

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: Renate van Roosmalen

BIG-registraties: 29909886616

Overige kwalificaties: geen

Basisopleiding: Opleiding Clientgerichte-experientiele psychotherapie

AGB-code persoonlijk: 94010747

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Rena Psychotherapie

E-mailadres: praktijk@renapsychotherapie.nl

KvK nummer: 52974170

Website: www.renapsychotherapie.nl

AGB-code praktijk: 94058746

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
de gespecialiseerde-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.:

Clientgerichte psychotherapie en EFT-for-individuals. Er wordt met name gewerkt met problematiek binnen stemmingsstoornissen, angststoornissen, lichte persoonlijkheidsstoornissen, burn-out, traumagerelateerde stoornissen en levensfaseproblematiek. Specialisatie is studenten/(jong-)volwassenen tussen 20-30 jaar, maar ook volwassenen boven de 30 jaar zijn welkom.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Renate van Roosmalen

BIG-registratienummer: 29909886616

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Renate van Roosmalen

BIG-registratienummer: 29909886616

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)):

Marieke Kreutzkamp: psychotherapeut BIG: 79054591216

Miriam Notermans: psychotherapeut BIG: 69058916116

Rolf Sanderson: psychotherapeut BIG: 09051470716

Arjan Vlasman: psychotherapeut en relatietherapeut BIG: 39044647716

Gitte Fuss: Klinisch psycholoog en psychotherapeut BIG: 89915296716 / 69915296725

Remco Peeters: psychotherapeut BIG: 94012235

Michelle grooten: psychotherapeut BIG: 29923768616

Daksha van Dijck: psychotherapeut BIG: 29919787216

Alle verwijzend huisartsen en praktijkondersteuners in de regio Maastricht

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

Verwijzingen en doorverwijzingen (op- en afschaling): collega's, huisartsen, POH-ers GGZ en TIPP

Vakantievervangingen (collega's)

Intervisie (collega's)

Praktijktestament (collega)

Medicatie (huisartsen)

Crisis-inschatting en verwijzing naar crisisdienst (huisartsen)

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

Tijdens werkuren kunnen cliënten met mij contact opnemen bij een crisis. Wanneer de crisis niet binnen de praktijk kan worden opgelost wordt contact opgenomen met de huisarts van client(e). De huisarts kan verwijzen naar een crisisdienst (Mondriaan Zorggroep of de PAAZ van het AZM). Of de huisarts kan de crisis met medicatie opvangen. Er is in geval van crisis altijd onderling contact/overleg tot dat de client op zijn/haar plek is.

Na werkuren of in het weekend wordt verwezen naar de huisartspost van het AZM voor een

inschatting, evt. medicatie en evt doorverwijzing naar een crisisdienst.
Tel. huisartsenpost AZM: 043-387 77 77

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

Nee, omdat: Bij crisis wordt altijd contact opgenomen met de huisarts van desbetreffende client. In Maastricht mogen enkel huisartsen aanmelden bij de crisisdiensten. Dit is de normale gang van zaken. Crisisdiensten maken geen afspraken hierover met vrijgevestigde.

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:

Twee intervisiegroepen van psychotherapeuten.

Groep 1:

Marika Kreutzkamp: psychotherapeut BIG: 79054591216

Miriam Notermans: psychotherapeut BIG: 69058916116

Rolf Sanderson: psychotherapeut BIG: 09051470716

Arjan Vlasman: psychotherapeut en relatietherapeut BIG: 39044647716

Groep 2:

Remco Peeters: psychotherapeut BIG: 94012235

Michelle grooten: psychotherapeut BIG: 29923768616

Daksha van Dijck: psychotherapeut BIG: 29919787216

Miriam Notermans: psychotherapeut BIG: 69058916116

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan 2 lerende netwerken met mijn collega 's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven

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

Mijn lerend netwerk betreft twee intervisiegroepen die elk 10 tot 12 bijeenkomsten per jaar hebben. In beide intervisiegroepen wordt gewerkt met een agenda, een aanwezigheidslijst en een intervisieverslag per bijeenkomst.

De onderwerpen die besproken worden hebben te maken met reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking van indicaties, lopende behandelingen en eigen thematiek als behandelaar. Daarnaast wordt informatie uitgewisseld die te maken heeft met (kwaliteit van) praktijkvoering en nieuwe ontwikkelingen in het vak.

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.renapsychotherapie.nl

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
www.renapsychotherapie.nl

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:

www.lvvp.info.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):

Cliënten kunnen met klachten terecht bij mij of bij een LVVP-klachtenfunctionaris. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.'

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Een lid van de intervisiegroep zal voor vakantievervanging zorgen. Per client en periode wordt bepaald wie dat is:

Marieke Kreutzkamp, Miriam Notermans, Rolf Sanderson of Arjan Vlasman

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: www.renapsychotherapie.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 telefonisch of via de website (www.renapsychotherapie.nl) aanmelden bij Renate van Roosmalen (psychotherapeut). Er wordt een afspraak gemaakt voor een intake die ook door Renate van Roosmalen wordt gedaan. Hierin wordt bekeken of cliënte op de juiste plek zit en of een behandeling gestart kan worden.

Communicatie met de client gedurende de behandeling verloopt via telefoon of via 'clientenlogin' (beveiligde mail). De inhoudelijke gesprekken gaan face-to-face met in sommige gevallen gecombineerd met contact via de e-health module.

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 toestemming gevraagd om contact te hebben met de huisarts, eventuele andere behandelaren en indien van toepassing naasten van de client. Een getekende toestemmingsverklaring wordt bewaard in het dossier. Wanneer er (na toestemming) contact is geweest waar de client niet bij was (b.v. per telefoon of mail) wordt dit altijd teruggekoppeld aan de client. Verslagen of brieven worden indien mogelijk met de client doorgenomen voordat ze worden verstuurd.

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

Er vinden minimaal elke 3 maanden evaluaties plaats en vaker indien daar noodzaak of behoefte toe is. In deze evaluaties wordt de voortgang van de doelen in het behandelplan besproken en zonodig bijgesteld. Ook kan de werkwijze en de therapeut-client relatie worden geevalueerd. Aan het einde van de behandeling is er altijd een evaluatie waarin terug wordt gekeken op de gehele behandeling en bereikte resultaten.

Daarnaast vinden er ROM-metingen plaats die afname van klachtenniveau monitoren. De resultaten hiervan worden met de client besproken in de behandeling. Daarnaast wordt er een clienttevredenheidsvragenlijst afgenomen aan het einde van de behandeling. ROM en clienttevredenheidsmetingen worden enkel afgenomen indien een client hier toestemming voor heeft gegeven.

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 en aan het einde van de behandeling bij SGGZ

per 5 sessies en aan het einde van de behandeling bij GBGGZ middel of intensief

aan het einde behandeling bij GBGGZ kort

In alle behandelingen worden ook ROM-metingen ingezet waarvan de resultaten met de client worden besproken. Een ROM vragenlijst wordt minstens 2x per behandeling afgenomen.

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

Middels de CQi-k, wordt de clienttevredenheid gemeten

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: Renate van Roosmalen

Plaats: Maastricht

Datum: 19-03-2022

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