

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: Alessandra Galli

BIG-registraties: 39928695625

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog

Basisopleiding: Master experimentele psychologie en cognitieve neurowetenschappen

Persoonlijk e-mailadres: galli.allessandra@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94108733

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Adagio Amsterdam B.v.

E-mailadres: info@adagioamsterdam.nl

KvK nummer: 86861123

Website: www.adagioamsterdam.nl

AGB-code praktijk: 22221365

Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Stichting 1nP

E-mailadres: ict@1np.nl

KvK nummer: 24354564

Website: <https://www.1np.nl/>

AGB-code praktijk: 73732302

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

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.:

Mensmovere is een kleine, vrijgevestigde GGZ-praktijk voor jongvolwassenen (18 tot 30 jaar) die vastlopen door angstklachten, persisterende depressieve gevoelens, gevolgen van traumatische ervaringen, onverwerkte rouw, emotieregulatieproblemen en internaliserende persoonlijkheidsproblematieken (cluster C). Ik maak gebruik van verschillende technieken om onderliggende mechanismen zo goed mogelijk op te sporen en oude, disfunctionele patronen te doorbreken. Mijn werk is gericht op het helpen van jongvolwassenen om zichzelf te worden en vanuit deze basis vrij te kiezen voor wat hen gelukkig maakt. De behandeling (persoonsgericht of klachtgericht) is afhankelijk van de hulpvraag van de cliënt en diens specifieke kenmerken en kwetsbaarheden. Voorafgaand aan de behandeling vindt er altijd een persoonlijkheidsscreening plaats om tot de best passende indicatiestelling te komen. Tot slot werk ik in mijn behandelingen zo veel mogelijk systemisch en cultuur-sensitief, waarbij ik rekening houd met sociaal-maatschappelijke factoren en een eventuele migratieachtergrond.

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

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Alessandra Galli

BIG-registratienummer: 39928695625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Alessandra Galli

BIG-registratienummer: 39928695625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Sociaal-maatschappelijke zorg aanbieders, wijk teams en ervaringsdeskundige organisaties, collega's psychotherapeuten en psychiaters en andere GGZ instellingen

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

collega's binnen het netwerk van 1np

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

Met toestemming van de cliënt overleg ik, indien nodig, met de huisarts, andere betrokken instanties of psychiaters, bijvoorbeeld als medicatiegebruik wenselijk is of een verwijzing naar een andere instelling passend is. Ik bespreek casussen ook regelmatig tijdens intervisiemomenten of MDO's (multidisciplinair overleg) met andere betrokkene collega's, zoals psychiaters, GZ-psychologen en psychotherapeuten. Binnen 1nP zijn collegiale uitwisselingen en toetsing een onderdeel van het intakeproces en het opstellen van het behandelplan.

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

In verband met andere werkzaamheden ben ik buiten de vaste afspraken moeilijk te bereiken. Patiënten/cliënten kunnen in de avond, nacht, het weekend of in geval van crisis contact opnemen met hun huisarts of buiten kantoortijden met de huisartsenpost. Daarnaast kunnen 1nP-

patiënten/cliënten die in crisis raken buiten kantoor tijden gebruikmaken van het FIP-zorgcontact via 0900 5553000

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

Nee, omdat: bovenstaande regeling gangbaar is in Amsterdam

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 kom vier keer per jaar samen met mijn twee 1nP-teams waarbij ik ben aangesloten om casuïstiek, thema's en beleid te bespreken. Verder zie ik maandelijks collega's voor intervisies (minimaal één keer per maand).

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

Bij de 1nP teamvergaderingen (lerend netwerken) worden nieuwe inzichten, behandeltechnieken of diagnostische aanpakken gepresenteerd en met elkaar besproken, meestal aan de hand van één of meerdere geanonimiseerde casussen. De intervisie momenten met collega's zorgen ervoor dat we kritisch kunnen reflecteren op onze behandelmethoden en ons beter bewust worden van onze tegenoverdracht processen.

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.1np.nl/clienten/verzekering-vergoeding>

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.mensmovere.nl/psychologenpraktijk-amsterdam-jong-volwassenen>

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://psynip.nl/beroepskwaliteit/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):

Mensmovere is aangesloten bij de klachten- en geschillenregeling psychologische zorg van NIP.

