

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: Mirella van Roekel
BIG-registraties: 19926996425
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog
Basisopleiding: Klinische Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: info@vanroekelpsychotherapie.nl
AGB-code persoonlijk: 94106826

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: van Roekel Psychotherapie
E-mailadres: info@vanroekelpsychotherapie.nl
KvK nummer: 89129008
Website: <https://psychotherapiecomenius.nl>
AGB-code praktijk: 94067431

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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.:
De praktijk is voor (jong)volwassenen, vanaf 18 jaar.

De problemen die behandeld kunnen worden zijn: aandacht- en concentratieproblemen, stemmingsklachten, angstklachten, dwangklachten, eetproblemen, onverklaarde lichamelijke klachten, klachten van overspannenheid- en burn-out, identiteitsproblemen, zelfbeeldproblemen, emotieregulatieproblemen, klachten die gepaard gaan met rouw en verlies, terugkerende problemen in de relatie met anderen, klachten samenhangend met traumatische gebeurtenissen,

levensfaseproblematiek, werkgerelateerde problemen, klachten tijdens een zwangerschap, na bevalling of gedurende de overgang. De problemen en klachten moeten classificeerbaar zijn volgens de criteria van de DSM-V.

Behandelvormen: inzichtgevende/psychodynamische psychotherapie, cognitieve gedragstherapie, EMDR, schematherapie en systeemtherapie. Familie/omgeving wordt in overleg met de cliënt betrokken bij de behandeling. Ook is online behandeling mogelijk.

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

Alle hoofddiagnoses

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Delirium, dementie en overig

Alcohol

Overige aan een middel

Schizofrenie

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Mirella van Roekel

BIG-registratienummer: 19926996425

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Mirella van Roekel

BIG-registratienummer: 19926996425

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)):

Mevr. drs. A. Sanders, BIG 79912364416

Mevr. drs. A. Borra, BIG 69930530225

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

Indien wenselijk wordt gekozen voor een multidisciplinaire aanpak binnen de praktijk. Consultatie (psychiater) of overleg met de huisarts of second opinion bij diagnose stellen of onvoldoende effectiviteit van de behandeling. Casus bespreking; intervisie binnen of buiten de praktijk. Indien er sprake is van crisis of zodanige verergering van de klachten dat er doorverwezen moet worden naar een grote GGZ instelling heb ik korte lijnen met GGZ Centraal.

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

De praktijk biedt geen crisiszorg. Buiten kantoor tijden kan de cliënt bij crisis contact opnemen met de huisarts / huisartsenpost. Bij een dreigende crisis kan ik in overleg met de patiënt een vooraanmelding doen.

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

Nee, omdat: Ik heb geen afspraken met deze instanties omdat ik in mijn praktijk in principe geen cliënten behandel die crisisgevoelig zijn. Zodra er sprake is van crisis verwijs ik door naar een grote GGZ instelling.

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:

Ik ben werkzaam bij GGZ Centraal waar ik deel uitmaak van een lerend netwerk. Daarnaast ben ik aangesloten bij het lerend netwerk van de Comenius praktijk in Naarden.

Collega's aldaar: Anne Sanders, Anne Borra, Jacqueline Vanstaen, Saskia de Waal, Sacha Willems, Marjolein Canté, Lori van Pinxteren

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

Intervisie binnen GGZ Centraal. Intervisie, supervisie en casuïstiekbespreking bij de Comeniuspraktijk.

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.vanroekelpsychotherapie.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

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

<https://www.lvvp.info/over/kwaliteit>

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):

Klachtenportaalzorg.nl

Link naar website:

<https://klachtenportaalzorg.nl/klachtenprocedure-wkkgz-wmo-en-jeugd zorg/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Drs. mevr. A. Sanders en Drs. mevr. A. Borra

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.vanroekelpsychotherapie.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):

Ik ontvang zelf de telefonische of schriftelijke aanmelding. Tijdens het telefonische contact schat ik in of een intake passend is. Dan geef ik ook kort informatie over contractvrij werken en de eigen bijdrage en stuur ik eventueel informatie op. We maken eventueel een afspraak voor intakegesprek in de praktijk.

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:

Na een positief verlopen intakeprocedure stelt de behandelaar samen met de cliënt een behandelplan op met haalbare doelen. Ook worden evaluatie momenten besproken. Gedurende het therapieproces wordt met regelmaat het behandelplan en de behandeldoelen geëvalueerd en indien nodig bijgesteld.

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

De voortgang van de behandeling wordt op vaste momenten geëvalueerd aan de hand van het behandelplan met de behandeldoelen. Met de client wordt vooraf de frequentie van evaluaties besproken. Ook zal besproken worden of voor de evaluatiemomenten gebruik gemaakt wordt van vragenlijsten.

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, of bij natuurlijke verandermomenten, of eerder indien een behandeling wordt afgesloten.

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

Cliënten wordt mondeling gevraagd naar de tevredenheid van de behandeling bij de evaluatie 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: Mirella van Roekel

Plaats: Ede

Datum: 11-03-2024

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