

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: Fethi Kaya

BIG-registraties: 09047217101

AGB-code persoonlijk: 03069237

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: (Sifa) Praktijk voor Psychiatrie

E-mailadres: info@sifapraktijk.nl

KvK nummer: 08140278

Website: www.sifapraktijk.nl

AGB-code praktijk: 03095078

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 A
Categorie B
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.:

Sifa biedt ambulante, psychiatrische en cultuurgerichte zorg. Door onze achtergrond zijn wij in staat om zowel hulp te bieden aan mensen vanuit de Turkse gemeenschap, als aan de autochtone Nederlander. Het gaat ons er om, doeltreffende en persoonsgerichte hulpverlening te bieden, waarbij wij u op een professionele manier begeleiden en verder helpen.

Bij onze aanpak houden wij rekening met uw culturele achtergrond, geloofsovertuiging en levenssituatie. We werken nauw samen met de regionale geestelijke gezondheidszorginstellingen, en de protocollaire behandelingen worden altijd volgens de geldende protocollen uitgevoerd. Onze behandelingen betreffen Generalistische en specialistische GGZ behandelingen.

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

Alle hoofddiagnoses

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Delirium, dementie en overig

Alcohol

Overige aan een middel

Schizofrenie

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

 Dissociatieve stoornissen

 Genderidentiteitsstoornissen

 Psychische stoornissen door een somatische aandoening

 Seksuele problemen

 Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Drs. F. Kaya

BIG-registratienummer: 09047217101

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: MCJ Van Rijn

BIG-registratienummer: 49050970725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Drs. F. Kaya

BIG-registratienummer: 09047217101

Medebehandelaar 1

Naam

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 2

Naam

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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)):

Busard & Partners, UW Psychiater B. V.

Praktijk Denge, Erdem Yaktemur

Care GGZ, verslavingszorg

Thuiszorg Waalstad, begeleiding en ondersteuning chronisch psychiatrische patiënten

Huisartsen: Bellavista huisartsenpraktijk, Dr. Zijp en Dr. van de Werf

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

Consultatie, diagnostiek, en advisering mee kijken waar patient het beste geholpen kan worden in therapeutische zin dan wel in begeleidende zin.

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

Patiënten kunnen bij spoedeisende situaties in het algemeen terecht bij mijzelf, ook in de avond en nachtelijke uren, weekenden ten alle tijde.

Indien door omstandigheden buiten kantoor tijden patient niet beoordeeld kan worden, wordt een beroep gedaan dienstdoende huisartsenpost en in sommige gevallen ggz-crisisdienst.

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

Nee, omdat: Relatief klein praktijk, ben zelf vrijwel altijd beschikbaar, en in die gevallen dat het nodig was om gebruik te maken van de GGZ-crisisdienst, HAP of SEH, ging de communicatie, overleg en doorverwijzing zonder problemen

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:

H.L.S.M. Busard 99020400601, M. E. Yaktemur, psychiater 49066668301, M.C.J. van Rijn GZ-psycholoog 49050970725 en R. Zercher, psychiater bij PsyM

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

We hebben maandelijks afspraken met elkaar om de kwaliteit van zorg te verbeteren door bijvoorbeeld de HONOS met elkaar te bespreken in termen van zorgvraagtypering, over het indiceren

van zorg, over lopende behandelingen, eventuele knelpunten die zich voordoen, over wanneer de zorg op- dan wel af te schalen enz. Tevens organiseren wij binnen onze praktijk referaten waarbij er ook medebehandelaars aanwezig zijn.

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

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

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

Gerard van den Berg en Linda Bosveld bij de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie

Postbus 20062

3502 LB Utrecht

Patiënten kunnen de klachtenfunctionaris per mail benaderen via het mailadres:

klachtenfunctionaris@nvvp.net

Bezoekadres

Mercatorlaan 1200 3528 BL Utrecht

Telefoonnummers

Algemeen: 030 28 23 303

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dhr. B. Busard, 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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op

www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Aanmelding vindt plaats via de telefoon, mail en / of fax, dat terecht komt bij het secretariaat, en /of behandelaar cq regiebehandelaar. Vervolgens vindt een beoordeling plaats van de verwijsbrief door de regiebehandelaar, of het voldoet aan de eisen, en of de verwijzing met vraagstelling terecht kan op onze praktijk. Indien akkoord wordt er met de patient een afspraak gemaakt voor intake bij een van de behandelaren en / of de hoofdbehandelaar. Vervolgens wordt patient gezien in kader van de hoofdbehandelaarschap voor beoordeling van de intake, de hieruit voortgekomen hypothese ten aanzien van de problematiek, en het stellen van de diagnose. Op basis hiervan wordt een behandeladvies gegeven met betrekking tot een vervolgtraject; nadere diagnostiek, eventuele behandeling, terugverwijzing, dan wel een verwijzing naar een instantie of persoon waar patient beter behandeld kan worden.

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:

Patienten kunnen mij ten alle tijde bellen, telefonisch of face to face na het maken van een afspraak kunnen patienten terecht met hun vragen zowel ten aanzien van de diagnostiek als ook het beloop van de behandeling.

Na start van de behandeling wordt na een half jaar en / of een jaar evaluatie gedaan met de patient, en tussen enerzijds de behandelaar en hoofdbehandelaar, waarbij de BHP wordt geëvalueerd en het vervolgbeleid bepaald.

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

Bij start van de behandeling, na een half jaar en tijdens einde behandeling vinden er ROM-metingen middels een OQ-50 meting.

Voorts wordt ook geëvalueerd bij het afsluiten van de behandeling, zowel met patient als ook onderling tussen behandelaar als regie-behandelaar.

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:

Standaard wordt geëvalueerd na 6 gesprekken of contacten en vervolgens na 12 gesprekken, voorts wordt bij chronische patiënten een keer per jaar of om de halfjaar de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling geëvalueerd.

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

Aan het einde van de therapie, of aan het einde van het jaar waarin patient in therapie is, meet ik de tevredenheid van de patient aan de hand van een vragenlijst.

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: Fethi Kaya

Plaats: Deventer

Datum: 29-12-2022

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