

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: AG DOKUMACI
BIG-registraties: 49927327825
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog
Basisopleiding: Msc Klinische Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: a.dkmc@hotmail.com
AGB-code persoonlijk: 94107190

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: PsySpectrum
E-mailadres: info@psyspectrum.nl
KvK nummer: 78263220
Website: www.psyspectrum.nl
AGB-code praktijk: 94066163

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:

De indicerende en coördinerende rol wordt door mij als Regiebehandelaar op de volgende manier ingevuld: Ik stel de diagnose, indiceer de passende behandeling en ben verantwoordelijk voor het opstellen, uitvoeren, evalueren en bijstellen van het behandelplan, in samenspraak met de cliënt.

Daarbuiten bewaak ik de voortgang, kwaliteit, veiligheid en samenhang van de zorg. Ook zorg ik voor afstemming met de betrokken zorgverleners wanneer dit noodzakelijk is. Indien aanvullende expertise vanuit andere disciplines nodig blijkt, wordt dit door mij georganiseerd en gecoördineerd waarbij consultatie of verwijzing plaatsvindt. Ik ben als Regiebehandelaar het aanspreekpunt voor de cliënt gedurende het gehele traject en draag zorg voor een schriftelijke of indien nodig een mondelinge overdracht bij beëindiging of overgang van de zorg.

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.:

Individuele behandeling voor volwassenen binnen de Basis GGZ voor de volgende klachten: Depressie, Angst, Burn-out, Spanningsklachten en stress, ADHD, trauma gerelateerde klachten, Overklaarbare lichamelijke klachten, Interculturele problematiek.

Ik bied behandeling gebaseerd op Cognitieve Gedrags Therapie (CGT), Interpersoonlijke psychotherapie, Mindfulness, EMDR, NET, ACT en schema-therapie.

Er is ook een interculturele aanpak, waarin cliënten eventueel in hun eigen taal, met klachten wat door cultuurgebonden problematiek ontstaat of voortbestaat, terecht kunnen.

Verder worden er groepsbehandelingen aangeboden met de volgende methode: IPT, CGT en kortdurende Schematherapie.

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

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)

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: A.G. Dokumaci

BIG-registratienummer: 49927427825

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)):

Dhr. Z. Erkut (Psychiater) BIG: 69054230301

Mw. D. Bouma (GZ-psycholoog) BIG: 49931010425

Mw. F. Tounouti (GZ-psycholoog) BIG: 40024050525

Mw. M. Bouaoud (Klinisch psycholoog, psychotherapeut) BIG: 49915179925

Mw. I. El Boujdaini (GZ-psycholoog) BIG: 29920717725

Mw. V. Severli-Gumustekin (GZ-psycholoog) BIG: 29920992225

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

Ik maak gebruik van mijn professionele (multidisciplinaire) netwerk in alle situaties waarin dit bijdraagt aan passende, veilige en effectieve zorg voor de cliënt, tenzij de cliënt daar geen toestemming voor geeft.

Dit betreft met name de volgende situaties:

-Op- en afshaling van de zorg:

Wanneer de problematiek of zorgbehoefte van de cliënt verandert, overleg ik met collega-behandelaren of ketenpartners (zoals de huisarts, POH-GGZ, medisch specialisten, thuiszorg, specialistische GGZ-instelling, crisisdienst, FACT-team of IHT) om te bepalen of opschaling of juist terugschaling van de zorg passender is bij de problematiek.

-Samenwerking binnen het behandeltraject:

Tijdens het behandelproces stem ik af met de betrokken disciplines, zoals de huisartsen, POH-GGZ, medisch specialist of GGZ-instellingen om te zorgen voor samenhang en continuïteit van zorg.

-Diagnostiek en consultatie

Bij complexe diagnostische vragen of wanneer twijfel bestaat over de juiste classificatie of juist behandelrichting, overleg ik met collega's uit mijn professionele netwerk.

-Medicatie en somatische zorg

Indien er sprake is van medicatiegebruik of indicatie voor psychofarmaca, vindt overleg plaats met de huisarts. Hierbij worden bevindingen en behandelafspraken afgestemd ter bevordering van de effectiviteit van de behandeling.

-Crisis of veiligheidsrisico's

In situaties waarin sprake is van (dreigende) crisis of veiligheidsrisico's (suïcidaliteit, agressie, of zorgmijding), wordt overleg gevoerd met de huisarts en/of psychiater.

