

# 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: Yalda Nawobi  
BIG-registraties: 39926888925  
Basisopleiding: WO  
Persoonlijk e-mailadres: yalda\_mkm@hotmail.com  
AGB-code persoonlijk: 94106548

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Therapie met Yalda  
E-mailadres: yalda\_mkm@hotmail.com  
KvK nummer: 81212356  
Website  
AGB-code praktijk: 94066862

#### 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.:**

Cliënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht:

Stemmingsstoornissen  
Angststoornissen  
Identiteitsproblematiek  
Traumabehandeling  
Rouwverwerking  
Stoornissen in de impulsbeheersing  
Stressgerelateerde klachten  
Somatoforme stoornissen

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: Yalda Nawobi

BIG-registratienummer: 39926888925

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

Naam: Yalda Nawobi

BIG-registratienummer: 39926888925

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

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

Huisartsenpraktijk(en)

Anders: Mocht een client mij toestemming geven voor overleg met zijn/haar huisarts, zal er overleg plaatsvinden indien nodig

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

Mocht een client mij toestemming geven voor overleg met zijn/haar huisarts, zal er overleg plaatsvinden indien nodig. Ik heb nu geen concrete samenwerkingsafspraken met derden.

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

-Indien consultatie nodig is met de huisarts in verband met noodzakelijke medische en/ of persoonlijke achtergrondinformatie van client.

-Eventueel voor het voorschrijven van medicatie

-Indien overleg met de huisarts nodig blijkt in verband met een noodzakelijke doorverwijzing van client naar de SGGZ voor verdere behandeling en of diagnostisch onderzoek

-De huisarts wordt schriftelijk op de hoogte gehouden over de voortgang van de behandeling en beëindiging van de behandeling

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

In mijn praktijk is er geen crisisdienst. Dit is ook vermeld op mijn website. Tijdens het behandelplan zal er ook naar de client worden gecommuniceerd dat er bij een mogelijke crisis, zij het beste contact kan nemen met eigen huisarts en buiten kantooruren met huisartsenpost

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

Nee, omdat: specifieke afspraken niet nodig zullen zijn vanwege relatieve zelfstandigheid van de clienten en tijdens alleen clienten passend binnen de basis ggz problematiek in behandeling worden genomen

##### **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:**

Ik ben lid bij de LVVP

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

Workshops/advies en informatie

## **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:

<https://www.therapie-yalda.nl/praktische-zaken/>

## **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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

## **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):**

Mijzelf en bij de LVVP

**Link naar website:**

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/#klachtenregeling>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

-Binnen mijn praktijk:

Met cliënt en huisarts zal besproken worden dat bij een eventuele uitval van de behandelaar, cliënt weer terugwezen zal worden naar de huisarts. Gezien de milde problematiek bij de cliënten die bij mij in behandeling zal dat geen problemen opleveren.

-bij psychologenpraktijk Hollands Noorden: Gerda van Assem

**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: Clienten kunnen informatie betreft wachttijden voor intake of behandeling via [www.therapiemetyalda.nl](http://www.therapiemetyalda.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):**

Client meldt zich op doorverwijzing van de huisarts of andere verwijzer aan via

1. Telefoon: 0611371799

2. digitaal/website

Vervolgens wordt er met client contact opgenomen om een te inventariseren of client wel past binnen de zorg die wij kunnen bieden vanuit ons praktijk. Zo ja dan zal er een intake afspraak worden ingepland binnen 2 weken.

**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:**

Na het intakegesprek maak ik samen met en voor de cliënt een behandelplan op. Dit plan wordt besproken en, met instemming van de cliënt, ter informatie aan de verwijzer/huisarts voorgelegd. Mocht ik om redenen en in overleg en samen met de cliënt het behandelplan moeten wijzigen dan zal, als de cliënt hiervoor toestemming geeft, ook de huisarts/verwijzer over deze wijziging worden geïnformeerd. Indien de behandeling in overleg met

cliënt kan worden afgesloten dan zal, na toestemming van cliënt, het resultaat van de behandeling in de terugverwijzing naar de huisarts worden meegezonden. Indien het noodzakelijk blijkt dat de cliënt uitgebreider diagnostisch onderzoek en/of passender behandeling behoeft, dan zal de terugverwijzing hiertoe naar de huisarts met cliënt worden besproken. In overleg met de cliënt en de

huisarts en na instemming van de huisarts voor zijn/haar doorverwijzing neem ik, met toestemming van de cliënt, telefonisch contact op met de toekomstige instelling/onderzoeker/behandelaar.

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

Middels ROM vragenlijst SQ48: Bij prestatie BGGZ Kort wordt deze vragenlijst aan het begin en eind afgenomen. Bij de prestaties BGGZ Middel en BGGZ Intensief wordt deze lijst tevens in het midden van de behandeling afgenomen., waarbij de behandeling ook kort wordt geëvalueerd.

**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:**

de bovengenoemde ROM-momenten; afhankelijk van voorkomende omstandigheden als onverwacht snelle toe- of afname van klachten van cliënt kunnen die momenten elkaar sneller opvolgen.

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

#### **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: Yalda Nawobi

Plaats: Rotterdam

Datum: 01-07-2022

**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