

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: B VAN Osch
BIG-registraties: 29934692725
Overige kwalificaties: Gz-psycholoog en cognitief gedragstherapeut
Basisopleiding: Klinische psychologie
Persoonlijk e-mailadres: bvanosch1975@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94116783

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Barbara van Osch
E-mailadres: Info@barbaravanosch.nl
KvK nummer: 97412325
Website: www.barbaravanosch.nl
AGB-code praktijk: 94069218

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

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

Als GZ-psycholoog in mijn eigen praktijk ben ik van elke cliënt regiebehandelaar. Ik zal de zorg in goede samenspraak met de cliënt en indien gewenst in overleg met verwijzer en/of naasten indiceren en coördineren. Ik volg de richtlijnen en bespreek eventuele keuzemogelijkheden met mijn cliënt zodat de behandeling transparant tot stand komt.

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.:

Ik help volwassenen (18+) bij het anders leren omgaan met hun levensproblemen. Er kan sprake zijn van angst-, dwang- en/of stemmingsklachten, van traumata, van een chronische somatische ziekte en van zelfbeeldproblematiek. Ik maak hierbij gebruik van cognitieve gedragstherapie, ACT, schemagerichte therapie, oplossingsgerichte therapie, EFT en EMDR.

De behandelingen zijn individueel maar indien gewenst kunnen naasten worden betrokken. Ik betrek waar mogelijk online informatie om zelfkennis en zelfinzicht te vergroten.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Barbara van Osch

BIG-registratienummer: 29934692725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: POH-GGZ en andere eerstelijns hulpverleners, zoals haptotherapeuten, oefentherapeuten, relatietherapeuten en het sociaal wijkteam.

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

Verwijzende huisartsen, POH-GGZ en collega GZ-psychologen, Klinisch Psychologen en psychotherapeuten in intervisie.

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

De POH GGZ en huisartsen overleggen geregeld voorafgaand aan een verwijzing of deze verwijzing geschikt is voor behandeling bij mij. Na de intake informeer ik de huisarts over mijn bevindingen en de voorgenomen behandeling (behandelplan) en na afronding eveneens. Tussendoor is er zo nodig overleg met de betrokken verwijzers en eventuele andere behandelaren, uiteraard mits client daarvoor toestemming geeft. Als er sprake is van medicatie/ een medicatiewens overleg ik daarvoor met de huisarts. Bij inhoudelijke dilemma's zoek ik intervisie of consultatie.

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

De huisartsenpost. Deze schakelt waar nodig de crisisdienst in.

Cliënten stel ik waar nodig ook op de hoogte van de mogelijkheid van de luisterlijn of 113online

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

Nee, omdat: Voor elke Nederlander geldt dat deze contact op kan nemen met de HAP. Met mijn cliënten bespreek ik dat in geval van crisis of nood, zij contact op dienen te nemen met hun huisarts. Indien deze overgaat tot het inschakelen van de crisisdienst is uiteraard overleg en afstemming met mij mogelijk.

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 onderdeel van het lerend netwerk van de Dimence Groep.

Ik vorm daarnaast een intervisiegroep met de volgende vrijgevestigde psychologen/psychotherapeuten:

Anne Marie van der Kolk (BIG 69932870725)

Ingrid van der Weerd (BIG 19922939125)

Sanny Uitentuis (BIG 49063004825)

Renate de Haan (BIG 79025276225)

Daarnaast ken ik diverse vrijgevestigde eerstelijns collega's in de omgeving Deventer.

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

In het netwerk van Dimence leren we vooral van elkaar door het bespreken van cliënten (anoniem)(middels supervisie en intervisie) en het delen van vakliteratuur. Er is daarnaast veel kennisoverdracht. We hebben de beschikking over een bibliotheek met wetenschappelijke vakliteratuur.

In de intervisiegroep leren we van elkaar door het bespreken van onze eigen leerpunten rondom de behandeling van onze cliënten (anoniem). Daarnaast wisselen we informatie uit over alle voorkomende vraagstukken rondom het hebben van een eigen praktijk.

In het eerstelijnsnetwerk houden we elkaar op de hoogte van elkaars werkzaamheden en werkwijzen, waardoor we ook beter kunnen verwijzen en samenwerken.

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.barbaravanosch.nl/tarieven-en-vergoedingen/>

7. Behandeltarieven:

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:

www.barbaravanosch.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.lvvp.info

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):

In geval van een klacht streef ik ernaar dit allereerst zelf met mijn client te bespreken en proberen we in goed overleg tot een oplossing te komen. Mocht dit onvoldoende zijn, dan kunnen cliënten terecht bij de klachtenfunctionaris van de LVVP.

De LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company is bereikbaar per mail via

LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen cliënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Gedurende vakanties en ziekte verwijs ik cliënten in eerste instantie voor spoed en nood terug naar de huisarts of POH-GGZ.

In geval van langduriger afwezigheid werk ik samen met GZ-psycholoog Karin Visser, Wijhe. Zij zal voor cliënten die dit wensen, waar mogelijk in overleg met mij, beoordelen of overdragen van zorg wenselijk is en naar welke praktijk dit kan. In uiterste gevallen zal zij een traject tijdelijk op kunnen vangen.

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.barbaravanosch.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):

Cliënten kunnen zich aanmelden met het aanmeldformulier dat te vinden is op de website. Ook kunnen zij een mail sturen met het verzoek om teruggebeld te worden. Na aanmelding wordt binnen vijf werkdagen telefonisch contact gelegd en vindt eerst een korte telefonische kennismaking plaats waarbij besproken wordt of mijn hulpaanbod passend is bij de hulpvraag van de client. Indien er een match is wordt een afspraak voor intake gemaakt, Tijdens dit gesprek maken we samen een behandelplan, dat meegegeven wordt. Ook worden er meteen na intake vervolgafspraken gemaakt.

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:

Ik maak samen met de client een behandelplan. Indien gewenst kan hij of zij hier een kopie van krijgen of een foto van maken. Uiteraard kunnen er altijd vragen worden gesteld. Ook naasten kunnen indien gewenst geïnformeerd en betrokken worden, uiteraard alleen met toestemming van de client. Ik leg altijd zo goed mogelijk uit wat ik wil doen (voorstel) en waarom (rationale) en bespreek of client dit ook wil (instemming) en zo niet, hoe wel (afstemming), tot we ons samen kunnen vinden in het plan van aanpak (overeenstemming).

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

In principe duren de trajecten kort. Daarom wordt in elk gesprek met de client aandacht besteed aan de mate waarin de sessie bijdraagt aan de behandeldoelen van de client en kan een wijziging in de aanpak worden voorgesteld en/ of gedaan. Dit wordt opgenomen in de voortgangsrapportage. Ook kan het behandelplan worden bijgesteld naar aanleiding van het doorgaande proces van evaluatie. Deze wordt na een aanpassing opnieuw meegegeven aan de client.

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 principe duren de trajecten kort. Daarom wordt in elk gesprek met de client aandacht besteed aan de relevantie en doelmatigheid van de gepleegde interventies in relatie tot de behandeldoelen van de client en worden hierin desgewenst aanpassingen gedaan. Dit wordt opgenomen in de voortgangsrapportage. Ook kan het behandelplan worden bijgesteld naar aanleiding van het doorgaande proces van evaluatie.

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

Door in elk gesprek aandacht te besteden aan de ervaringen van de client, in relatie tot benadering en effectiviteit, houd ik gedurende het gehele proces de tevredenheid van cliënten in de gaten. Ik sluit de behandeling af met de vragenlijst CQ_i GGZ VZ AKWA-NL.

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: Barbara van Osch

Plaats: Schalkhaar

Datum: 5-5-2026

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