

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: Rosalie van Knippenberg
BIG-registraties: 89928200525
Overige kwalificaties: PhD
Basisopleiding: Universiteit, psychologie
Persoonlijk e-mailadres: rosalienvanknippenberg@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94108137

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Vivid BV
E-mailadres: info@psycholoogvenlo.nl
KvK nummer: 23076887
Website: www.psycholoogvenlo.nl
AGB-code praktijk: 94057160

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
Categorie B
Categorie C
Categorie D

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.:

Vivid biedt kortdurende behandelingen bij psychische problemen zoals depressie, angst, stress en spanningsklachten, trauma, rouwverwerking, een laag zelfbeeld en problemen in de levenssfeer als gevolg van lichamelijke ziekte of niet-aangeboren hersenletsel. Hiertoe kunnen we verschillende behandelingen inzetten waaronder CGT, EMDR en ACT. Elke therapie start met twee individuele gesprekken: het intakegesprek, gevolgd door de diagnose en het behandelplan, dat in het tweede gesprek besproken wordt. Er wordt samen bekeken welke therapie het beste bij de situatie en

doelen van de cliënt past en welke therapievorm daarvoor het beste ingezet kan worden. Het behandelplan wordt door zowel cliënt als behandelaar ondertekend, zodat we zeker weten dat we er beiden achter staan. We bieden de volgende vijf therapievormen aan: persoonlijke gesprekken, online sessies (via beeldbellen), eHealth, groepstherapie en wandeltherapie. Familie en partner zijn welkom indien de cliënt daar prijs op stelt.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Drs. L.Visser

BIG-registratienummer: 29049887925

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Dr. R. van Knippenberg

BIG-registratienummer: 89928200525

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Drs. L.Visser

BIG-registratienummer: 29049887925

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Dr. R. van Knippenberg

BIG-registratienummer: 89928200525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Deckers 01-025874

Craenmehr 1024176

Marell 25881

Baggen 7305

Dirix 01-020057

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

Afstemming met huisarts en intervisie met psychotherapeuten, eerste en tweedelijnspsychologen.

Hier gaat altijd expliciete toestemming van de patiënt aan vooraf.

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

We bieden uitsluitend behandelingen in de Basis GGZ en hebben geen crisisdienst. Dit staat vermeld in de schriftelijke informatie die patiënten voorafgaand aan de behandeling ontvangen.

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

Nee, omdat: we uitsluitend behandelingen in de Basis GGZ bieden.

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:

Drs. L. Visser, Gz-psycholoog

Dr. R. van Knippenberg, Gz-psycholoog

Drs. Rowena den Hollander-Roeffen, Gz-psycholoog

Drs. Manon Zanders. Gz-psycholoog

Drs. Bo Peeters, Basispsycholoog

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

Intervisie bijeenkomsten.

Materiaal delen zoals oefeningen voor patiënten

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

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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.psycholoogvenlo.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.psycholoogvenlo.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

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Drs. Liselotte Visser

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.psycholoogvenlo.nl (en: <https://www.vektis.nl/wachttijden-registreren/wachttijden-registreren-ggz>)

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 huisarts kan de patiënt aanmelden via Zorgdomein. Maar de patiënt kan zich ook rechtstreeks aanmelden via het formulier op de website. Dan wordt de patiënt gebeld om twee afspraken in te plannen. Alles verloopt rechtstreeks, behandelaar en patiënt spreken dit gezamenlijk af.

Elke therapie start met twee individuele gesprekken: het intakegesprek, gevolgd door de diagnose en het behandelplan, dat in het tweede gesprek besproken wordt. Er wordt samen bekeken welke therapie het beste bij de situatie en doelen van de cliënt past en welke therapievorm daarvoor het beste ingezet kan worden. Het behandelplan wordt door zowel patiënt als behandelaar ondertekend, zodat we zeker weten dat we er beiden achter staan.

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:

Alles verloopt rechtstreeks. Ik communiceer per telefoon, e-mail en whatsapp met mijn patiënten. Datgene wat naar anderen toe wordt gecommuniceerd (huisarts of naasten), wordt eerst aan de patiënt zelf voorgelegd.

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

Intakegesprek - diagnostische vragenlijsten en ROM-meting - behandelplan - behandeling gezamenlijk opstellen terugkoppeling huisarts met behandelresultaat - ROM-meting en klanttevredenheidsvragenlijst.

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 elk gesprek evalueer ik bij aanvang en afsluiting.

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

Bij elk gesprek vraag ik na afloop hier naar. Aan het einde van de behandeling nemen we een digitale klanttevredenheidsvragenlijst af.

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: Rosalie van Knippenberg

Plaats: Maastricht

Datum: 07-10-2022

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