

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: AI PIRES
BIG-registraties: 19925408725
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: piresai@hotmail.com
AGB-code persoonlijk: 94105435

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Pires Psychotherapie en Psychologie
E-mailadres: piresai@hotmail.com
KvK nummer: 96514094
Website
AGB-code praktijk: 94069286

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 waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. 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
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Indicerende regiebehandelaar: behandelbeleid bepalen en indiceren, hier verantwoordelijkheid voor dragen.

Regiebehandelaar: verantwoordelijkheid dragen voor het behandelproces.

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 de praktijk worden volwassenen behandeld met uiteenlopende problematiek. De behandelingen zijn individueel en klachtgericht, conform de GGZ standaard, zoveel mogelijk gebruik makend van evidence based behandelmethoden (cgt, emdr, schematherapie). Indien van toepassing aangevuld met eHealth toepassingen. Integratieve psychotherapie wordt ingezet bij persoonsgerichte behandelingen. Indien nodig wordt het systeem van de cliënt betrokken bij de behandeling. De

behandeling wordt afgerond zodra er voldoende herstel is bereikt, de cliënt geen wens heeft om behandeling te vervolgen, of er binnen de praktijk geen behandelmogelijkheden meer zijn.

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

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: A.I.Pires

BIG-registratienummer: 19925408725

Medebehandelaar 1

Naam: A.I.Pires

BIG-registratienummer: 19925408725

Specifieke deskundigheid: Psychotherapeut

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

M. Bosch (klinisch psycholoog en psychotherapeut)

M. Van der Hoeven

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

Consultatie, intercollegiaal overleg, samenwerking.

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

Huisartsenpraktijk/-post, ggz-crisisdienst, 113 of 112

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

Nee, omdat: In geval van crisis organiseer ik ad hoc met de huisarts, verwijzer en crisisdienst

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 aangesloten bij een lerend netwerk van GGZ zorginstelling Sane Psychologen, bestaande uit zes ggz-psychologen.

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

Er vindt op regelmatige basis intervisies en mdo's plaats, waarin relevante ontwikkelingen in het werkveld besproken worden, inhoudelijke behandelvraagstukken, wetenschappelijk onderzoek, en opleiding/nascholing.

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 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:

[Www.Psychotherapiepraktijkpires.nl](http://www.Psychotherapiepraktijkpires.nl)

8. Kwaliteitswaarborg

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

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.fgzpt.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):

Cliënten kunnen terecht bij de klachtenfunctionaris van de lvvp.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Michael Bosch, Klinisch psycholoog

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.psychotherapiepraktijkpires.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):

A. Pires ontvangt aanmeldingen voor behandeling via het aanmeldformulier dat op de website van de praktijk te vinden is. Binnen twee werkdagen wordt er contact opgenomen met cliënt waarbij een screening plaatsvindt om te bepalen of de aanmelding kan worden omgezet in een intake. Zo ja, wordt er vervolgens een afspraak ingepland voor de intake, gevolgd door een adviesgesprek, waarna behandeling kan starten.

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:

Tijdens het adviesgesprek bespreek ik met cliënt, indien van toepassing ook met de toestemming van cliënt met diens naasten, de conclusies, het behandeladvies en behandelplan, met daarin de belangrijkste afspraken. Ook maak ik afspraken over de tussentijdse evaluaties. Naar aanleiding van de evaluaties kan het behandelplan worden aangepast of bijgesteld. Tijdens de laatste behandel sessie vindt er een eindevaluatie plaats. Tijdens de eindevaluatie wordt het effect van de behandeling besproken, of de behandel doelen zijn behaald, en komt de tevredenheid over de behandeling als geheel en de behandelaar aan de orde. Tot slot wordt besproken of een doorverwijzing naar elders nodig of gewenst is.

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

Tijdens het intakegesprek vindt een voormeting plaats. De praktijk gebruikt hiervoor twee vragenlijsten. Tussentijdse evaluaties vinden om de vier weken plaats in de gesprekken, waarbij wordt stilgestaan bij tussentijdse resultaten en tevredenheid over de behandeling en behandelaar. Na afronding van de behandeling vindt er nogmaals een meting plaats aan de hand van dezelfde vragenlijsten als bij de voormeting.

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:

In mijn behandeling hanteer ik vier weken, of wanneer de behandeling dreigt te stagneren.

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

Clienttevredenheid meet ik tijdens de tussentijdse evaluatie middels gesprek en een vragenlijst (CSQ-8).

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 vervolghandelaar 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: A.I. Pires

Plaats: Rotterdam

Datum: 07-10-2025

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