

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: Y RASULI
BIG-registraties: 99936607725
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog
Basisopleiding: Klinische psychologie
Persoonlijk e-mailadres: info@yarapsychologie.nl
AGB-code persoonlijk: 94118942

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: YaRa psychologiepraktijk
E-mailadres: info@yarapsychologie.nl
KvK nummer: 97602779
Website
AGB-code praktijk: 94069341

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Naam GZ-psycholoog/regiebehandelaar: Yalda Rasuli
BIG-registratie: 99936607725
E-mailadres: info@yarapsychologie.nl
AGB-code persoonlijk: 94118942
AGB-code praktijk: 94069341

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij 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

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

De indicerende en coördinerende rol wordt ingevuld conform categorie A.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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 mijn praktijk richt ik mij op volwassenen met lichte psychische problematiek, zoals angst/traumaklachten, depressie, panieklachten, ADHD/ASS. Ik behandel op basis van evidence-

based methoden zoals CGT en inzichtgevende/oplossingsgerichte therapie. Behandeling is mogelijk Face-to-Face (op locatie) en online. Waar passend maak ik gebruik van e-health toepassingen ter ondersteuning van de behandeling. Verder neem ik psychodiagnostisch onderzoek af gericht op ADHD en/of ASS.

De intake, diagnostiek en behandeling worden door mij als regiebehandelaar uitgevoerd. Ik bied zorg in de generalistische basis-GGZ (mono-disciplinaire zorg). In overleg wordt, indien relevant, de naaste omgeving of huisarts betrokken bij het behandelproces.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Yalda Rasuli

BIG-registratienummer: 99936607725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

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

niet van toepassing

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

Bij opschaling van de zorg wordt met toestemming van cliënt contact opgenomen met de huisarts voor overleg. Cliënt wordt terugverwezen naar de huisarts en wanneer nodig, kan ik ondersteunen bij de doorverwijzing naar een andere (GGZ-)instelling.

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

Bij de eigen huisartsenpraktijk/post. Mocht hier sprake van zijn dan zal de zorg opgeschaald worden en cliënt terugverwezen worden naar de huisarts.

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

Nee, omdat: Nee, want ik zal geen cliënten in zorg nemen waarbij het risico op een crisis hoog wordt geschat. Mocht er een uitzondering voorvallen dan zal zorg opgeschaald worden waarbij cliënt terugverwezen wordt naar de eigen huisarts.

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:

niet van toepassing

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

niet van toepassing

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?
Nee

7. Behandelstarieven:

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.
Ik upload het document/de documenten met de behandelstarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders: Intervisie, visitatie en lidmaatschap van mijn beroepsvereniging worden binnen het eerste jaar opgezet en geregeld. Dit geldt ook voor bij- en nascholing.

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.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 hun klachten over de behandeling of dienstverlening schriftelijk of mondeling indienen bij mij als (regie)behandelaar zelf:

Yalda Rasuli

Telefoonnummer: 0610113367

E-mailadres: info@yarapsychologie.nl

Op dit moment is er nog geen onafhankelijke klachtenfunctionaris benoemd. Ik streef ernaar binnen het eerste jaar na aanvang van mijn praktijk een onafhankelijke klachtenfunctionaris aan te stellen en cliënten hierover te informeren.

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:
niet van toepassing

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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

De digitale verwijzing komt via Zorgdomein binnen of via veilig mailen (zorgmail). Op de website zal de eisen voor de verwijsbrief vermeld worden en hierbij zal ook vermeld worden dat voor vergoeding van door de verzekeraar een verwijsbrief nodig is. De verwijzingen worden gescreend door de regiebehandelaar en bij twijfel zal overleg plaatsvinden met huisarts/verwijzer. Bij akkoord verwijzing zal er een intake ingepland worden en uitgevoerd door regiebehandelaar. Na aanmelding en screening van de verwijsbrief zal contact worden opgenomen met cliënt voor het plannen van een intake en deze afspraak zal per (digitale) afspraakbrief bevestigd worden. Na intake zal aan het einde van de intakegesprek een intakebrief worden opgesteld voor cliënt en huisarts. Wanneer na screening van verwijzing zorgaanbod niet passend lijkt zal cliënt terugverwezen worden naar huisarts en huisarts zal hierover per digitale brief op de hoogte gesteld worden en cliënt zal hier telefonisch van op de hoogte gesteld worden waarbij ook eventuele doorverwijs opties besproken worden.

12b. Ik verwijs 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:

Brief na intake (samenvatting van o.a. klachten, diagnose en behandelbeleid), eventueel ook tussentijdse brief en een eindbrief na afronding van traject. Deze worden samen opgesteld met de cliënt. Rapportages van de sessies worden elke sessie samen met patiënt geschreven (aan het einde van de sessie, laatste 5 minuten).

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

Bij intake wordt samen met cliënt behandeldoelen (waaronder behandelplan) opgesteld en deze worden binnen 5-6 weken geëvalueerd. Vragenlijsten worden ingezet indien nodig (zoals klachtvragenlijsten bijvoorbeeld de SCL-90). Hiernaast zal er bij begin en eind van zorgtraject ROM meting gedaan worden.

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:

Bij 12 sessies zal ik samen met de cliënt bij sessie 6 (dus na ongeveer 6 weken) evalueren (midden behandeling).

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

Bij intake en afronding van behandeling zal ik de vraag stellen aan cliënt of hij/zij tevreden is en de behandeldoelen wel/niet zijn behaald. Hiernaast zal middels de ROM meting de tevredenheidsvragenlijst CQI ingevuld worden.

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 vervolgbehandelaar 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: Yalda Rasuli

Plaats: Amersfoort

Datum: 09-09-2025

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