

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: Mw. drs. T.J.E. Tosserams-Stroeken

BIG-registraties: 99049870025

Overige kwalificaties: gekwalificeerd eerstelijnspsycholoog, registerpsycholoog NIP

Basisopleiding: Doctoraal psychologie (richting gerontologie) aan Radboud Universiteit Nijmegen

AGB-code persoonlijk: 94002609

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Flevo Psychologen Praktijk

E-mailadres: therese@flevopsychologenpraktijk.nl

KvK nummer: 71768645

Website: www.flevopsychologenpraktijk.nl

AGB-code praktijk: 94064026

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.:

Visie: Wij als psychologen staan u graag laagdrempelig en tijdelijk bij in een kwetsbare periode in uw leven. Therapie is maatwerk: de behandelmethode wordt afgestemd op uw behoeften en mogelijkheden. Daarbij staan uw vraag en het doel dat u wilt bereiken centraal. In therapie gaan/zijn is geen teken van zwakte, maar een teken van sterkte om u zelf weer te gunnen om in balans te komen!

Patiënten (18 +) kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Stoornissen/klachten o.a.: Depressie, paniek- en angststoornissen, somatoforme stoornissen, aanpassingsstoornissen, trauma, levens- en identiteitsproblematiek, relatieproblemen, werk/studieproblemen, problemen na levensbedreigende ziekte.

Behandelvormen o.a.: (cognitieve) gedragstherapie, EMDR, oplossingsgerichte therapie, interpersoonlijke therapie, e-health. Daar waar nodig wordt ook familie betrokken in het behandelproces.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: TJE Tosserams-Stroeken

BIG-registratienummer: 99049870025

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: DHJ Timmermans

BIG-registratienummer: 79910213825

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: SFV Enthoven

BIG-registratienummer: 79909554825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: TJE Tosserams-Stroeken

BIG-registratienummer: 99049870025

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: DHJ Timmermans

BIG-registratienummer: 79910213825

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: SFV Enthoven

BIG-registratienummer: 79909554825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: POH-GGZ, psychiater, fysiotherapeuten, maatschappelijk werk, dietiste, Stichting

Eerstelijnszorg Botter (SEB)

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

Huisartsengroep Heelhoek, Huisartsen MC Pandion

Collega-psychologen:

SEL (Samenwerkingsverband Eerstelijnspsychologen Lelystad), Psychopraktijk Dronten, 1Np te Lelystad

Specialistische GGZ:

Bouwman Psychiatrie , GGZ Centraal, dr. Bosman

POH-GGZ: Van meerdere gezondheidscentra als Heelhoek, Pandion, Pauwendaal, Kempenaar

Fysiotherapeuten:

Flevo fysiotherapie, Topfit Fysiotherapie

Dietiste:

Hulshof dietetiek

Maatschappelijk Werk:

Organisatie MDF, locatie Heelhoek en Pandion

Ergotherapie Lelystad

Thuiszorg:

Icare

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

Maandelijks overleg met huisarts, fysiotherapeut, maatschappelijk werk, thuiszorg en POH-GGZ

Intervisie met collega-psychologen.

Indicatiestellingen met collega-psychologen

Intercollegiaal overleg / consultatie ivm clientvragen en evt. verwijzingen G-GGZ met Bouwman psychiatrie/ GGZ Centraal / Dr. Bosman GGZ/Psytrek

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

Avond/nacht/weekend/crisis:

- Eigen huisarts dan wel huisartsenpost (tel.nr. 0900-3336333)

- Crisisdienst GGZ Centraal: altijd via (huis)arts of politie 0900-8844

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

Nee, omdat: zoals hierboven beschreven het voor iedereen duidelijk is waar en hoe een client bij een crisis of de crisisdienst terecht kan.

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:

TJE Tosserams-Stroeken

DHJ Timmermans

SFV Enthoven

GC Heelhoek

MC Pandion

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

* 2 -wekelijkse intervisie met collega-psychologen volgens richtlijnen van de LVVP ivm de visitatie

* Multidisciplinair overleg 2-wekelijks/maandelijks bestaande uit consultatie, bespreken praktijkvoering (wachtlijsten/aandachtspunten)

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: <https://www.flevopsychologenpraktijk.nl/gecontracteerde-zorg/>

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: <https://www.flevopsychologenpraktijk.nl/tarieven>

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:

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht & Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via 088-2341606. 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:

Mw. D.H.J. Timmermans, GZ-eerstelijnspsychologe

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.flevopsychologenpraktijk.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):

Telefonische aanmelding gebeurt door een van de 3 regiebehandelaren (mw. T.J.E. Tosserams-Stroeken, mw D.H.J. Timmermans of mw. S.F.V. Enthoven). Ook kan men zich via de website aanmelden (www.flevopsychologenpraktijk.nl), waarna er contact wordt opgenomen voor intake-afspraken.

Intake gebeurt door een van de drie regiebehandelaren, afhankelijk van voorkeur client, ruimte bij de behandelaar of aard van de problematiek.

Alle communicatie gaat via desbetreffende regiebehandelaar.

Na aanmelding wordt een intake-afpraak ingepland, waarna men via de mail alvast een intake-vragenlijst krijgt toegestuurd.

Mocht er sprake zijn van een wachttijd dan worden gegevens genoteerd op een aanmeldformulier (met datum aanmelding) en wordt tzt contact opgenomen voor een intake-afpraak.

12b. Ik verwijds 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:

Uitleg over intake/behandeling gebeurt mondeling tijdens het eerste gesprek, daarnaast worden de praktijkafspraken/huisregels meegegeven om te lezen en die dienen ondertekend mee terug genomen te worden.

Na de intake wordt een behandelplan opgesteld dat wordt besproken en voor akkoord ondertekend door mij en client. Dit behandelplan wordt na schriftelijk akkoord opgestuurd naar verwijzer.

Bij elke vorm van overleg, behandelplan, informatieverstrekking, wordt toestemming (schriftelijk) gevraagd en brieven worden geaccordeerd. Dit alles is terug te vinden in in dossier.

Verdere informatie kan verkregen worden schriftelijk of via website (betalingsvoorwaarden, gegevens klachtfunctionaris)

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

Na de intake volgt de bespreking van het behandelplan en accordering hiervan. Middels de HONOS + wordt de zorgvraagtypering bepaald. In het behandelplan wordt ook het moment van evaluatie gemeld (tussentijdse evaluatie is altijd mogelijk uiteraard). Bij langere behandelingen vindt er een evaluatie plaats na 5/6 gesprekken en tegen het einde van de behandeling.

Daarnaast worden voor de behandeling (intake), en op het einde van de behandeling vragenlijsten t.b.v. ROM afgenomen.

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:

Na de diagnostiekfase van 2-4 gesprekken volgt het behandelplan, wat besproken wordt. In dit behandelplan staat een beschrijving zorgproduct en zorgvraagtypering en afhankelijk van dit product en zorgvraagtype wordt het evaluatiemoment bepaald.

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

Gedurende de behandeling wordt regelmatig aan gevraagd of de therapie nog aansluit bij uwbehoefte/doelen. Wij horen graag de mening van client over onze aanpak, bejegening, praktijkvoering, bereikbaarheid etc. Tijdens de consulten zal hier kort mondeling aandacht aan besteed worden en tijdens het eindgesprek wordt dit schriftelijk geëvalueerd aan de hand van een (online) een clienttevredenheidsvragenlijst (de CQI Kortdurende Ambulante GGZ). Met de resultaten hiervan kunnen wij zonodig kwalitatieve verbeteringen doorvoeren.

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: Mw. T.J.E. Tosserams-Stroeken

Plaats: Lelystad

Datum: 21-4-2022

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