

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: Monique Kuijlen-Groeneveld
BIG-registraties: 19054581230
Overige kwalificaties: NVRG-14181 DAIMH
Basisopleiding: HBO-V
Persoonlijk e-mailadres: moniquekuijlen1@outlook.com
AGB-code persoonlijk: 91115805

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk van Roozendaal
E-mailadres: info@praktijkvanroozendaal.nl
KvK nummer: 69098107
Website: www.praktijkvanroozendaal.nl
AGB-code praktijk: 94063347

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.:
Volwassenen en adolescenten kunnen in de praktijk terecht met AS1 en AS2 problematiek. Binnen de praktijk worden meerdere behandelvormen geboden. Te denken valt aan client gerichte inzichtgevende therapie, cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, EMDR en schematherapie, systeemtherapie en mentaliserend bevorderende therapie. Als ook partner relatie therapie.

Partners en gezins- of familieleden kunnen in de behandeling betrokken worden. Tevens wordt er een goed contact onderhouden met verwijzer en /of andere betrokken hulpverleners. De therapie

kan ondersteund worden met E health modules, tevens kan er gebruik worden gemaakt van beeldbellen

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

Aandachtstekort- en gedrag
Overige kindertijd
Depressie
Angst
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Hanneke van Aalst
BIG-registratienummer: 19909562925

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Xandra Bakker
BIG-registratienummer: 09063775816

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: Leonie van Roozendaal
BIG-registratienummer: 69913429416

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Leonie van Roozendaal
BIG-registratienummer: 69913429416

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Hanneke van Aalst
BIG-registratienummer: 19909562925

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: Xandra Bakker
BIG-registratienummer: 09063775816

Medebehandelaar 1

Naam: Monique Kuijlen- Groenveveld
BIG-registratienummer: 19054581230
Specifieke deskundigheid: Systeemtherapie NVRG-14181

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)):

Hanneke van Aalst, klinisch psycholoog/psychotherapeut 19909562925/19909562916
Xandra Bakker, psychotherapeut 09063775816
Leonie van Roozendaal, Klinisch psycholoog 69913429416

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

In intervisie en intercollegiaal overleg wordt indien nodig de diagnostiek, indicatie, behandelplan en het verloop van de behandeling besproken. Waar nodig is er overleg met de huisarts e/o psychiater over het gebruik van medicatie. Zo nodig wordt een patiënt doorverwezen voor een consult

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

Patiënten kunnen overdag contact opnemen met de praktijk en of huisarts. Gedurende de avond/nacht/weekend en in geval van crisis, dienen ze contact op te nemen met de huisarts/huisartsenpost. Zij zullen inschatten of er een verwijzing naar de spoedeisende eerste hulp of ggz crisisdienst geïndiceerd is.

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

Nee, omdat: patiënten kunnen zich tijdens kantooruren wenden tot de huisarts en buiten kantooruren tot de huisartsenpost

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:

Hanneke van Aalst, klinisch psycholoog/psychotherapeut 19909562925/19909562916

Xandra Bakker, psychotherapeut 09063775816

Leonie van Roozendaal, Klinisch psycholoog 69913429416

Heleen Buis 69909326625/39909162516

Lerend netwerk vanuit het specialistisch centrum voor persoonlijkheid, gedrag en gezin de Viersprong programma MBTP

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

Alle zelfstandig werkende zorgverleners nemen deel aan intervisie zowel binnen de praktijk als daarbuiten met zorgverleners die ieder een ander expertise gebied hebben.

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.praktijkvanroozendaal.nl

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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep: www.nvrg.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):

P3NL

Link naar website:

www.P3NL.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Xandra Bakker, psychotherapeut

Hanneke van Aalst

Klinisch psycholoog, psychotherapeut

Leonie van Roozendaal Klinisch psycholoog

Jacqueline Kerkhoff/Danen Jeugdprofessional

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.praktijkvanroozendaal.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):

De cliënt en diens ouders verzorgers melden zich via de website of telefonisch aan. Vervolgens wordt er door een therapeut telefonisch contact gezocht om in te schatten of de hulpvraag passend is bij het aanbod van de praktijk. Indien dit zo is krijgt de cliënt informatie over de praktijk en wordt diegene op de wachtlijst geplaatst. Wanneer de cliënt bovenaan de wachtlijst staat krijgt hij-zij een uitnodiging voor intake evenals vragenlijsten en een aanmeldformulier toegestuurd. De cliënt dient zelf een verwijsbrief mee te nemen naar het eerste gesprek.

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:

Aan het eind van de intake en diagnostische fase vindt altijd een adviesgesprek plaats met de cliënt en/of ouders over de diagnostische conclusies en behandeladviezen. Indien eenieder het daarmee

eens is worden behandel afspraken gemaakt die vast worden gelegd in een behandelplan en getekend door cliënt en of ouders en de behandelaar. Daarna gaat de behandeling van start. Ook gedurende de behandeling wordt de cliënt en zijn/haar ouders regelmatig geïnformeerd over het verloop van de behandeling en wordt er gezamenlijk geëvalueerd. de behandelaar staat altijd over voor vragen van de cliënt en of zijn ouders

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

Bij aanvang wordt een ROM meting gedaan. de behandeling wordt regelmatig ongeveer eens in de 3 maanden geëvalueerd met de cliënt en ouders. Aan de hand van de doelen en de ROM. Gezamenlijk besluiten wij dan de doelen voort te zetten of dat ze aangepast gaan worden. Aan het eind van de behandeling wordt de gehele behandeling geëvalueerd ook aan de hand van de ROM metingen

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

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

Middels evaluatie gesprekken gedurende het proces van de behandeling en aan het eind van de behandeling

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: Monique Kuijlen- Groeneveld

Plaats: Terheijden

Datum: 17-03-2023

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