

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: AFB ZUT
BIG-registraties: 69042816401
Overige kwalificaties: Psychiater
Basisopleiding: Geneeskunde
Persoonlijk e-mailadres: anitazut@xs4all.nl
AGB-code persoonlijk: 03068021

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Gerontop
E-mailadres: gerontop@xs4all.nl
KvK nummer: 95844953
Website: www.gerontop.praktijkinfo.nl
AGB-code praktijk: 03040197

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 daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. 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 gespecialiseerde-ggz

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

Als enige zorgaanbieder binnen GeronTop BV (psychiater) vervul ik beide rollen.

De indicerende rol omvat:

Het uitvoeren van diagnostiek en het vaststellen van de aard van de problematiek van de patiënt.

Het opstellen van een behandelplan in samenspraak met de patiënt en andere betrokken zorgverleners.

Het inschatten van de benodigde zorg en het eventueel doorverwijzen naar andere specialisten of instellingen.

De coördinerende rol omvat:

Het fungeren als centraal aanspreekpunt voor de patiënt, naasten en andere zorgverleners tijdens de behandeling.

Het bewaken van de voortgang van de behandeling en het regelmatig reflecteren met de patiënt over de effectiviteit en eventuele bijstelling van het behandelplan.

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 worden patiënten behandeld in de leeftijdscategorie van gemiddeld 60-65 jaar en ouder. Het systeem wordt altijd betrokken bij de intake en in een deel van de behandelingen. Als ouderenpsychiater en systeemtherapeut hanteer ik een brede blik waarbij alle psychiatrische en somatische aandoeningen in kaart worden gebracht, alsmede cognitieve-, psychosociale-, levensfase- en relationele problematiek. Dit zorgt er ook voor dat ik gericht kan doorverwijzen daar waar nodig is. Ik werk nauw samen met het dichtbij gelegen Ziekenhuis Amstelland en/of GGZ Ingeest. Ik hanteer een persoonlijke benadering waarbij we gezamenlijk tot een behandelplan komen, waar de professionele richtlijnen en de wensen/mogelijkheden van de patiënten elkaar kunnen vinden.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen

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: AFB Zut

BIG-registratienummer: 69042816401

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Psychiaters van de intervisie- en waarneemgroep

Ziekenhuis Amstelland (verwijzingen van en naar klinisch geriater/internist
ouderengeneeskunde/neuroloog)

GGZ Ingeest indien bv ECT of rTMS is geïndiceerd

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

Collega's in het gezondheidscentrum waarin ik werkzaam ben:

- Huisartsenpraktijk Keizer Karelpark.

- Psychologenpraktijk CE Braat.

De collega psychiaters in intervisiegroep:

1. De heer H.V. Warnaar, psychiater, BIG 99024789001
2. Mw. K. Reineke, psychiater, BIG 99045990601
3. Mw. M. Keijzer, psychiater BIG 39043450401
4. Dhr. N. Van der Laan BIG 19022335501
5. Mw. S. Olsthoorn BIG 39065144501
6. Mw. A. Oude Elberink BIG 59909602701

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

Intervisiegroep met collega psychiaters

Huisarts in het gezondheidscentrum + psycholoog in het gezondheidscentrum

Specialisten Ziekenhuis Amstelland

GGZ Ingeest

Consultatie

Op-af schalen/inzet POH GGZ

Doorverwijzing

Waarneming

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

Binnen kantooruren ben ik altijd bereikbaar via telefoon/email

Buiten kantooruren kunnen patiënten een beroep doen op de huisartspost.

Deze kan indien nodig de crisisdienst inschakelen.

In vakantie is waarneming inde intervisiegroep gegarandeerd.

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

Nee, omdat: Binnen de regio is dit standaard zo geregeld

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:

1. De heer H.V. Warnaar, psychiater, BIG 99024789001
2. Mw. K. Reineke, psychiater, BIG 99045990601
3. Mw. M. Keijzer, psychiater BIG 39043450401
4. Dhr. N. Van der Laan BIG 19022335501
5. Mw. S. Olsthoorn BIG 39065144501
6. Mw. A. Oude Elberink BIG 59909602701

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

Wij komen maandelijks bij elkaar voor intervisie en bespreken o.a. casuïstiek. Tevens hebben we allemaal een persoonlijk ontwikkelplan die we jaarlijks evalueren en bijstellen. De praktijken worden hiermee ook goed bekeken en geëvalueerd. Tevens doen we mee aan de 5-jaarlijkse visitatie waarbij alle aspecten weer worden meegenomen en altijd weer worden aangepast indien nodig.

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: www.gerontop.praktijkinfo.nl > ik heb contracten met alle zorgverzekeraars met hun bijbehorende labels,

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
www.gerontop.praktijkinfo.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

www.nvvp.net

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):

Klachtencommissie Arkin en GGZ In Geest

Postbus 74077

1070 BB Amsterdam

Telefoonnummer 020 7885140

fax 020 7885141

Email: klachtencie@ggzingeest.nl

Geschillencommissie Vrijgevestigde ggz-praktijken

Postbus 90600

2509 LP Den Haag

www.degeschillencommissie.nl

(via de Geschillencommissie Zorg wordt u naar de Geschillencommissie Vrijgevestigde ggz-praktijken geleid).

Link naar website:

www.vvpaoamsterdam.nl www.degeschillencommissie.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Ondergenoemde waarneem-en intervisiegroep: (Dit is uitsluitend na overleg bv in vakanties etc en op de website staat dan vermeld wie voor die periode de waarnemer is):

1. De heer H.V. Warnaar, psychiater, BIG 99024789001

2. Mw. K. Reineke, psychiater, BIG 99045990601

3. Mw. M. Keijzer, psychiater BIG 39043450401

4. Dhr. N. Van der Laan BIG 19022335501

5. Mw. S. Olsthoorn BIG 39065144501

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

Clënten 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.gerontop.praktijkinfo.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 gehele procedure wordt gedaan door A.F.B. Zut, psychiater

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:

Ik bespreek het behandelplan en geef indien patient dit wil een exemplaar mee

Ik bespreek het verloop van de behandeling en de afsluiting.

Ik nodig vrijwel altijd iemand uit het systeem van patient bij aanvang en/of in het beloop van de behandeling.

Tevens maak ik gebruik van ROM.

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

De voortgang wordt geëvalueerd.

Rom meting aan het begin van de behandeling en aan het einde. (Bij langerdurende behandelingen jaarlijks).

Bij afsluiting ook cliënt tevredenheidsonderzoek.

Op indicatie ook andere vragenlijsten, gericht op specifieke ziektebeelden.

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:

3 maanden na de intake en verder elke 6 maanden.

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

Aan het einde van de behandeling via Telepsy

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: A.F.B. Zut

Plaats: Amstelveen

Datum: 06-07-2025

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