

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Remzi Karadayi
BIG-registraties: 59922559525
Overige kwalificaties: PSYCHOLOOG NIP
Basisopleiding: GZ Psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94012405

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Yarin Jeugdhulp
E-mailadres: info@yarin.nl
KvK nummer: 69566194
Website: www.yarin.nl
AGB-code praktijk: 94063454

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Yarin Jeugdhulp is een kleinschalige praktijk en biedt kinderen, jongeren en (jong)volwassenen (vanaf 4 jaar) en hun ouders/verzorgers hulp bij lichte tot matige psychische problemen. Denk hierbij aan (milde) angst- en stemmingsklachten, obsessieve- compulsieve en verwante stoornissen, trauma- en stressorgerelateerde stoornissen en gedragsproblemen. De aanpak van Yarin Jeugdhulp kenmerkt zich door een persoonlijke benadering waarbij actief wordt samengewerkt met de cliënt en diens netwerk en/of systeem. Yarin Jeugdhulp werkt resultaatgericht waarbij in samenspraak SMART behandeldoelen worden opgesteld. De hulpvraag en wensen van de cliënt staan hierbij voorop.

Voor elke behandeling bij Yarin Jeugdhulp gelden de volgende uitgangspunten:

1. Evidence based practice: wij werken volgens de in Nederland geldende richtlijnen. Denk bijvoorbeeld aan de richtlijnen jeugdhulp die zijn ontwikkeld op initiatief van de beroepsverenigingen NIP, BPSW en NVO.
2. Maatwerk: wij sluiten aan bij de specifieke hulpvraag van de cliënt en/of diens systeem. Kennis over effectieve behandelmethodes wordt met de cliënt gedeeld om samen te beslissen over passende hulp.
3. Stepped care: wij starten met zo licht mogelijke hulp, zwaardere hulp wordt pas ingezet als lichte hulp niet werkt. In overleg verwijzen wij door naar (bijvoorbeeld) de gespecialiseerde jeugdhulp of de gespecialiseerde GGZ meer nodig is dan wij kunnen bieden.
4. Kortdurend: de hulp die wij bieden is zo kort mogelijk, waarbij in de laatste fase van de behandeling veel aandacht wordt besteed aan een terugvalpreventie. Op deze manier kan de cliënt en diens steunnetwerk eventueel toekomstige problemen tijdig signaleren en beter hanteren.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: Remzi Karadayi

BIG-registratienummer: 59922559525

Medewerker 2

Naam: Astrid van der Werff-Karst

BIG-registratienummer: 00000000000

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Sociale Wijkteams

Centrum Jeugd en Gezin (CJG)

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

Verwijzers in de regio Zwolle:

1. Basis-GGZ: de huisarts en andere professionals in de GGZ.

2. Jeugdhulp: de huisarts, jeugdartsen, medisch specialisten, gecertificeerde instellingen, gemeentelijke toegangsorganen.

Lokale samenwerking:

Yarin Jeugdhulp werkt met verschillende lokale zorgaanbieders samen. Wij zijn er samen van overtuigd dat kleinschalige zorgaanbieders van meerwaarde zijn in het huidige zorglandschap.

Kleinschalig georganiseerde zorgaanbieders zijn flexibel, persoonlijk, vraaggericht en voelen zich sterk verantwoordelijk voor het eindresultaat.

Iedere zorgaanbieder behoudt zijn eigen expertise en identiteit, daar waar nodig weten we elkaar gemakkelijk te vinden. Wij informeren elkaar op beleidsvlak, werken samen bij meer complexe hulpvragen en gebruiken elkaars expertise middels collegiale consultatie. Op deze wijze kunnen cliënten en hun verwijzers erop vertrouwen dat er echt hulp op maat wordt geboden. Lees hieronder meer over de samenwerkingspartners:

InKontakt – ambulante begeleiding

JongVooruit – orthopedagogiek

Kinderpraktijk Zwolle – Psychomotorische therapie

Kristian Bosman – praktijk voor relatie- en systeemtherapie

Opvoeden extra – gezinsbehandeling

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

Samen met mijn cliënt onderzoeken wij of en op welke manier samenwerking van belang is om behandeldoelen te behalen. Denk hierbij aan consultatie, diagnostisch onderzoek, op- en afschaling en medicamenteuze behandeling.

Om kwaliteit te waarborgen brengen wij casuïstiek geanonimiseerd in tijdens supervisie en/of intervisie.

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

In geval van niet acute hulpvragen tijdens afwezigheid, zijn wij per mail (info@yarin.nl) bereikbaar. Wij streven ernaar om de cliënt binnen één werkdag terug te bellen.

