

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: RR NABI

BIG-registraties: 29062397525

Basisopleiding: Gz-psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94012032

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk Rita Nabi, GZ-psycholoog Eerstelijns psychologische zorg Zoetermeer

E-mailadres: contact@psycholoog-nabi.nl

KvK nummer: 55373755

Website: www.praktijkritanabi.nl

AGB-code praktijk: 94059520

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 Zorgprestatiemodel. 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:

Als regiebehandelaar zorg ik voor een helder overzicht en afstemming met de cliënt en indien dit nodig is, met toestemming van de cliënt, met de verwijzer. Ik ben verantwoordelijk voor de intake, diagnose, het behandelplan en de voortgang van de behandeling. Hierbij let ik op de wetten en regels die gelden voor mij als BIG geregistreerde Gz-psycholoog, zoals vastgesteld door de overheid en de beroepsverenigingen.

Mijn belangrijkste taken en verantwoordelijkheden als een regiebehandelaar zijn:

- Intake en diagnostiek:

Voeren van intakegesprekken, afnemen, scoren en interpreteren van relevante vragenlijsten, vaststellen van de diagnose. Invullen van de HoNos+ t.b.v. de zorgvraagtypering, een zorgadvies formuleren. Indien nodig, zorgdragen voor verwijzing.

- Behandelplan:

Op basis van de diagnose wordt, in overleg met de cliënt, het behandelplan opgesteld en besproken, inclusief doelen en verwachte duur van de behandeling.

- Voortgangsbewaking:

Bewaken van de voortgang van de behandeling, past de behandeling indien nodig aan en schaaft de zorg op of af.

- Communicatie:

Als regiebehandelaar ben ik een aanspreekpunt voor de cliënt en diens naasten en onderhoudt, indien nodig, en met toestemming van de cliënt, contact met verwijzers en andere betrokken partijen.

- Consultatie en supervisie:

De regiebehandelaar kan consultatie bieden aan collega's en supervisie geven aan andere behandelaars.

- Kwaliteitsborging:

De regiebehandelaar draagt bij aan de kwaliteit van de zorg door adequate dossiervorming, deelname aan multidisciplinair overleg en het bewaken van de behandeldoelen.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

In mijn praktijk bied ik psychotherapeutische hulp binnen de Generalistische Basis GGZ (GB-GGZ) aan (jong) volwassenen vanaf 18 jaar en ouderen. De Generalistische Basis GGZ is bedoeld voor mensen met lichte tot matige psychische problemen. De therapie is kortdurend en klachtgericht.

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht:

- * Angstklachten (piekerangst, panieklachten, sociale angsten, angst om de controle te verliezen);
- * Traumagerelateerde klachten;
- * Stemmingsklachten (depressieve klachten, problemen met rouwverwerking);
- * Lichte- tot matig ernstige eetproblemen (eetbuien)
- * Lichamelijke klachten waarbij ook psychische klachten een rol spelen (o.a. migraine-aanvallen, overbelasting, vermoeidheid)
- * Identiteitsproblemen
- * Licht- tot matig ernstige Persoonlijkheidsproblemen.

Als GZ-psycholoog werk ik generalistisch. Dat betekent dat ik vanuit verschillende theoretische achtergronden en met verschillende behandelmethodieken al vroegtijdig problemen kan aanpakken. In mijn praktijk maak ik vooral gebruik van de cognitieve gedragstherapie (afgekort CGT), ACT, EMDR en oplossingsgerichte therapie, aangevuld met E-mental health oefeningen.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Mw. R.R. Nabi

BIG-registratienummer: 29062397525

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 maak deel uit van een groep psychologen die met elkaar samen werken in Zoetermeer. Met deze collega's vorm ik samen een intervisiegroep.

Mevr. T. Natzijl, Gz-psycholoog, BIG NR: 69059942025
Mevr. H. Egging, Gz-psycholoog, BIG NR.: 59033531725
Mevr. R. Nabi, Gz-psycholoog, BIG NR.: 29062397525
Dhr. M. Kattemolle, psychiater. BIG NR: 39032942101

Ik ben deelnemer van het samenwerkingsverband Oosterheem en Meerzicht Zoetermeer, een onderdeel van de Eerstelijnszorg Zoetermeer (EZZ). In de samenwerkingsverbanden wordt multidisciplinair samengewerkt. Ik werk samen met de aan de EZZ verbonden huisartsen.

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

Als tijdens de behandeling duidelijk wordt dat medicamenteuze benadering nodig is, wordt dit met u besproken en in overleg met u, wordt dit met uw huisarts besproken.

en/of de dienstdoende psychiater wordt geconsulteerd.

Als doorverwijzing naar een psychiater e/o specialistische geestelijke gezondheidszorg, wenselijk is, wordt dit in overleg met u en uw huisarts gedaan. Tijdens mijn afwezigheid in verband met ziekte of vakantie wordt de praktijk waargenomen door bovengenoemde psychologen uit de intervisie groep. De naam en telefoonnummer worden in antwoord op uw email en op de telefoonbeantwoorder weergegeven.

Indien ik niet op korte termijn ruimte heb om nieuwe cliënten aan te nemen, verwijs ik de cliënt naar de website www.psychologenzoetermeer.nl voor een lijst met collega's.

Indien ik niet over een gewenste expertise beschik, adviseer ik de cliënten een collega die wel deze expertise heeft middels mijn netwerk.

Tijdens de behandeling vindt, indien nodig, met uw toestemming overleg plaats met de huisarts of de praktijkondersteuner-GGZ van de huisarts. Soms kan ook via het maatschappelijk werk, fysiotherapeuten, aanvullend ondersteuning worden geboden. In overleg met u bespreken we de mogelijkheden.

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

Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crisis telefonisch contact opnemen met de huisartsenpost. In samenspraak met de huisarts wordt dan besloten of de crisisdienst wordt ingeschakeld.

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

Nee, omdat: Het bestuur van de Huisartsenpost Zoetermeer heeft aangegeven dat het niet nodig is om een regeling te treffen inzake afstemming bij crises, aangezien patiënten met een hoog risico of complexe problemen niet in de BG-GGZ worden behandeld. De gezamenlijke crisisdienst in Zoetermeer wordt in geval van crisis door de huisarts geraadpleegd.

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:

Met de volgende collega's vorm ik een intervisiegroep/lerend netwerk.

- Tamara Natzijl (BIG nummer 69059942025)
- Rita Nabi (BIG nummer 29062397525)

- Hilde Egging (BIG nummer 59033531725)
- Dhr. M. Kattemolle, psychiater. BIG NR: 39032942101

Daarnaast neem ik deel aan wijkamenwerkingsverbanden, waarin ook huisartsen, Praktijkondersteuners GGZ, het Algemeen Maatschappelijk werk deelnemen.

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

De intervisie bijeenkomsten bieden mij de mogelijkheid om inhoudelijke vraagstukken over een behandeling met collega's te delen. Dit biedt mij o.a. de mogelijkheid om te reflecteren over mijn werkwijze, stil te staan en te leren van valkuilen, collega's om advies te vragen over de te volgen behandeling, professionele ondersteuning te vragen en te krijgen als dit nodig is.

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

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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:

<http://www.praktijkritanabi.nl/kosten&vergoedingen>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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):

Mijn praktijk maakt gebruik van de NIP-klachtenregeling, in samenwerking Centraal Bureau

Klachtenmanagement in de Zorg, afgekort CBKZ. Deze regeling houdt in het kort in: als een cliënt een klacht over mij heeft en wij komen er samen niet uit, dan kan de client een klacht indienen bij het CBKZ. De zorgverlener verwijst in haar communicatie naar CBKZ en/of verstrekt de cliënt het klachtenformulier. Klachten kunnen ook per e-mail of schriftelijk worden ingediend bij het CBKZ.

Link naar website:

[www.praktijkritanabi.nl/werkwijze/rechten en plichten](http://www.praktijkritanabi.nl/werkwijze/rechten-en-plichten)

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mevr. Egging of een van de andere psychologen uit het intervisie netwerk. Tijdens vakantie of ziekte wordt dit vermeld op de telefoonbeantwoorder en in een automatische reply op een email.

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: www.praktijkritanabi.nl of via psycholgenzoetermeer.nl

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):

Nieuwe patiënten kunnen zich, met een verwijsbrief van hun huisarts, telefonisch of via de mail aanmelden. Zij worden binnen 24 uur terug gebeld.

Intakegesprek (1ste gesprek) De intake is het eerste gesprek tussen u en mij, waarin wij kennis maken met elkaar en samen kijken naar wat u hier bij mij brengt. Geen enkel mens is hetzelfde en ook ieder probleem is uniek. Door uw problemen zo goed mogelijk in kaart te brengen, kan ik u een passend behandelaanbod doen.

Tijdens het intakegesprek maken we samen een overzicht van uw klachten en bespreken we wat uw hulpvraag en doelen voor de behandeling zijn. Tussen het eerste en het tweede gesprek vult u een aantal vragenlijsten in. Op deze manier wordt verder inzicht verkregen van uw klachten en problemen. Dit is behulpzaam voor de behandeling.

In het tweede gesprek bespreken we de resultaten van de door u ingevulde vragenlijsten. Op basis van het intakegesprek en de resultaten van de vragenlijsten stel ik een diagnose en wordt in overleg met u een behandelplan opgesteld. Kunt u zich vinden in het voorgestelde traject, dan start de behandeling. Samen werken we toe naar de afgesproken doelen en zullen we regelmatig de vooruitgang evalueren.

Tussentijds en aan het einde van de behandeling wordt bekeken of de doelen zijn bereikt.

Na het einde van de behandeling wordt, met uw toestemming, een afsluitbrief gestuurd aan de huisarts.

12b. Ik verwijz 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:

Persoonlijk, mondeling, schriftelijk, telefonisch, via de beveiligde omgeving van het E-health programma.

In het behandelcontract, mondeling, wordt de client geïnformeerd over mijn beroepsgeheim, het recht op privacy en de uitzondering die geldt bij een meldcode.

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

Ik hou de voortgang en het doel van een behandeling goed in de gaten. Dit gebeurt o.a. via observaties, mondelinge evaluaties, evaluaties van de doelen, de oefeningen die tussen de sessies met de cliënt zijn afgesproken, vervolg metingen via vragenlijsten en ROM metingen.

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:

Iedere 3 a 5 weken, afhankelijk van de duur en de ernst van de klachten.

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

Vragenlijst CQi-GGZ-VZ-AMB na de behandeling, maar ook tijdens de behandeling en bij het laatste gesprek.

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: Mevr. drs. R.R. Nabi

Plaats: Zoetermeer

Datum: 25-07-2025

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