

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Format C

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: L. Korkis

BIG-registraties: 49934170125

Basisopleiding: Postmaster Rino Groep, basisopleiding WO Gezondheidspsychologie

Persoonlijk e-mailadres: lorkakorkis1@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 94115945

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Lorka Korkis

E-mailadres: lorkakorkis1@hotmail.com

KvK nummer: 91413397

Website: wordt aan gewerkt

AGB-code praktijk: 94068128

Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Kleur GGZ B.V.

E-mailadres: info@kleurggz.nl

KvK nummer: 85972398

Website: <https://www.kleurggz.nl>

AGB-code praktijk: 22221344

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.

Categorie A

Categorie B

Categorie C

Categorie D

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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

patiënten/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.:
basis, specialistisch en outreachende zorg

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Schizofrenie

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: M. Malgaz

BIG-registratienummer: 49065354001

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: S. Asl Bakhtaari

BIG-registratienummer: 99918839901

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: O. Andrioti

BIG-registratienummer: 99916438901

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: L. Korkis

BIG-registratienummer: 49934170125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: L. Korkis

BIG-registratienummer: 49934170125

Medebehandelaar 1

Naam: E. Wijnen

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: psychosociaal therapeut/maatschappelijk werker

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

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. Malgaz, psychiater
S. Asl Bakhtaari, psychiater
O. Andrioti, psychiater
E. Wijnen, psychosociaal
therapeut/maatschappelijk werker

Widad Diouri eigen praktijk, de comfortzone

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

Binnenkort start ik bij de comfortzone, waar ik casussen binnen de basis-GGZ zal indiceren en behandelen. Er zijn enkele contracten met zorgverzekeraars. Samen met een behandelaar (basis-psycholoog/psychosociaal therapeut, stellen we het behandelplan op en bieden we dat aan de patiënt.

Ik behandel binnen Kleur GGZ alleen asielzoekers of patiënten uit Oekraïners in een multidisciplinaire team, waar voornamelijk outreachende zorg geboden wordt. En enkele keren monodisciplinaire behandeld wordt.

Deze patiënten hebben een RMA verzekering, waar ik geen contract mee heb afgesloten, maar waar Kleur GGZ B.V. een contract mee heeft.

Samenwerking tijdens intake, indicatiestelling, diagnose stellen, behandelplanbespreking, behandeling uitvoeren, overleg tijden casuïstiek, consultatie, overleg over de voorgeschreven medicatie, op- en afschaling, overleg met huisarts, overleg met GZA, indien toestemming verleend is van de patient, overleg met COA

5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):

De comfortzone: ik werk van 08.30- 17:00 u, daarna kunnen patiënten gebruik maken van de post, spoedeisende eerste hulp.

Kleur GGZ: ik werk van 09.00-17.00 u. Na 17.00 u kunnen patiënten naar het GZA of via het gza gebruikmaken van crisisdienst alrecht.

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

Nee, omdat: comfortzone: via de huisartsenpost kunnen ze zich aanmelden bij crisisdienst alrecht. de asielzoekers hebben contact met GZA en COA.

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:

Schematherapie intervisie:
Inge Coomans
Heleen van Huijkelom
Willemijn van Gastel

Comfortzone:
Widad Diouri
Martin Oortwijn

Larissa Kassis

Kleur GGZ:

M. Malgaz, psychiater

S. Asl Bakhtaari, psychiater

O. Andrioti, psychiater

E. Wijnen, psychosociaal

therapeut/maatschappelijk werker

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

Aangezien er sprake is kijk vanuit verschillende disciplines, wordt de casus op meerdere niveaus herzien en de behandeling wordt samen vorm gegeven.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

7. Behandeltarieven:

Ik hanteer geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://decomfortzone.nl/team/>, de comfortzone heeft met sommige verzekeraars een contract.

<https://kleurggz.nl/jouw-zorgproces/> Ik heb zelf geen contract met een verzekeraar. Kleur GGZ heeft wel een contract met RMA. Er wordt geen no-show voorwaarden gesteld.

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Ik ben aangesloten bij klachtenportaalzorg en heb onderstaande tekst voor de patienten in mijn therapiekamer.

Patiëntinformatie klachtenregeling

Inleiding

De medewerkers doen hun uiterste best om je goede zorg en hulp te bieden. Toch kan het zijn dat je achteraf niet volledig tevreden bent over een behandeling. Aan je opmerkingen of klacht wordt een groot belang gehecht. Allereerst omdat wij het belangrijk vinden, dat je geheel tevreden bent.

Daarnaast biedt dit de mogelijkheid om de zorgverlening te verbeteren. Voorleggen aan je zorgverlener Wanneer je niet geheel tevreden bent over een behandeling, is het raadzaam hier niet mee rond te blijven lopen. Veel klachten zijn gebaseerd op miscommunicatie of een verschillend verwachtingspatroon. Je zorgverlener stelt het in zo'n situatie op prijs, dat je contact opneemt met degene die je heeft behandeld, zodat hij of zij in de gelegenheid is om je onvrede weg te nemen. De ervaring heeft geleerd dat een groot deel van de klachten op deze manier verholpen kan worden.

