

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: Natalie van der Worp

BIG-registraties: 39918850425

Overige kwalificaties: EMDR therapeut

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94061032

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Trommelen

E-mailadres: info@psychologiepraktijktrommelen.nl

KvK nummer: 68362730

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

AGB-code praktijk: 94063348

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.:

Cliënten met angst- en stemmingsklachten, traumagerelateerde problematiek, lichamelijk onverklaarbare klachten, spanningsklachten/burn-outklachten, zelfbeeldproblematiek, rouwproblematiek, lichte persoonlijkheidsproblematiek, problemen binnen relaties en overige sociale interacties. Ik maak gebruik van cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie en EMDR.

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: N. van der Worp
BIG-registratienummer: 39918850425

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: F.T.G. Trommelen
BIG-registratienummer: 29919148625

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: K. van Erven
BIG-registratienummer: 19923440625

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: N. van der Worp
BIG-registratienummer: 39918850425

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: F.T.G. Trommelen
BIG-registratienummer: 29919148625

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: K. van Erven
BIG-registratienummer: 19923440625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)

Anders: GGD, maatschappelijk werk, zorggroep van collega psychologen in de regio (Zorroo), psychosomatisch fysiotherapeuten, verslavingszorg, systeemtherapeuten.

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

- De huisartsen en POH-GGZ in de regio Oosterhout, Dongen, Rijen, Geertruidenberg, Breda en omstreken, bijna allen lid van Zorroo (Zorggroep Oosterhout en Omstreken) of Het Huisartsteam en hun POH-GGZ's.
- Psychosomatisch fysiotherapeuten in de regio Oosterhout, Dongen, Rijen, Geertruidenberg, Breda en omstreken.
- Vrijgevestigde psychiaters/psychologen/psychotherapeuten/klinisch psychologen in de regio Oosterhout, Dongen, Rijen, Geertruidenberg, Breda en omstreken
- GGZ-instellingen waaronder GGZ-Breburg en Mentaal Beter
- Maatschappelijk werk, sociaal wijkteam, CJG in regio Oosterhout, Dongen, Rijen, Geertruidenberg, Breda en omstreken

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

Informereren van verwijzer na intake en bij einde behandeling
Doorverwijzing vanwege indicatie voor intensievere of aanvullende behandeling
Terugverwijzing voor nazorg
Consultatie bij twijfel over indicatiestelling, vastlopen behandeling of bij diagnostiekvragen
Afstemming bij gelijktijdige behandelingen op verschillende vlakken
Diagnostische psychiatrische consulten/medicatievragen
Crisissituaties/suïcidaliteit

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

Hun eigen huisarts, diens vervanger of de betreffende huisartsenpost. De arts bepaalt, in overleg met

de cliënt, wat er moet gebeuren en welke hulp ingezet moet worden. Hij/zij beoordeelt of inzet van de crisisdienst is aangewezen en regelt dit indien nodig

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

Nee, omdat: crisissituaties waarbij bovengenoemde instanties ingezet zouden moeten worden in de praktijk weinig voorkomen.

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:

Deelname aan intervisie groep met 5 andere collega's. De deelnemers zijn K. van Erven (GZ-psycholoog), J. Oomen (GZ-psycholoog), I. van der Honing (psycholoog) en F. Steenbakkers (Psychotherapeut, GZ-psycholoog), G. Roest (GZ-psycholoog).

Daarnaast collegiale overleggen of MDO met collega's, huisartsen, praktijkondersteuners en organisaties die verbonden zijn aan de doelgroep.

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

In mijn rol als GZ psycholoog 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 1 lerend netwerk met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep en neem ik deel aan MDO bijeenkomsten bij huisartspraktijken. Deelname aan intensieve 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 netwerk en de MDO bij huisartspraktijken die ik hier heb aangegeven.

Er wordt elke 6-8 weken een intervisie gepland waarin reflectie op eigen handelen wordt besproken over in relatie tot casuïstiek, complicaties en inhoudelijke thema's aan de orde komen.

De MDO's vinden gemiddeld 4 tot 6 keer per jaar plaats.

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: www.psychologiepraktijktrommelen.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.bigregister.nl en www.lvvp.info

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):

Klachten over mij of mijn behandeling zijn altijd van belang om te bespreken. In de eerste plaats met mij zelf als behandelaar omdat zodoende bekeken kan worden of er onderling tot een oplossing gekomen kan worden.

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. 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.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken> en <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:

Karen van Erven, GZ-psycholoog, BIG: 19923440625, AGB-code: 94103669

Fabienne Trommelen, GZ-psycholoog BIG: 29919148625, AGB-code: 94061722

Gerdy Roest, GZ-psycholoog BIG:99921148925, AGB-code: 94102509

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.psychologiepraktijktrommelen.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 krijgen een schriftelijke verwijzing van de huisarts ofwel wordt een verwijzing digitaal via KIS in een beveiligde omgeving naar ons verzonden. Indien het gaat om cliënten die zelf betalen, is een verwijfsbrief niet nodig.

· Een cliënt kan contact opnemen via de website, waarna Fabienne Trommelen cliënt terug zal bellen of mailen om een eerste afspraak in te plannen. De intake wordt ingepland bij de psycholoog die ofwel het eerst tijd heeft, ofwel de voorkeur van de cliënt heeft, ofwel op de gewenste locatie werkzaam is, ofwel de meeste kennis, ervaring en affiniteit heeft met de problematiek van cliënt of de gevraagde therapievorm, ofwel bij de therapeut voor wie cliënt zelf een voorkeur heeft. In overleg

met de cliënt wordt een intakegesprek gepland.

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 evalueer regelmatig samen met de cliënt hoe de behandeling verloopt en of de cliënt tevreden is met de behandeling. Bij (tussentijdse) vragen kunnen cliënten mij mailen en/of bellen. De cliënt krijgt indien gewenst een afschrift van het behandelplan en desgevraagd ook een kopie van de correspondentie met de huisarts/verwijzer. Belangrijke informatie over de procedures in de praktijk, vergoedingen, rechten/plichten van therapeut en cliënt, zijn te vinden op de website www.psychologiepraktijktrommelen.nl. Deze informatie wordt in het intakegesprek nogmaals met de cliënt doorgenomen en voor akkoord getekend.

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

In elke zitting wordt stilgestaan bij het verloop van de klachten over voorgaande periode. Daarnaast evalueer ik regelmatig uitgebreider het verloop van de behandeling door cliënt te vragen hoe het klachtenverloop is en of hij/zij tevreden is met de behandeling. Hierbij worden we ondersteund door het periodiek invullen van enkele vragenlijsten. Aan het begin en bij het einde van de behandeling wordt de cliënt gevraagd de ORS en SRS in te vullen. De resultaten tussen de voor- en nameting kunnen bij de evaluatie gebruikt worden

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:

Bij kortdurende behandelingen (<12 weken): aan het begin en einde van de behandeling. Bij langer durende behandelingen (> 12 weken): aan het begin en einde van de behandeling en iedere 8 tot 12 weken.

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

Bij aanvang van de behandeling wordt aan de hand van de SRS de tevredenheid van de cliënt nagegaan. In het laatste gesprek wordt dit herhaald. Uiteraard vormt daarnaast de tevredenheid van de cliënt over de behandeling een vast onderdeel in de gesprekken.

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: N.J.E. van der Worp

Plaats: Tilburg

Datum: 22-07-2021

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