Cliënten kunnen een mogelijke klacht indienen bij Klacht&Company via nip@klachtencompany.nl.

Klachten kunnen digitaal worden ingediend met een klachtenformulier, te downloaden op mijn website.

Link naar website:

<https://psynip.nl/klachtenregeling/wkkgz/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij elk behandelplan wordt een waarnemende collega binnen het netwerk van 1nP opgenomen, die toestemming heeft van de cliënt om het dossier in te zien. Deze collega kan per patiënt verschillen.

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: Patiënten/cliënten kunnen mijn actuele wachttijden voor intake & behandeling via mijn 1np pagina:

<https://public.extenzo.nu/aanmelding/#/professional-selectie/professional/13061> en ook op mijn website <https://www.mensmovere.nl/psychologische-hulp-amsterdam>

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):

1. Het liefst neemt de patiënt contact met mij op via e-mail. Naar aanleiding daarvan vindt een telefonische screening plaats, waarin ik inschat of ik de juiste professional ben om de patiënt te helpen met haar/zijn hulpvraag.

2.1 Als ik denk dat ik de patiënt verder kan helpen, vraag ik om een verwijsbrief van de huisarts (noodzakelijk om de behandeling vergoed te krijgen) die hier kan worden geüpload:

<https://public.extenzo.nu/aanmelding/#/up> te loaden.

2.2 Als ik denk dat ik de patiënt niet verder kan helpen, geef ik alternatieve opties of namen van collega's of instellingen door waar de patiënt wel terecht kan.

3. De zorgadministratie van 1nP (het landelijke netwerk van professionals binnen de GGZ waarbij ik ben aangesloten) zal het dossier klaarmaken, waarna ik contact opneem met de patiënt om een intakeafspraak te maken.

4. De intake kan enkele sessies duren (maximaal vijf), waarbij ook een persoonlijkheidsonderzoek wordt uitgevoerd. Tijdens deze fase stel ik uitgebreide vragen over de klachten, geschiedenis, luxerende factoren, ingrijpende gebeurtenissen en vroege ontwikkeling. Het kan zijn dat ik in deze fase vraag om een hetero-anamnese af te nemen bij een van de naasten van de patiënt. Omdat de intake enkele sessies kan duren, biedt dit de patiënt de mogelijkheid om te ervaren of zij/hij zich op haar/zijn gemak voelt om verder met mij te werken.

5. Aan het einde van dit proces vindt een adviesgesprek plaats, waarin ik de uitslag van de diagnostiek bespreek en een behandelplan voorstel. Het behandelplan wordt in deze fase samen met de patiënt aangepast en gefinaliseerd. Bij akkoord gaan we door naar de behandelfase.

12b. Ik verwijs 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:

Het behandelplan wordt schriftelijk opgesteld en tijdens het adviesgesprek aan de patiënt voorgelezen. De patiënt kan het behandelplan ook terugvinden in zijn/haar beveiligde patiëntomgeving. Bij akkoord van de patiënt wordt een in-zorgbrief aan de huisarts gestuurd, waarbij - met toestemming van de patiënt - het behandelplan wordt meegestuurd. Aanpassingen op de in-zorgbrief voor de huisarts kunnen altijd worden besproken. Elke 3-4 maanden wordt de behandeling geëvalueerd aan de hand van de opgestelde behandeldoelen. Deze evaluaties worden in een ad-hoc formulier opgenomen en zijn terug te vinden in de online patiëntomgeving.

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

Met regelmatige evaluatie sessies en met het herhalen van de ROM/baseline metingen (klachten vragenlijsten).

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:

Ik evalueer het verloop van de behandeling elke 3-4 maanden tijdens officiële evaluatiesessies, waarin naast de behandeldoelen ook de werkkrelatie wordt besproken.

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

De patiënttevredenheid wordt bij afronding van de behandeling gemeten met een cliënttevredenheidsvragenlijst, maar wordt ook regelmatig besproken tijdens de evaluaties.

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 vervolgadvies, 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: Alessandra Galli

Plaats: Amsterdam

Datum: 10-08-2024

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