Klachtenfunctionaris

Mocht je er samen met je zorgverlener niet uitkomen, of vindt je het te spannend om in je eentje je behandelaar hierover te benaderen, dan heb je de mogelijkheid om je klacht voor te leggen aan een klachtenfunctionaris. Een klachtenfunctionaris is een onafhankelijke professionele bemiddelaar, die samen met jou en je zorgverlener kan werken aan een oplossing. Je kunt een klacht indienen door op www.klachtenportaalzorg.nl het klachtenformulier in te vullen, of contact op te nemen met Klachtenportaal Zorg via info@klachtenportaalzorg.nl. Bij het indienen van een klacht kun je een beroep doen op ondersteuning van de Klachtenfunctionaris. De Klachtenfunctionaris kan je bijstaan bij het formuleren van de klacht. Klachtenportaal Zorg stuurt binnen vijf werkdagen na ontvangst van de klacht een bevestiging en neemt telefonisch of per e-mail contact met je op. Binnen 6 weken na indienen van de klacht ontvang je een brief waarin staat uitgelegd tot welke uitkomst en eventuele beslissingen en maatregelen het onderzoek heeft geleid. Meer informatie kunnen je vinden door het Klachtenreglement KPZ Wkkgz te downloaden op www.klachtenportaalzorg.nl. Ga daarvoor in het menu op hun website naar Over KPZ> Documenten KPZ.

Geschillencommissie

Indien je er samen met de klachtenfunctionaris en je behandelaar niet uitkomt, kun je contact opnemen met de geschillencommissie. Deze geschillencommissie is een onafhankelijke organisatie die een uitspraak doet over de gegrondheid van een klacht. Wij hebben voor het behandelen van geschillen een overeenkomst gesloten Klachtenportaal.

Meer informatie over de werkwijze van de geschillencommissie kunt je vinden op www.klachtenportaalzorg.nl. Ook staat hier informatie over hoe je een geschil kunt indienen.

Het formulier om geschil/klacht in te dienen

<https://klachtenportaalzorg.nl/klacht-indienen-klachtenportaal-zorg/>

Link naar website:

www.klachtenportaalzorg.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

M. Malgaz, psychiater

W. Diouri, psychosociaal therapeut (eigenaar van confortzone)

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://kleurggz.nl/>;

<https://decomfortzone.nl/kosten-en-vergoedingen/>

12. Aanmelding en intake

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 patiënt/cliënt):

De comfortzone:

Basis GGZ (BGGZ) is bedoeld voor mensen met milde tot matige psychische klachten, zoals angst, depressieve gevoelens, trauma's of stressgerelateerde problemen. De behandelingen zijn kortdurend en oplossingsgericht, waarbij we samen werken aan concrete doelen om jouw klachten te verminderen en je veerkracht te vergroten.

Kenmerken van de BGGZ:

- ☑ Kortdurende behandelingen (gemiddeld 5 tot 12 sessies)
- ☑ Gericht op milde tot matige psychische klachten
- ☑ Evidence-based therapieën zoals EMDR, ACT en cognitieve gedragstherapie (CGT)
- ☑ Laagdrempelige toegang, vaak met een verwijzing van de huisarts

Welkom bij De Comfortzone – Geen wachtlijst, snel geholpen!

Ben je op zoek naar professionele hulp die snel en effectief jouw klachten aanpakt? Dan ben je bij ons aan het juiste adres. We begrijpen dat het vervelend is om lang te moeten wachten op een afspraak. Daarom hebben wij geen lange wachtlijsten zorgen we ervoor dat je snel terecht kunt voor een eerste intakegesprek. Zo kun je direct de ondersteuning ontvangen die je nodig hebt.

Onze specialisaties

Bij De Comfortzone zijn wij gespecialiseerd in de behandeling van verschillende klachten, zoals angststoornissen, depressie, trauma's, relatieproblemen, persoonlijkheidsproblemen en ADHD. Wij maken gebruik van bewezen behandelmethoden, zoals cognitieve gedragstherapie (CGT), EMDR en andere effectieve technieken. Onze aanpak is altijd persoonlijk en gericht op het vinden van oplossingen die bij jou passen, zodat je je snel beter kunt voelen en weer grip krijgt op je leven.

Een persoonlijke benadering

Wanneer je bij ons komt, ontvang je een warm welkom in een veilige en vertrouwde omgeving. We nemen de tijd om goed naar je te luisteren en samen met jou een behandelplan op te stellen dat volledig aansluit bij jouw unieke behoeften. Wij geloven in een op maat gemaakte aanpak die het beste resultaat voor jou oplevert.

Onze tarieven en zorgaanbod

De tarieven bij De Comfortzone variëren, afhankelijk van het type traject dat je volgt. Wij bieden zowel zorg aan die onder de basisverzekering valt en dus vergoed wordt, als zorg die buiten het basispakket valt. In het laatste geval wordt een deel van de kosten vergoed via aanvullende verzekeringen of kan de behandeling particulier worden gefinancierd. Tijdens de kennismaking bespreken we helder welke zorgvorm voor jou van toepassing is, zodat je niet voor onverwachte kosten komt te staan.

Contact en afspraak maken

Heb je vragen of wil je direct een afspraak maken? Neem dan gerust contact op met ons via 0641976430 of stuur een e-mail naar info@decomfortzone.nl. In ons eerste contactmoment

bespreken we kort je hulpvraag en stemmen we af welke behandeling het beste bij jou past, zodat we meteen kunnen starten.

Onze aanpak

Wij geloven in korte lijnen en effectieve behandelingen. Bij De Comfortzone werken we niet met lange behandeltrajecten, maar focussen we ons op het snel en effectief bereiken van resultaten. Onze tarieven zijn transparant, en we zorgen ervoor dat jij precies weet wat je kunt verwachten.

Intakegesprek

Je kunt je eenvoudig aanmelden via onze website www.decomfortzone.nl of telefonisch. In het eerste contactmoment bespreken we kort je hulpvraag en plannen we een intakegesprek in. Wij kijken ernaar uit om samen met jou aan de slag te gaan!

Contra-indicaties voor behandeling binnen de basis GGZ

Hoewel de basis GGZ een waardevolle behandeling biedt voor veel mensen, zijn er situaties waarin specialistische zorg beter in staat is om de juiste zorg te bieden. Dit betekent echter niet dat cliënten in deze gevallen geen toegang tot zorg mogen krijgen. Wij hanteren geen exclusiecriteria op basis van de complexiteit van de problematiek. Als er sprake is van een situatie waarin de basis GGZ niet voldoende is, werken wij nauw samen met de huisarts en specialistische zorg om ervoor te zorgen dat de cliënt tijdig de juiste zorg ontvangt, zonder tussenkomst van wachtlijsten of ongewenste doorverwijzingen.

De volgende situaties kunnen aangeven dat specialistische zorg, zoals SGGZ, nodig is. In deze gevallen zorgen wij altijd voor een warme overdracht naar de juiste zorgaanbieder:

Ernstige verslavingsproblematiek

Psychotische klachten, zoals schizofrenie, ernstige wanen en/of hallucinaties

Dementie

Crisissituaties (Wij sluiten cliënten in crisissituaties niet uit van zorg, maar zorgen ervoor dat ze snel de juiste zorg krijgen via ons netwerk of regionale transfermechanismen.)

Onze zorgaanbieders zijn voorbereid om in deze situaties door te verwijzen naar de specialistische zorg waar nodig. Het is essentieel dat cliënten niet teruggestuurd worden naar de huisarts, maar dat wij als zorgaanbieder de cliënt actief begeleiden naar de juiste zorg, bijvoorbeeld via een warme overdracht of regionale transfermechanismen. Ons netwerk zorgt ervoor dat cliënten snel en zonder onnodige vertraging de zorg krijgen die ze nodig hebben.



Kleur GGZ:

Het eerste gesprek is een intakegesprek en heeft als doel om de klachten in kaart te brengen en tot een voorlopige diagnose te komen. Doorgaans zijn er na de intake nog 1 – 3 gesprekken nodig om de klachten goed in kaart te brengen.

Aangezien we in principe alle complexe sGGZ diagnoses van (jong-) volwassen asielzoekers behandelen is de kans op een afwijzing na intake klein. Mocht een asielzoeker niet in aanmerking komen voor de behandeling bij Kleur GGZ, dan wordt hij/zij terugverwezen naar de aanmelder.

Na de intake wordt er samen met de patiënt een behandelplan opgesteld. Als het hulpaanbod onvoldoende aansluit bij de hulpvraag, dan proberen we een zo geschikt mogelijke andere behandeling te adviseren. Men wordt vervolgens met dit advies terugverwezen naar de verwijzer.

12b. Ik verwijs de patiënt/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 patiënt/cliënt:

Ja

13. Behandeling

13a. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Er wordt gestreefd om drie maanden na start van de behandeling te evalueren. Na de evaluatie wordt een tussentijdse brief opgesteld die naar de huisarts verstuurd wordt. Deze wordt eerst met patiënt doorgenomen.

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

Er wordt wekelijks casuïstiek overleg gevoerd. Daarna wordt de behandeling ieder drie maanden geëvalueerd en een tussentijdse brief opgesteld voor de huisarts.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Er is wekelijks ruimte voor overleg over casuïstiek en om de drie maanden samen met regiebehandelaar, medebehandelaar en patiënt.

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

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

15. Omgang met patientgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: L. Korkis

Plaats: Culemborg

Datum: 27-02-2024

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