

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: T van Roosmalen

BIG-registraties: 09931690725

AGB-code persoonlijk: 94112480

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Van Roosmalen GGZ

E-mailadres: tessa@vanroosmalen-zijlstra.nl

KvK nummer: 93867700

Website: www.vanroosmalen-zijlstra.nl

AGB-code praktijk: 94068344

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model 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

2b.

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

Categorie A

Categorie B

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.:

Voor de meest voorkomende psychische problemen bij volwassenen (depressie, angststoornissen, trauma en problemen die samenhangen met lichamelijke problemen en ongezonde stress) bied ik voornamelijk behandelingen binnen de generalistische basis GGZ.

Behandelingen zijn evidence based, dat wil zeggen altijd gebaseerd op wat wetenschappelijk bekend en bewezen is over de effectiviteit van een therapie. Naast deze wetenschappelijke kennis is gastvrijheid en een persoonlijk contact vanzelfsprekend zodat cliënten zich veilig en op hun gemak voelen.

Behandelingen kunnen gericht zijn op verminderen van klachten, het versterken van de copingvaardigheden en/of gericht zijn op onderliggende factoren die in verband staan met het ontstaan en/of in standhouden van de klachten. Bij voorkeur wordt ook het systeem van de cliënt betrokken bij de behandeling.

Behandelingen binnen de generalistische basisGGZ zijn relatief kortdurend waarbij onder andere gebruik gemaakt wordt van cognitieve gedragstherapie en EMDR.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Tessa van Roosmalen

BIG-registratienummer: 09931690725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Tessa van Roosmalen

BIG-registratienummer: 09931690725

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)):

Geertje Zijlstra, psychotherapeut, BIG: 59919517316

Ruud van Roosmalen, psychotherapeut, BIG: 29056899916

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

Opschaling, medicatie

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

Tijdens kantooruren en op werkdagen kunnen patiënten bij een crisis bij mij terecht, buiten kantooruren of geen-werkdagen bij de GGZ crisisdienst via de huisartsenpost

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

Ja, welke: Patiënt vragen om eerst met huisartspost te bellen

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:

Kaarina de Goede

Eefje Pinkster-Dijkhuis

Dinie Koenen

Julianne Joosten

Nienke te Nijenhuis

Heleen Coenen

Tessa van Roosmalen

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

Deze groep GZ-psychologen zijn werkzaam in verschillende settings en met verschillende doelgroepen. Wij komen wij 5 keer per jaar samen voor een 2 uur durende intervisie sessie. Soms vinden de sessies online plaats, andere keren face-to-face. Zowel indicerende vraagstukken als behandelvragen komen tijdens de intervisies aan bod waarbij er voor wordt gezorgd dat iedereen de mogelijkheid en kans krijgt om iets in te brengen. Er wordt gewerkt via bestaande intervisie formats. Indien er tussentijds vragen zijn wordt geïnventariseerd wie uit de groep ook tussentijds kan samenkomen voor een extra intervisie-moment.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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 behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://www.vanroosmalen-zijlstra.nl/praktisch/tarieven-vergoeding/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

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):

LVVP

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Geertje Zijlstra, psychotherapeut

Ruud van Roosmalen, psychotherapeut

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: <http://www.vanroosmalen-zijlstra.nl/praktisch/wachttijden/>

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 aanmelding via Zorgdomein wordt door Tessa van Roosmalen ontvangen. Er vindt telefonisch en daarna een face-to-face kennismakingscontact met Tessa van Roosmalen plaats om informatie te geven en een eerste inschatting te maken of de patiënt in de praktijk goed geholpen kan worden. Als dat zo is wordt een afspraak voor intake gemaakt met Tessa van Roosmalen waarna verdere intake en behandeling volgt door haar. Communicatie kan via telefoon of berichtenverkeer van het EPD verlopen.

12b. Ik verwijz 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:

Ik zorg voor regelmatige behandelbeoordelingen waarbij indien van toepassing ook naasten worden uitgenodigd. Ook wordt na toestemming van de cliënt na vaste periodes de huisarts geïnformeerd over het behandelverloop.

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

Zorgvraag wordt getypeerd met behulp van de HONOS+ en de voortgang van de behandeling wordt besproken met de cliënt. Klacht-specifieke vragenlijsten worden bij aanvang, tussentijds als ook aan het einde van een behandeltraject afgenomen.

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:

+/- 3 maanden

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

Dit is een vast onderdeel van een afsluitend gesprek.

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: Tessa van Roosmalen

Plaats: Roermond

Datum: 05-06-2024

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