

# 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: Iris Hommersom

BIG-registraties: 79909651625

Overige kwalificaties: IMH specialist (DAIMH), systeemtherapeut (NVRG) i.o

Persoonlijk e-mailadres: info@praktyko.nl

AGB-code persoonlijk: 94014336

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Prakt-YKO

E-mailadres: info@praktyko.nl

KvK nummer: 85888346

Website: www.praktyko.nl

AGB-code praktijk: 94066977

#### 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.:**

Prakt-YKO biedt zorg aan cliënten in de leeftijd van 0-18 jaar en 18+. Prakt-YKO biedt zorg vanuit de Infant Mental Health en systeemvisie. Door te werken vanuit deze visies is er oog voor het samenspel tussen omgeving, biologische factoren en de ouder-kind relatie. Hierbij wordt er breed gekeken naar het ontwikkelingsverloop van het kind, de ouder(s) en belangrijke anderen binnen hun context. Prakt-YKO vindt het belangrijk om laagdrempelig, op een open, transparante én persoonlijke wijze, (specialistische) zorg op maat te bieden. Hierbij rekening houdend met de behoeften, mogelijkheden en tempo van de cliënt (en zijn/ haar systeem) om vanuit afstemming aan te kunnen sluiten bij de hulpvraag.

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Pervasief  
Overige kindertijd  
Depressie  
Angst  
Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: Iris Hommersom  
BIG-registratienummer: 79909651625

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

Naam: Iris Hommersom  
BIG-registratienummer: 79909651625

#### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Anders: Consultatiebureaus, verloskundigen, GGD (schoolartsen), kraamzorg

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

Huisartsen uit de regio  
Medisch specialisten uit de regio  
Collega- GZ psychologen/ psychotherapeuten/ klinisch psychologen/ psychiaters

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

Opschaling naar de grotere/ middelgrote GGZ organisaties in de regio waar tevens ook psychiaters in dienst zijn voor hoogcomplexere problematiek en een hoogcomplex zorgaanbod.

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

Bij de huisarts/ huisartsen(spoed)post, spoedeisende eerste hulp, GGZ crisis dienst.

Prakt-YKO kan helaas geen zorg bieden als er sprake is van ernstige suicidaliteit en crisisgevoeligheid, psychotische stoornissen, (ernstige) persoonlijkheidsproblematiek en verslavingsproblematiek. Indien Prakt-YKO tijdens de behandeling het risico op het ontwikkelen van bovenstaande symptomen waarneemt, zal de cliënt uit voorzorg al doorverwezen worden naar een collega GGZ instelling

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

Nee, omdat: Prakt-YKO enkele exclusie criteria heeft opgesteld

##### **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:**

Intervisiegroep bestaande uit diverse BIG geregistreerde GZ psychologen, IMH specialist, EMDR therapeuten en systeemtherapeuten.  
Samenwerkingsverbanden met andere vrijgevestigde therapeuten.

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

In dit netwerk wordt casuïstiek besproken, deskundigheidsbevordering geboden en reflectie op eigen handelen staat hierin centraal.

## **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:

[www.praktyko.nl](http://www.praktyko.nl)

## **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:

[www.praktyko.nl](http://www.praktyko.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):**

Klachten- en geschillenregeling NIP (zie website [www.praktyko.nl](http://www.praktyko.nl) onder "Klachtenprocedure")

**Link naar website:**

<https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Dit zal voorafgaande aan mijn afwezigheid met de cliënten besproken worden.

**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.praktyko.nl](http://www.praktyko.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):**

Een cliënt kan zich aanmelden via het contactformulier op de website [www.praktyko.nl](http://www.praktyko.nl) onder "

contact". Binnen een week na ontvangst van de aanmelding zal er telefonisch of per mail contact worden opgenomen om waar mogelijk een kennismaking en/of intakegesprek te plannen.

**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:**

Het traject start met het bekend maken van de algemene voorwaarden waarin ieders rechten en plichten staan beschreven. Na de intakefase, waarin de cliënt haar/zijn doelen heeft geformuleerd en de hulpvraag hierin leidend zal zijn, wordt een concept behandelplan opgesteld. In het hierop volgend adviesgesprek wordt een terugkoppeling gegeven van de bevindingen tot dusver. In het concept behandelplan staat de doelen beschreven, de passende behandelinterventies (middelen), het tijdspad en de wijze van evalueren. Indien de cliënt akkoord gaat, zal het behandelplan definitief worden gemaakt. Cliënt tekent voor akkoord en dit zal schriftelijk worden vastgelegd in het elektronisch patiëntendossier.

Voor alle communicatie met derden geldt dat schriftelijke toestemming van cliënt (bij minderjarige cliënten beide gezaghebbende ouder(s)/ verzorger(s)) nodig is, tenzij cliënt een gevaar is voor zichzelf of voor anderen.

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

Tussen de 8-12 weken zal er een evaluatie behandeling plaatsvinden met cliënt en zijn/haar systeem. Dit zal mondeling geëvalueerd worden. De opgestelde doelen zoals vastgelegd in het behandelplan vormen hierin het uitgangspunt. Indien nodig zullen de behandeldoelen bijgesteld worden en/of de behandelinterventie worden aangepast. Binnen Prakt-YKO wordt er gebruik gemaakt van ROM vragenlijst(en) als tussen evaluatie en in specifieke gevallen met (klacht)specifieke vragenlijsten.

**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:**

Tussen de 8-12 weken, in ieder geval uiterlijk 3 maanden. Uiteraard kan de cliënt ook op eigen verzoek aangeven te willen evalueren.

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

Om de kwaliteit van de zorg van Prakt-YKO te verbeteren, zal de cliënt geregeld naar zijn/haar ervaringen worden gevraagd. Tijdens de evaluatie momenten zal dit een vast onderdeel betreffen waarin de mate van tevredenheid over het behandeltraject en de behandelaar besproken zal worden.

Als de behandeling wordt afgerond, zal de cliënt gevraagd worden mee te werken aan een cliënttevredenheidsonderzoek

## **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: Iris Hommersom

Plaats: Amstelveen

Datum: 17-08-2022

**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