

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: E DOGAN
BIG-registraties: 09936079925
Basisopleiding: Master psychologie
Persoonlijk e-mailadres: emel.rassers.dogan@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94118199

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk Rassers
E-mailadres: info@praktijkwassers.nl
KvK nummer: 95811907
Website: www.praktijkwassers.nl
AGB-code praktijk: 94068989

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Binnen de praktijk Rassers vervult Emel Rassers-Dogan zowel de indicerende rol als de coördinerende rol. Intercollegiaal overleg en toetsing gebeurt volgens de voorschriften van de LVVP in een intervisiegroep en lerend netwerk. Indicatiestellingen, beleidswijzingen en behandelprocessen worden regelmatig ingebracht en besproken, waarbij zowel op casusniveau als op het niveau van het functioneren van de behandelaar wordt gereflecteerd. Daartoe wordt in de intercollegiale overleggen waar nodig onderscheid gemaakt tussen -behandelinhoudelijke- casusbesprekingen en intervisie gericht op het functioneren van de behandelaar. Tevens wordt intensief samengewerkt met verwijzers/huisartsen en waar dat geïndiceerd is met andere zorgaanbieders en instellingen in de GGZ.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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

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 werk vanuit de positieve psychologie en stimuleer cliënten om de regie over hun eigen leven te nemen en in hun kracht te staan. Mijn praktijk richt zich op jongvolwassenen en volwassenen met uiteenlopende klachten, zoals PTSS, depressie, angststoornissen en persoonlijkheidsproblematiek. Ik maak gebruik van cognitieve gedragstherapie (CGT), schematherapie en EMDR. Daarnaast bied ik diagnostiek en behandeling bij ontwikkelingsstoornissen, zoals ADHD en autismespectrumstoornissen. Ik werk cultuursensitief en bied waar nodig ook behandeling in het Turks, met aandacht voor de culturele achtergrond van de cliënt. In mijn behandelingen zoek ik actief samenwerking met ketenpartners, zoals ambulant begeleiders en gezinsondersteuners. Waar mogelijk betrek ik naasten bij het behandelproces. eHealth wordt ingezet ter ondersteuning van de behandeling, bijvoorbeeld via online modules of beeldbellen.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Rassers-Dogan

BIG-registratienummer: 09936079925

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

Ik ben aangesloten bij een intervisiegroep bestaande uit vier GZ-psychologen, met wie ik elke zes weken casuïstiek bespreek. De leden van deze groep zijn:

-Laura Spithoven, GZ-psycholoog, BIG-nummer 49925098125

-Karin Visser, GZ-psycholoog, BIG-nummer 89063652425

-Farkhonda Tahir, GZ-psycholoog, BIG-nummer 19923732125

-Karin Suurmeijer, GZ-psycholoog, BIG-nummer 89930219225

Naast mijn eigen praktijk werk ik tevens binnen een multidisciplinair team bij een SGGZ-instelling. Daar heb ik regelmatig overleg en intervisie met collega-psychologen en psychiaters.

Daarnaast ben ik lid van de Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten (LVVP).

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

Met SGGZ instellingen, de huisartsen en praktijkondersteuners GGZ.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

Rassers-Dogan Psychologie is buiten kantoor tijden niet bereikbaar.

In geval van een acute psychische crisis dient de cliënt contact op te nemen met de eigen huisarts. Buiten kantoor uren kan contact worden opgenomen met de Huisartsenpost Apeldoorn via telefoonnummer 085-079 1110. De huisarts of huisartsenpost beoordeelt de situatie en kan indien nodig de crisisdienst inschakelen.

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:

- Emel Rassers-Dogan, Gz-psycholoog, BIG nummer 09936079925
- Laura Spithoven, GZ-psycholoog, BIG-nummer 49925098125
- Karin Visser, GZ-psycholoog, BIG-nummer 89063652425
- Farkhonda Tahir, GZ-psycholoog, BIG-nummer 19923732125
- Karin Suurmeijer, GZ-psycholoog, BIG-nummer 89930219225

Daarnaast werk ik bij een SGGZ instelling binnen de zelfde regio waar ik ook deelneem aan de interventies.

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

Door regelmatig interventie, casuïstiekbesprekingen en themabijeenkomsten te organiseren, worden ervaringen uitgewisseld en goede praktijken gedeeld. Op basis van praktijkvoorbeelden en feedback van cliënten wordt continu gezocht naar manieren om de kwaliteit van zorg te verbeteren. Daarnaast worden actuele ontwikkelingen en wetenschappelijke inzichten besproken en waar mogelijk geïntegreerd in de werkwijze. Ook wordt er ruimte geboden voor het bespreken van knelpunten en het gezamenlijk zoeken naar oplossingsrichtingen.

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://www.praktijkrassers.nl/tarieven-en-vergoedingen>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

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

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Klachten functionaris van LVVP

Link naar website:

www.LVVP.info

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Gedurende vakanties en ziekte verwijs ik cliënten in eerste instantie voor spoed en nood terug naar de huisarts of POH GGZ. In geval van langduriger afwezigheid werk ik samen met Karin Suurmeijer te Apeldoorn. Zij zal voor cliënten die dit wensen, waar mogelijk in overleg met mij, beoordelen of overdragen van zorg wenselijk is en naar welke praktijk dit kan. In uiterste gevallen zal zij een traject tijdelijk (online) kunnen opvangen.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.praktijkkrassers.nl/contact>

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Als solopraktijk houder worden alle acties door mezelf gedaan. Na de schriftelijke aanmelding bel ik of stuur ik een welkom brief . Tevens leg ik uit wat ze moeten meenemen naar het gesprek en welke vragenlijsten ze moeten invullen. Na intake gesprek leg ik mijn conclusies en behandelvoorstel toe. Hierna gaat er een brief naar de huisarts over bevindingen en behandeladvies. Patiënt wordt uiteraard ingelicht over de inhoudt van de brief.

12b. Ik verwijs de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Met toestemming van patiënt nodig ik naasten voor uitleg over de klachten en wat ze van behandeling kunnen wachten. Tevens geef ik adviezen hoe ze de patiënt kunnen steunen.

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

Ik gebruik ROM-lijsten om het behandelproces te monitoren. Tijdens de evaluatiemomenten worden deze metingen herhaald. Indien het proces stagneert, grijp ik tijdig in. Samen met de patiënt onderzoek ik de mogelijke oorzaken van de stagnatie.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Bij de tussenevaluatie bespreek ik samen met de cliënt de behandeldoelen uit het behandelplan om te beoordelen waar we staan in het behandeltraject en wat er eventueel nodig is om de doelen te behalen.

Om de voortgang van de behandeling te monitoren, worden Routine Outcome Monitoring (ROM)-metingen afgenomen bij aanvang van de behandeling, halverwege en aan het einde van het traject. Deze metingen bieden inzicht in de effectiviteit van de behandeling en ondersteunen het evaluatieproces.

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

Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten door middel van tussentijdse evaluatieve gesprekken, waarin ik actief om feedback vraag, en een afsluitende mondelinge evaluatie. Daarnaast wordt de tevredenheid bij afronding van de behandeling gemeten met behulp van de CQI.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Rassers

Plaats: Apeldoorn

Datum: 07-09-2025

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