

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: Myrna Rossing

BIG-registraties: 19926603425

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94106241

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk Relou BV

E-mailadres: info@praktijk-relou.nl

KvK nummer: 70019258

Website: www.praktijk-relou.nl

AGB-code praktijk: 94063591

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.:

Binnen de praktijk richt ik mij op (jong) volwassenen met depressieve- en angstklachten, psychosomatische- en post-traumatische stress klachten, als mede een disfunctionele persoonlijke stijl. Comorbiditeit van klachten is hierbij vaak aan de orde. Klachten worden bekeken in de context van betrokkene, waarbij aandacht is voor het betrekken van naasten met tevens aandacht voor aanwezige krachten en mogelijkheden. Het streven is altijd dat de cliënt profiteert van de therapie en de gestelde doelen zoveel mogelijk bereikt. Therapie-kaders waarvan binnen de praktijk gebruik worden gemaakt zijn: Systeemtherapie, Ervaringsgerichte Psychotherapie, EMDR, Cognitieve gedragstherapie/exposure, schematherapie, psychodynamische therapie, en groeps(psycho)therapie.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Depressie
Angst
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Kitty van den Berg
BIG-registratienummer: 29050554925

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: José Roelofs
BIG-registratienummer: 19054337916

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: Lucy de Wilde
BIG-registratienummer: 09058974116

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: Anouschka Beerens
BIG-registratienummer: 99926949916

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Kitty van den Berg
BIG-registratienummer: 29050554925

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: José Roelofs
BIG-registratienummer: 19054337916

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: Lucy de Wilde
BIG-registratienummer: 09058974116

Coördinerend regiebehandelaar 4

Naam: Anouschka Beerens
BIG-registratienummer: 99926949916

Medebehandelaar 1

Naam: Kitty van den Berg
BIG-registratienummer: 29050554925
Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 2

Naam: José Roelofs
BIG-registratienummer: 19054337916
Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 3

Naam: Lucy de Wilde

BIG-registratienummer: 09058974116
Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 4

Naam: Anouschka Beerens
BIG-registratienummer: 99926949916
Specifieke deskundigheid

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)):

Anouschka Beerens: 99926949916
Lucy de Wilde: 09058974116
José Roelofs: 19054337916
Kitty van den Berg: 29050554925

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

Verwijzingen gaan via de huisarts en ook in overleg met de huisarts wordt eventuele medicatie gestart. In crisisevallen zal altijd de huisarts worden ingelicht. Praktijkondersteuners bij de huisarts en wijkteams kunnen betrokken worden bij de afschaling van de behandeling. Casuïstiek wordt anoniem besproken tijdens intervisie met vakgenoten (GZ-psychologen, Klinisch psychologen en/of Psychotherapeuten (i.o.)). Zij worden geconsulteerd voor diagnostiek, indicatiestelling, een second opinion bij een collega binnen de praktijk of voor diagnostiek/advies in vervolgbehandeling. Doorverwijzing vindt ook plaats naar de 3e lijn, bijvoorbeeld Pro Persona.

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

Gedurende werkdagen kunnen cliënten telefonisch contact opnemen met de praktijk, ook in geval van crisis. Buiten kantoor tijden kunnen cliënten terecht bij de huisartsenpost. Huisartsenpost Velp/Arnhem: 0900-1598. Huisartsenpost Nijmegen 0900-8880.

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

Nee, omdat: n.v.t.

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:

Collega's binnen Praktijk Relou, waaronder Anouschka Beerens, Lucy de Wilde, José Roelofs en Kitty van den Berg

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

Met collega's wordt casuïstiek besproken, er vindt intervisie plaats en onderlinge kennisdeling krijgt een plek.

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://praktijk-relou.nl/tarieven-en-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:
<https://praktijk-relou.nl/tarieven-en-vergoedingen/>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://www.fgzpt.nl/site/fgz/de-fgzpt/over-de-beroepen/gezondheidszorgpsycholoog>

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):

Praktijk Relou is aangesloten bij de Geschillencommissie Zorg Algemeen. Hier kunnen cliënten terecht met klachten en geschillen. Je kunt het Klachtenloket Zorg gemakkelijk bereiken door te bellen naar telefoonnummer 070-310 53 92. Dat kan van maandag tot en met vrijdag van 9.00 tot 17.00 uur. Of stuur een mail naar info@klachtenloket-zorg.nl.

Link naar website:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/klachtenloket-zorg/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Lucy de Wilde

Anouschka Beerens

José Roelofs

Kitty van den Berg

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://praktijk-relou.nl/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):

Aanmeldingen verlopen via de website, zorgdomein, de e-mail of via de telefoon. Het secretariaat start vervolgens het aanmeldproces op en informeert de cliënt hierover. De intake wordt vervolgens gedaan door een regiebehandelaar. Vanaf het moment van de start van de behandeling verloopt de communicatie face-to-face, via beeldbellen, telefoon of e-mail.

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:

Gedurende het traject vindt er elke afspraak afstemming plaats. Het direct of indirect betrekken van naasten is binnen de praktijk vanzelfsprekend. Het vormgeven van het traject vindt in samenspraak met de client plaats en hierover kan op elk moment binnen de behandeling in overleg gegaan worden met de behandelaar. Zodoende kom je met elkaar tot de best mogelijke behandeling.

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

Er wordt gestreefd naar het opstellen van een gezamenlijk behandelplan binnen 6 weken na start van de behandeling. Hier kan onderbouwd van afgeweken worden. Wanneer er wederzijds commitment bestaat over de in te zetten behandeling (het behandelplan) kunnen de gesprekken gecontinueerd worden. Is er – na meerdere keren overleg – geen overeenstemming over het behandelplan, dan zal de behandeling binnen de praktijk stoppen.

Er wordt gebruik gemaakt van ROM-vragenlijsten, bij aanvang en aan het einde van de behandeling. Tevens wordt er aan het einde van de behandeling een tevredenheidsvragenlijst gestuurd (CQI). De vragenlijsten worden tijdens de behandeling besproken en dienen als input voor de evaluatie. Evaluaties zijn minimaal 1 keer per jaar of 1 keer per traject wanneer het traject minder dan een jaar duurt, maar de frequentie wordt in nader overleg tussen behandelaar en cliënt bepaald.

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:

Minimaal 1 keer per jaar of 1 keer per traject, maar regelmatig wanneer dat nodig is. Dit wordt in afstemming tussen cliënt en behandelaar bepaald en kan onderdeel van het behandelplan zijn.

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

Tevredenheid kan elke sessie besproken worden, o.a. aan de hand van de SRS en met aandacht voor de therapeutische relatie. Aan het einde van de behandeling vindt er een meting plaats middels de CQI.

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: Myrna Rossing

Plaats: Arnhem

Datum: 15-06-2022

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