

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: Tekleh Zandi
BIG-registraties: 39052284601
Overige kwalificaties: gepromoveerd
Basisopleiding: arts, psychiater
Persoonlijk e-mailadres: zandi@herstelpsychiater.nl
AGB-code persoonlijk: 03068414

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: HERSTEL B.V.
E-mailadres: zandi@herstelpsychiater.nl
KvK nummer: 51293706
Website: www.herstelpsychiater.nl
AGB-code praktijk: 03040163

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 gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie B

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.:

Mensen met een goede en deskundig gestelde diagnose en daarop afgestemde behandeling zetten al een grote stap richting herstel zonder dat daar altijd een langdurige behandeling bij een GGZ instelling voor nodig is. Zelfs bij ernstige psychiatrische aandoeningen is het voor de patiënt en zijn/haar familie van groot belang om zo snel mogelijk duidelijk en helder te weten wat er precies te doen valt en wat de mogelijkheden zijn. Doelgroep: Stemmingen angststoornissen, dwangstoornissen
Persoonlijkheidsproblemen, Psychotrauma, Lichte verslaving, Autismespectrumstoornissen
Aandachtstekorten/hyperactiviteit problematiek.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Depressie
Bipolair en overig
Angst
Restgroep diagnoses
 Dissociatieve stoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Tekleh Zandi
BIG-registratienummer: 39052284601

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Tekleh Zandi
BIG-registratienummer: 39052284601

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Buurteams, intervisie groep met andere psychiaters vanuit Utrecht

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

Welbewust praktijk met verschillende psychologen
May van der vossen, psychotherapeut
Mehnaz Tabesh, klinisch psycholoog, BIG 09054849916
Keshvar Amigh, systeemtherapeut
Verder werk ik samen met huisartsen, andere psychologen, psychotherapeuten en mijn collega's van uit mijn intervisiegroep.

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

Consultatie, intervisie en MDO
Ik verwijst en maak- indien nodig - gebruik van mijn professionele netwerk met betrekking tot :
-Opschaling en afschaling zorg (Basis GGZ, POH GGZ, andere psychotherapeuten, klinische opname)
-Crisis situaties waar meer intensieve zorg nodig is verwijst ik naar instellingen met multi-disciplinaire teams
-Wanneer een groepstherapie geïndiceerd is verwijst ik naar andere instellingen.
-Diagnostisch onderzoek rondom persoonlijkheidsstoornissen, autistische stoornissen
-Second opinions

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

In eerste instantie kunnen patienten mij bereiken via mijn mobiele telefoon, sms bericht, whatsapp of e-mail. Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst. Dit heb ik duidelijk vermeld op mijn site en bespreek ik zo nodig met mijn patiënten.

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

Ja, welke: Als lid van de VUP(vrijgevestigde Utrechtse Psychiaters) hebben wij afspraken met de crisisdienst van Altrecht.

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:

Net werk met collega psychologen

Netwerk met collega psychiaters en psychotherapeuten vanuit intervisie groep Maliebaan.

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

bespreken van casuïstiek, doornemen van richtlijnen, feedback op elkaars handelen en bespreken van relevante thema, indicatie stelling en refereren over relevante bij en nascholing.

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: www.herstelpsychiater.nl/kosten

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.herstelpsychiater.nl/kosten

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):

Als patient een klacht heeft over de behandeling, bejegening of de wijze waarop de praktijk georganiseerd is, hoor ik dat graag van ze. Indien dit niet tot een bevredigende oplossing leidt, kunnen ze contact opnemen met de klachtenfunctionaris, die ze kunnen bereiken door het sturen van een e-mail naar klachtenfunctionaris@nvvp.net.

Wordt de klacht, ook met bemiddeling van de klachtenfunctionaris niet of onvoldoende opgelost, dan kunnen patienten de klacht voorleggen aan een onafhankelijke geschillencommissie die een bindende uitspraak doet. Hiervoor ben ik aangesloten bij de Geschillencommissie Vrijgevestigde ggz-praktijken in Den Haag.

Link naar website:

www.herstelpsychiater.nl/over Herstel klachtenprodedure

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:
Dit regel ik via onze intervisie groep.

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.herstelspsychiater.nl/wachtlijsten en ook via Vektis site wordt maandelijks aangegeven.

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):

Aanmelden kan via mailen of via het aanmeldingsformulier op mijn site (www.herstelspsychiater.nl). Bij mijn eerste mail, de patiënt krijgt informatie over de aanmeldprocedure, de wachtlijsten, tarieven en vergoedingen en algemene informatie over mijn praktijk als daar vragen over zijn. Tijdens het intakegesprek dat ik zelf houd bespreek ik samen met de patiënt zijn klachten, vragen en de wensen en de daarbij mogelijke behandeling. Vrij snel wordt een behandelplan gemaakt en vrij snel na de intake kan de behandeling starten. Ik heb een wachtlijst voor intakegesprekken maar wanneer een intakegesprek is geweest kan de behandeling in het algemeen direct beginnen.

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:

Ik neem regelmatig met patiënt het verloop en de doelen van de behandeling met de patient door aan de hand van het behandelplan en zo nodig pas ik deze aan. Het behandelplan wordt gemaakt en aan de patiënt gegeven. Het afronden van de behandeling vindt eveneens in overleg met de patiënt plaats. Wanneer nodig nodig ik de partner en/of echtgeno(o)t(e) ook uit.

Met het starten en beëindigen van de behandeling stuur ik een brief naar de huisarts.

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

Honos

Middels de evaluatie van behandeldoelen probeer ik regelmatig de wens en het doel van de patient te monitoren en zo nodig het behandelingsplan aan te passen.

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:

Dit is wisselend tussen 6 maanden tot ongeveer een jaar.

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

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: Tekleh Zandi

Plaats: Utrecht

Datum: 21-10-2024

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