

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: MAWA VAN RIJNSOEVER
BIG-registraties: 79052197725
Basisopleiding: Neuro- en revalidatiepsychologie RUN
AGB-code persoonlijk: 94105459

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Anna Roeden
E-mailadres: info@annaroeden.nl
KvK nummer: 09193494
Website: www.annaroeden.nl
AGB-code praktijk: 94059037

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

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.:

Onze praktijk biedt kortdurende, klachtgerichte behandelingen aan volwassenen met een enkelvoudige hulpvraag of een iets complexere hulpvraag welke in maximaal 12 sessies behandeld kan worden. Een enkele keer volgt er een tweede behandeltraject. Wij werken met cognitieve gedragstherapie, EMDR aangevuld met technieken uit ACT en schematherapie.

Wij zien voornamelijk mensen met stemmings-, en angstklachten. Indien nodig betrekken we het systeem bij de behandeling. Ook maken we gebruik van e health.

Wij werken altijd volgens de GGZ richtlijnen en op basis van de laatste wetenschappelijke inzichten.

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

Depressie
Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Seksuele problemen
Slaapstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Anna Roeden

BIG-registratienummer: 49066039425

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Esther Allart

BIG-registratienummer: 09059676225

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: Margot van Rijnsoever-Tielemans

BIG-registratienummer: 79052197725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Esther Allart

BIG-registratienummer: 09059676225

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Anna Roeden

BIG-registratienummer: 49066039425

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: Margot van Rijnsoever-Tielemans

BIG-registratienummer: 79052197725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Zorggroep(en)

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

PsyQ Nijmegen

Huisartspraktijken: Medisch Centrum Nijmegen Oost, Praktijk Hypericon, Praktijk Pegasus, Medisch Centrum Sint Anna

POH GGZ: Hester Laban, Theo Koster, Debby Winkels, Agnes van Schaijk, Debby Winkels

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

Ik overleg met mijn intervisiegenoten over inhoudelijke zaken als diagnose, behandelplan en behandelverloop.

Met huisartsen overleg ik over het medicatiebeleid of doorsturen naar de SGGZ.

Met de POH-GGZ overleg ik over een eventueel nazorgtraject of terugvalpreventie bij de POH.

Al het overleg uiteraard na toestemming van de client.

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

Ik maak met cliënten afspraken over bereikbaarheid en crisis: ik ben zelf binnen kantooruren bereikbaar op werkdagen. Indien iemand een boodschap inspreekt, bel ik terug. Met mijn 2 collega's binnen de praktijk (Esther Allart en Anna Roeden) maak ik afspraken bij afwezigheid en vakantie.

In geval van crisis in het weekend of buiten werktijd verwijs ik naar de dienstdoende huisarts. De eerstvolgende werkdag vindt er een terugkoppeling plaats naar mij.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: Omdat wij niet bevoegd zijn mensen rechtstreeks door te sturen naar crisisdienst of SEH, dat kan enkel via de huisarts. In geval van crisis is er wel nauw contact met de betrokken 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:

Anna Roeden (49066039425)

Esther Allart (09059676225)

E.K.M. van Egeraat (59066692525)

P.J.M. Vissers (69050610825)

Margot van Rijnsoever-Tielemans (79052197725)

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

Zowel het regelmatig houden van intervisie-bijeenkomsten waarin we op gestructureerde wijze behandelingen bespreken. Dit doen we met een frequentie van ongeveer eens per 4 weken. Daarnaast maken we gebruik van elkaars expertise indien nodig tussen de intervisies door, door elkaar te bellen of te mailen.

We geven elkaar tips over interessante literatuur of bijeenkomsten binnen ons vakgebied

We bespreken met elkaar actuele inhoudelijke thema's

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:

<http://psychologenpraktijk-nijmegen-oost.nl/praktische-informatie/>

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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://www.vgct-nl/public/over-vgct/statuten-en-reglementen>; <https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

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 nodig patiënten met klachten uit om daarover met mij in gesprek te gaan. Als we er onderling niet uitkomen is er een klachtenfunctionaris van Federatie van psychologen, psychotherapeuten en pedagogen (verder te noemen: P3NL), waar ik als lid van het NIP en VGCT bij ben aangesloten.

Link naar website:

https://www.p3nl.nl/upload/docs/Klachten_geschillen/Algemene-bepalingen-klachten-en-geschillenregeling-PPZ.pdf

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Anna Roeden of Esther Allart. Binnen de praktijk stemmen we de vakanties op elkaar af.

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://psychologenpraktijk-nijmegen-oost.nl>

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):

Cliënten kunnen zich zowel telefonisch als via ons aanmeldformulier aanmelden. Indien wij geen aanmeldstop hebben volgt binnen enkele dagen een telefonische screening door een van de behandelaars waarna mensen op de wachtlijst geplaatst worden.

Soms is er een match op een van de 3 behandelaren, soms niet. Dit gebeurt altijd in overleg. Zodra het kan, wordt iemand door zijn/ haar behandelaar uitgenodigd voor een eerste gesprek. De intake en vervolgbehandeling vindt altijd plaats bij een en dezelfde behandelaar.

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:

Na de intakegesprekken (2x) maak ik een intake verslag met daarin diagnose, behandelplan en behandelduur. Dit is tevens de huisartsenbrief. Samen met de patiënt worden behandeldoelen

verder schriftelijk uitgewerkt tot SMART doelen. Bij afronding van de behandeling wordt het behandelbeloop nogmaals beschreven in een huisartsenbrief. Bij de evaluatie van de behandeling worden vragenlijstgegevens betrokken. De huisartsenbrieven worden slechts na toestemming van de patiënt verstuurd.

Indien noodzakelijk/wenselijk en slechts met toestemming van de patiënt, worden naasten uitgenodigd.

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

Bij het eerste gesprek geef ik informatie over de intake, het behandelplan en de afrondfase. Ook staat deze informatie op onze website.

Ik neem bij aanvang klachtenlijsten af of klachtenregistraties via het platform mymindspace.

Ook neem ik soms papieren vragenlijsten af of zelfgemaakte instrumenten om de voortgang te monitoren, afgestemd op de klachten, behoeften en mogelijkheden van de cliënt.

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:

Ik evalueer om de vijf sessies en eerder indien nodig. Ik informeer cliënten hierover aan het begin van het traject.

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

Via mijn praktijksoftware programma mymindspace stuur ik aan het einde van een traject een tevredenheidslijst toe (CQi).

Ook evalueer ik mondeling om de vijf sessies tijdens de behandeling.

Bij aanvang van elk traject geef ik hier uitleg over en nodig ik de cliënt uit zaken rondom tevredenheid bespreekbaar te maken.

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: Margot van Rijnsoever-Tielemans

Plaats: Nijmegen

Datum: 19-6-2022

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