

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: Lara Kos
BIG-registraties: 19919081016
Overige kwalificaties: Gz-psycholoog
Basisopleiding: Master Klinische Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: laar.kos@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94014647

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Ko-Libris Praktijk voor Psychotherapie Leiden
E-mailadres: info@ko-libris.nl
KvK nummer: 86608797
Website: www.ko-libris.nl
AGB-code praktijk: 94066985

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 A
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.:

In de praktijk wordt behandeling geboden voor volwassenen vanaf 18 jaar die (soms al jarenlang of terugkerend) vastlopen op belangrijke levensgebieden, zoals werk, liefde en relaties. Klachten die daarmee gepaard kunnen gaan zijn vaak stemmings-, angst of burn-out klachten, eenzaamheid, zelfbeeld- en identiteitsproblemen, trauma gerelateerde klachten, bindingsproblemen, dwangmatigheid, langdurige rouw of onverklaarbare fysieke klachten.

Behandelvormen die worden toegepast zijn individuele psychodynamische psychotherapie, individuele steunend-structurende psychotherapie en EMDR

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Lara Kos

BIG-registratienummer: 19919081016

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Lara Kos

BIG-registratienummer: 19919081016

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Psychiaters

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

Huisartsen in het gezondheidscentrum Vondellaan en hun POH's,

Collega's psychotherapeuten waaronder Danielle Bos (BIG 79917855716) ea.

Psychiater in en buiten het centrum

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

indicatiestelling, op- en afschaling, voorschrijven medicatie, waarneming, intervisie en supervisie

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

Cliënten zijn bij aanvang van de behandeling op de hoogte dat de praktijk geen 24/7 bereikbaarheid heeft. In geval van crisis kunnen zijn contact opnemen met de huisarts/huisartsenpost Leiden 088 - 427 47 00 of crisisdienst 071 890 88 88.

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

Nee, omdat: dit de reguliere werkwijze is in regio Leiden

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:

Lara Kos BIG 19919081016

Danielle Bos BIG 79917855716

Lette van Mosel BIG 89925078325

Annemarie Smilde BIG 79919305216
Esther Pas BIG 29922504125

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

Gezamenlijk bezoek van congressen. Daarnaast komen we 1x per maand bij elkaar om casuïstiek te bespreken.

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.ko-libris.nl/kosten/>

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: www.ko-libris.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):

Ik moedig mijn cliënten aan klachten in eerste instantie met mij te bespreken. Mochten we er niet uitkomen kunnen ze contact opnemen met de klachtenfunctionaris van de LVVP.

LVVP@klachtencompany.nl

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bij-klachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Wisselende intervisiegenoten

Dit zal voorafgaand aan afwezigheid met cliënten worden besproken.

Bij plotse afwezigheid is collega psychotherapeut Danielle Bos waarnemend behandelaar.

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: <https://www.ko-libris.nl/werkwijze/>

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):

Aanmelding kan via het aanmeldformulier. Na aanmelding zal ik telefonisch contact opnemen om kort kennis te maken en eventuele vragen over een behandeltraject te beantwoorden.

Intakeprocedure

De intake procedure bestaat doorgaans uit 2 of 3 intake gesprekken die ik zelf doe waarin we stilstaan bij de klachten, uw achtergrond en levensloop. Ook zullen we stilstaan bij hulpvraag en verwachtingen ten aanzien van de therapie. Soms is er aanvullende diagnostiek nodig, bijvoorbeeld middels vragenlijsten.

De intakefase wordt afgerond met een adviesgesprek waarin we stilstaan bij de (voorlopige) DSM-V diagnose, behandelvoorstel en behandeldoelen. Hierbij kan het zijn dat we tot de conclusie komen dat een behandeling elders beter aansluit. In dat geval worden de mogelijkheden daarvoor besproken denk ik mee over een geschikte doorverwijzing.

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:

Cliënten kunnen het BHP, zoals vastgesteld voorafgaand aan adviesgesprek, inzien/meenemen. Ook hebben ze inzicht in correspondentie met de verwijzer. Ik evalueer regelmatig de behandeling middels vragenlijsten ROM. Ook hier kunnen ze in meekijken.

Praktische informatie is op de website te vinden.

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

De voortgang van de behandeling wordt in intercollegiaal overleg en intervisies besproken en indien nodig met mijn supervisor. Ook maak ik gebruik van de resultaten van de ROM. Deze worden besproken met cliënten.

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:

1x per jaar evaluatie van het BHP in combinatie met ROM. Indien nodig wordt er eerder gereflecteerd. Meestal is de frequentie van evalueren bij een startende behandeling hoger. Bij kortdurende behandelingen wordt eerder (na ong. 3 maanden) geëvalueerd. Bij onvrede, bv bij uitblijvend resultaat, moedig ik cliënten aan die gelijk bespreekbaar te maken in de behandeling. Tevredenheidsonderzoek middels vragenlijst.

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

Dit doe ik liefst mondeling tijdens behandelcontact. Aan het einde van een behandeling middels vragenlijst.

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: Lara Kos

Plaats: Noordwijk

Datum: 10-08-2022

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