek, identiteitsproblemen, relatieproblemen, gezinsproblemen, (gestagneerde)rouw, interculturalisatie problematiek. Ik werk op maat en pas de behandelmethodes aan de geïndiceerde zorg. Ik werk vanuit de (cognitieve)gedragstherapie; ik pas elementen toe van Mindfulness, EMDR, IPT, MBT, EFT, Oplossingsgerichte psychotherapie. Mijn affiniteit en meeste scholing omvat clientcentered psychotherapie en systeemtherapie (ik ben ook lid en supervisor bij de beroepsverenigingen van deze beide therapierichtingen). Ik werk individueel, met (echt)paren, gezinnen en met groepen. Ik geef therapie in meerdere talen. Behalve in het Nederlands, ook in het Pools, Engels en Russisch

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: Iwona Bielecka
BIG-registratienummer: 49051021425

Medewerker 2

Naam: Iwona Bielecka
BIG-registratienummer: 69051021416

Medewerker 3

Naam: Nathalie Relou
BIG-registratienummer: 00000000000

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)
Anders: Vaktherapeuten

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

Psychiaterspraktijk Helmind in Helmond,
Praktijk voor Psychologie en Psychotherapie in Deurne, meerdere GZ-psychologen
psychotherapeuten en vaktherapeut;
GGZ Keizersgracht in Amsterdam, meerdere psychologen en psychiaters;
GGZ Helmond, meerdere psychiaters, psychologen en psychotherapeuten;
Collega's van de intervisieoverleg: Leo van Horen, psychotherapeut; Steven van Duinkereke,
psychiater; Hagen Büchold, psychiater
Meerdere huisartsen o.a.:
dr. V.M. van Dongen in Deurne AGB 52715;
Huisartsenpraktijk Bakel

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

Overleg, consultatie, psychiatrische diagnostiek, medicatie, op- en afschaling van diagnose, afstemming rondom (psycho)somatische klachten, wederzijdse verwijzing i.v.m. specifieke deskundigheid (van mij of mijn collega's), waarneming, praktijktestament, ondersteuning bij moeilijke casussen, samenwerking i.v.m. opleidingen (supervisie en leertherapie van mijn kant), deskundigheidsbevordering.

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

Huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp. Binnen mijn regio is de GGZ-crisisdienst niet direct voor mij of voor cliënten beschikbaar.

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

Ja, welke: Elke melding moet altijd via de huisarts of huisartsenpost lopen. Ik kan slechts binnen de kantooruren bij de huisarts de crisis melden en evt. beschikbaar zijn voor overleg met de crisisdienst.

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.psychotherapie-bielecka.nl>

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://www.psychotherapie-bielecka.nl>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Een cliënt kan zijn klacht in eerste instantie met mij bespreken, maar soms is dit lastig of komen we niet uit. In dat geval, kan de cliënt contact opnemen met de klachtenfunctionarissen, die door LVVP getraind worden dat zij -naast de eerste klachtopvang- tevens een bemiddelende rol kunnen spelen bij de klachtafhandeling. Met ingang van 1-1-2017 is de nieuwe klachten- en geschillenregeling van kracht (Wkkgz).

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%201-1-2017.pdf

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Klachtencommissie LVVP

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

1. Leo van Horen, psychotherapeut

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.psychotherapie-bielecka.nl>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

De aanmelding vindt telefonisch plaats, via e-mail of de verwijzer neemt contact op. Tussen 9.00 en 12.00 wordt de telefoon door mijn secretaresse opgenomen en de contactgegevens van cliënt worden genoteerd. Vervolgens, ongeacht hoe de cliënt werd aangemeld, vindt altijd een eerste telefonische gesprek tussen mij en de cliënt plaats, om een eerste inschatting van de reden voor aanmelding te maken. Mocht in het telefonisch gesprek blijken, dat cliënt geen gepaste hulp binnen mijn praktijk kan ontvangen, wordt hij/zij geadviseerd waar hij/zij wel terecht kan, of er vindt een terugoverdracht naar de verwijzer plaats. Als cliënt na de eerste inschatting geschikt blijkt te zijn voor de behandeling binnen mijn praktijk, wordt hij/zij op de wachtlijst geplaatst met de informatie over de verwachte wachttijd. Als er reeds plaats voor de therapie beschikbaar is, wordt contact met de cliënt opgenomen en hij/zij wordt voor het eerste intake-gesprek uitgenodigd. Tijdens dit gesprek wordt cliënt geïnformeerd over alle praktische zaken van de deelname aan de behandeling (geheimhouding, klachtenregeling, kosten, duur van de sessies, frequentie van contacten, intake-procedure, declaraties-procedure, procedure in geval van crisis, enz.). Tevens informeer ik cliënt over mijn bevoegdheden, specialisaties en behandelmethodes, die ik hanteer. De intake omvat enkele gesprekken om in kaart te brengen, wat de problemen zijn en wat een geschikte aanpak daarvoor zou zijn. Dit eindigt met een indicatiestelling verslag. Op basis daarvan en in samenspraak met de cliënt(e) wordt een behandelplan opgesteld, met de zo concreet mogelijk omschreven behandeldoelen. In het beginfase wordt ook de ROM-meting afgenomen. Als de cliënt geen bezwaar heeft, wordt de verwijzer op de hoogte gesteld over de conclusie van het onderzoek en over het behandelplan. Binnen mijn praktijk hanteer ik geen wachttijd tussen de intake- en de start behandeling, dus de intake-fase gaat over in behandeling.

12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Iwona Bielecka

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9402	Psychotherapeut

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Soms, bij moeilijke casussen, worden collega's van de Intervisie of de met mij samenwerkende psychiaters geraadpleegd m.b.t. de diagnostiek. Dit vindt plaats tijdens de intake-fase of in de loop van de behandeling als er nieuwe gegevens rondom de cliënt naar boven komen. Ik blijf eindverantwoordelijke voor de diagnose stelling.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: Iwona Bielecka

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
---------------------	---------------------

9401 gz-psycholoog, 1e lijn
9402 Psychotherapeut

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie Omschrijving
9402 Psychotherapeut

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: Iwona Bielecka

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie Omschrijving
9401 gz-psycholoog, 1e lijn
9402 Psychotherapeut

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie Omschrijving
9402 Psychotherapeut

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

De communicatie met cliënt vindt vooral plaats tijdens de therapeutische sessies. Zoals bovengenoemd wordt de cliënt tijdens de intake-fase geïnformeerd over de praktische en inhoudelijke aspecten van de therapie. Regelmatig worden de naasten betrokken in de onderzoeksfase of bij de evaluatiemomenten (met toestemming van cliënt). Na afloop van de onderzoeksfase wordt de cliënt geïnformeerd over de diagnostische bevindingen en de evt. resultaten van de test diagnostiek. De cliënt participeert actief in het opstellen van het behandelplan. Tijdens de behandeling vindt regelmatig een evaluatie plaats om te onderzoeken, of we de goede richting volgen en of er tekenen van groei en herstel te zien zijn. In samenspraak met cliënt wordt het behandelplan bijgesteld. Tevens wordt de therapeutische relatie explicite met cliënt besproken en betrokken in het therapeutisch proces.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie van therapieproces, ROM metingen.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

-ROM: begin meting tijdens de eerste maand van therapie, (soms) een tussentijdse meting na ong. 3 maanden en een eind meting in de laatste maand van de therapie.

-Voortgangsbesprekingen: Niet altijd is het mogelijk of nodig, om bij voorbaat de evaluaties te plannen volgens een bepaald tijd stramen. De systematiek van de voortgangsbesprekingen bepaal ik op basis van de soort van toegepaste methodiek, de frequentie van contacten, het beloop/inhoud,

de GB-GGZ of S-GGZ setting, enz. De evaluatiemomenten zijn wel een belangrijk onderdeel van mijn therapiestijl en ben ik van overtuigd, dat deze de effectiviteit van de therapie vergroten.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

-SRS van Scott Miller, niet na elke sessie, maar wel met regelmaat afhankelijk van de bovengeschreven factoren: soort van toegepaste methodiek, de frequentie van contacten, beloop/inhoud, de GB-GGZ of S-GGZ setting, enz.

-In de evaluatiemomenten en voortgangsbesprekingen is de tevredenheid van de cliënt een vast onderdeel van het gesprek.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Iwona Bielecka

Plaats: Deurne

Datum: 19-03-2019

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja