

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: Sandra Rosmuller

BIG-registraties: 09064210825

Overige kwalificaties: eerstelijnspsycholoog NIP, basis en vervolgcursus EMDR

Basisopleiding: Master psychologie en GZ psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94004542

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Rosmuller Psychologenpraktijk

E-mailadres: sandrarosmuller@zeelandnet.nl

KvK nummer: 20157803

Website: www.psychologenpraktijk-triade.nl/volwassenen-en-ouderen

AGB-code praktijk: 94061166

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.:

Generieke stoornissen zoals angst, depressie, trauma, psychosomatische stoornissen, werkgerelateerde problematiek. Ik maak gebruik van cognitieve gedragstherapie, EMDR, Mindfulness, ACT en E-Health.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: SJH Rosmuller

BIG-registratienummer: 09064210825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: SJH Rosmuller

BIG-registratienummer: 09064210825

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)):

Collegapsychologen binnen samenwerkingsverband Triade in de generalistische basis GGZ; A.Vree, A. van Eersel, C. Barnhard, T. de Waard, I. Soeters,

Psychologisch bureau de Winter

Psychologenpraktijk Scholten 49065962525

Lokale huisartsenpraktijken oa Huisartsenpraktijk Mookhram Vlissingen

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

Ik gebruik het netwerk voor doorverwijzingen naar SGGZ (bespreken met huisarts), medicatie vraagstukken, intercollegiaal overleg,

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

In geval van niet acute zorg tijdens mijn afwezigheid kan voicemail bericht ingesproken worden. Ik neem dan zo snel mogelijk telefonisch contact op met client. Of er kan een contactformulier worden ingevuld via onze website (www.psychologenpraktijk-triade.nl).

Bij acute zorg / crisis verwijs ik client door naar diens huisarts of huisartsenpost Walcheren (0900-1985). In geval van crisis, in avonduren nacht, weekenden, feestdagen worden clienten via de huisarts verwezen naar de huisartsenpost.

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

Ja, welke: in geval van crisis wordt contact opgenomen met de dienstdoende huisarts of verwezen naar de huisartsenpost. Specifieke afspraken zijn er met SGGZ ketenzorg suïcidepreventie

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:

Collegapsychologen naast mijzelf (SJH Rosmuller):

Annemarie van Eersel, Annelies Vree, Tanja de Waard, Claire Barnhard, Ivo Soeters, Wendy Scholten Carla de Winter. 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, neem ik deel aan een lerend netwerk met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van

de zorg aan cliënten, vanwege de benodigde tijd en inspanning die daarvoor nodig is. Daarom beperk ik mij tot het lerende netwerk dat ik hierboven heb aangegeven.

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

Dit lerend netwerk komt 6-8 keer per jaar bijeen. Wij werken met een agenda, een aanwezigheidslijst en notulen. Inhoudelijk wordt ingegaan op casuïstiek waarbij ook reflectie op eigen handelen plaatsvindt, en reflectie op basis van beschikbare data over mijn praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden.

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: <http://triademiddelburg.nl/kosten-en-aanvullende-info/kosten.html>

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://triademiddelburg.nl/kosten-en-aanvullende-info/kosten.html>

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://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):

Cliënten kunnen telefonisch, per brief of per email klachten of opmerkingen over mijn behandeling indienen en dan zal ik in eerste instantie zelf met cliënten bespreken. Mocht dit niet tot een bevredigende afhandeling van de klachten leiden dan kan de client zich wenden tot de klachtenregeling van mijn beroepsvereniging (NIP).

Link naar website:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

mw. drs. A. Vree, of een andere collega van Triade Psychologenpraktijk (0118-634040) of mw. C. de Winter van Psychologisch bureau de Winter Zierikzee (op de voicemail van Triade wordt ingesproken bij welke vervangende behandelaar cliënten zich kunnen melden)

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.triademiddelburg.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):

Client kan zich telefonisch (tijdens de dagelijkse telefonische spreekuren) of via het invullen van het contactformulier op de website aanmelden of wordt via de huisarts aangemeld dmv Zorgdomein of Zorgmail aanmelden. Indien de aanmelding per contactformulier binnen komt, krijgt client van mij of een collega een bevestigingsmail via de beveiligde mail. Telefonisch of per mail wordt informatie over wachttijd voor intake en behandeling en vergoeding door zorgverzekeraar gegeven. Tevens wordt de werkwijze / procedure toegelicht. Middels een korte klachteninventarisatie wordt een inschatting gemaakt of client correct is verwezen of dat er mogelijk specialistische zorg nodig is en client naar SGGZ verwezen moet worden. De contactgegevens van de client worden genoteerd en na de wachttijd neem ik contact op met client voor het maken van een eerste afspraak voor de intake. Tijdens de intake, die ik zelf uitvoer, worden de klachten uitvoerig besproken en wordt het eventuele behandeltraject toegelicht. De afspraken rondom diagnose en behandeling worden vastgelegd in het behandelplan en leg ik voor akkoord voor aan de client. De behandeling wordt conform het behandelplan uitgevoerd met inachtneming van de kwaliteitsstandaarden (oa multidisciplinaire richtlijnen). De vorderingen worden periodiek gemonitord en besproken. Indien nodig wordt het behandelplan bijgesteld. In overleg met client wordt de behandeling afgerond en vindt zo nodig overdracht plaats naar een andere zorgaanbieder. Met expliciete toestemming van de client wordt de verwijzer (huisarts) schriftelijk op de hoogte gebracht van de afsluiting. Vanaf het moment van de aanmelding tot aan de afsluiting ben ik zelf het aanspreekpunt van de client.

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:

Met behulp van evaluatiemomenten. Behandelplan wordt schriftelijk aan client voorgelegd ter ondertekening. Voortgang wordt rechtstreeks mondeling besproken en conclusies leg ik vast in het dossier.

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 +.

Bij begin en aan het einde ROMmeting. Tussendoor frequent mondeling voortgang bespreken met behandelplan als uitgangspunt.

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:

elke 4e sessie tenzij er redenen zijn om eerder te evalueren.

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

Bij afsluiting middels CQI (klanttevredenheidsmeting)

In de sessies vraag ik regelmatig (elke 4e sessie) naar de tevredenheid over de behandeling tot dan toe.

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: S.J.H. Rosmuller

Plaats: Middelburg

Datum: 31-05-2022

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