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

In situaties waarin er een risico is op crisis zal daar waar mogelijk cliënt frequenter contact aangeboden worden. Wanneer de risico echter aanhoudt, wordt in overleg met cliënt een doorverwijzing naar de specialistische GGZ of wellicht derdelijns zorg besproken. Daarnaast zullen cliënten ten aller tijde gewezen worden op de mogelijkheid om de huisartsenpost te bellen buiten kantooruren en via die route gezien te worden door de spoedpoli of de acute dienst van de GGZ.

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

Nee, omdat: Er is voldoende intensief contact met de 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:

Sentis psychologen - Mw. D. Bouma (GZ-psycholoog) BIG: 49931010425

Mirror Psychologie - Mw. F. Tounouti (GZ-psycholoog) BIG: 40024050525

Psychologenpraktijk Terra - Mw. Imane El Boujdaini (GZ-psycholoog) BIG: 29920717725

Psychologenpraktijk de fontein - Mw. M. Bouaoud (Klinisch psycholoog, psychotherapeut) BIG:

Terra Mental Health - Dhr. Dr. Z. Erkut (Psychiater) BIG: 69054230301

Psycholoog Severli - V. Severli-Gumustekin (GZ-psycholoog) BIG: 29920992225

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

Intervisie (per 4 weken),

MDO (per 4 weken),

Brainstormsessies (per 6 weken).

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.psyspectrum.nl/vergoedingen

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<http://www.psyspectrum.nl/vergoedingen> en <http://www.psyspectrum.nl/werkwijze>

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:

<http://www.psyspectrum.nl/behandelaanbod>

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):

Ik ben lid van de LVVP. Mijn cliënten kunnen bij klachten zich richten tot de klachten- en geschillencommissie van de LVVP (www.lvvp.info).

Link naar website:

<http://www.psyspectrum.nl/wet-en-regelgeving>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij vakantie wordt de praktijk waargenomen door collega F. Tounnouti (GZ-psycholoog)

Ook kunnen de cliënten terecht bij de huisarts en de POH-GGZ.

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: <https://www.psyspectrum.nl/contact/>

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):

Cliënt kan door de zorgverlener via ZorgDomein of zorgmail verwezen worden. Ook kan cliënt zich direct aanmelden door het invullen van het contactformulier op www.psyspectrum.nl/contact of kan een mail sturen naar info@psyspectrum.nl. Ik neem contact op met de cliënt om een intakegesprek in te plannen. Cliënten kunnen mij ook direct bellen op telefoonnummer: +31611510767.

Cliënt krijgt een bevestigingsmail van de afspraak voor intakegesprek op de mail of per SMS.

12b. Ik verwijst 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:

A.G. Dokumaci is voor cliënten altijd te bereiken op een vaste telefoonnummer. Clienten kunnen ten aller tijden ook mailen met info@psyspectrum.nl.

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

Na het intakegesprek wordt in samenspraak met cliënt een behandelplan opgesteld. Deze wordt halverwege de behandeling daar waar nodig bijgesteld. Daarnaast wordt er aan het begin en aan het eind van de behandeling een ROM meting gedaan middels een vragenlijst(SQ-48), om de verandering van de klachten beter in kaart te kunnen brengen. Aan het einde van de behandeling wordt er ook samen met de client een eindevaluatie ingevuld (CQI) om de tevredenheid te meten.

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:

Rond het 6de gesprek zal er een tussenevaluatie plaatsvinden die samen met de cliënt wordt ingevuld. Dit is uiteraard ook afhankelijk van het traject. Bij een korte traject zal er geen tussentijdse evaluatie plaatsvinden. Tijdens deze evaluatie wordt gekeken welke doelen er behaald zijn en zullen de doelen voor de komende gesprekken opgesteld worden.

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

Aan het einde van de behandeling zowel mondeling als d.m.v. een vragenlijst (CQI) via het EPD. Cliënt krijgt deze dan op de mail en kan hem invullen. Indien dit niet is gebeurd, heeft de cliënt de mogelijkheid om het tijdens of na de laatste sessie in te vullen.

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: Aysegul Dokumaci

Plaats: Amsterdam

Datum: 04-11-2025

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