In geval van een acute hulpvraag verwijzen wij de cliënt door naar diens huisartsenpraktijk of huisartsenpost, spoedeisende eerste hulp of ggz-crisisdienst.

Huisartsenpost Zwolle: Dokter van Heesweg 2, 0900 333 6 333

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

Nee, omdat: een ernstige crisis, waarbij een crisisdienst ingeschakeld moet worden, binnen de doelgroep zelden voorkomt. In geval van crisis verwijzen wij de cliënt door naar de huisarts of huisartsenpost. Indien er signalen zijn waaruit blijkt dat het risico op een crisis aanzienlijk is, zal in samenspraak met de cliënt en (indien van toepassing) diens netwerk een veiligheidsplan worden opgesteld. Hierin staat onder andere beschreven hoe een crisis tijdig gesignaleerd kan worden, wat een cliënt dan zelf kan doen en waar (direct) hulp gezocht kan worden indien nodig.

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: <https://www.yarin.nl/tarieven/>

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <https://www.yarin.nl/tarieven/>

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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <https://www.yarin.nl/kwaliteit/>

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

klachten- en geschillenregeling P3NL

Link naar website:

<https://www.klachtencompany.nl>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

klachten- en geschillenregeling P3NL

Link naar website:

<https://www.klachtencompany.nl>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Astrid van der Werff-Karst

Orthopedagoog (SKJ 120010123)

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

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

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Na aanmelding nemen wij binnen één week telefonisch contact op om de mogelijkheden te bespreken. Hierbij geven wij informatie over onze werkwijze, tarieven, wachtlijsten en behandelvoorwaarden. Bij jeugdigen tot zestien jaar is het van belang dat alle gezaghebbenden toestemming geven voor behandeling voorafgaand aan het eerste contact. Toestemming dient schriftelijk te worden gegeven op het aanmeldformulier. Tijdens de intake bespreken wij de klachten en maken wij afspraken over een vervolg (diagnostiek en/of behandeling). Wij streven ernaar dat één behandelaar het aanspreekpunt blijft van intake tot en met afronding.

In overleg met de cliënt (en indien van toepassing) ouder(s), verzorger(s) of (gezins)voogd wordt de behandeling afgerond. In de laatste fase van de behandeling wordt samen met de cliënt een terugvalplan opgesteld. In overleg met de cliënt vindt overdracht plaats naar de verwijzer, of indien nodig een andere zorgaanbieder.

12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkteerein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Remzi Karadayi

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Binnen de volwassen GGZ (18+) voert Remzi Karadayi het diagnostisch onderzoek uit. Diagnostisch onderzoek en behandeling van jeugdigen tot en met zeventien jaar wordt ook gedaan door een (basis)orthopedagoog of psycholoog. Alle behandelaren werkzaam bij Yarin Jeugdhulp zijn SKJ en/of BIG-geregistreerd en zijn lid van een van de volgende beroepsvereniging: Nederlandse Vereniging Van Pedagogen en Onderwijskundigen (NVO), het Nederlands Instituut van Psychologen (NIP), of landelijke vereniging van vrijgevestigde psychologen & psychotherapeuten (LVVP).

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: Remzi Karadayi

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: Remzi Karadayi

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Wij vinden het belangrijk om het verloop van de behandeling nauwgezet te monitoren. In de regel evalueren wij om de vijf afspraken. Hierbij wordt ook gebruik gemaakt van vragenlijsten om de voortgang te kunnen volgen (Routine Outcome Monitoring). Waar nodig stellen wij in samenspraak met de het behandelplan bij.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Yarin Jeugdhulp hecht veel waarde aan Routine Outcome Monitoring (ROM) en evaluatiegesprekken waarbij de voortgang van het behandelplan wordt besproken. Daarnaast vinden wij het belangrijk om met de client en -indien van toepassing- diens netwerk voortdurend open in gesprek te blijven over de voortgang.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwalitetisstatuut.nl

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

evaluatie om de vijf behandelafspraken en in iedere geval iedere zes tot twaalf weken (afhankelijk van de ernst van de klachten).

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Aan het eind van een behandeling wordt gevraagd om een klanttevredenheid vragenlijst in te vullen (o.a. EXIT-vragenlijst Jeugdhulp of de CQ-Index) . Behandelsessies kunnen geëvalueerd worden met behulp van een Sesion Rating Scale (SRS). Deze vragenlijst bestaat uit vier korte vragen over het behandelcontact die de cliënt kan beantwoorden op een schaal van 0 - 10.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Remzi Karadayi

Plaats: Zwolle

Datum: 08-03-2019

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja