

# 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: M. Roosen

BIG-registraties: 39910583625

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog, Orthopedagoog-Generalist, EMDR-therapeut, ACT-therapeut

Basisopleiding: Orthopedagogiek

AGB-code persoonlijk: 94009080

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologen Praktijk M. Roosen

E-mailadres: info@ppmr.nl

KvK nummer: 17273058

Website: www.ppmr.nl

AGB-code praktijk: 94057647

#### 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.:**

angstklachten, stemmingsklachten, traumagerelateerde klachten, somatoforme stoornissen.

Doelgroep: jongeren vanaf 13 jaar en hun ouders en daarnaast bieden we behandelingen voor volwassenen. Partners worden ook vaak een of meerdere keren uitgenodigd bij gesprekken. Naast gesprekstherapie wordt ook vaak e-health ingezet.

Veel gebruikte behandelmethoden: CGT icm ACT, EMDR, Imaginaire Exposure.

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

Depressie

Angst

Somatoforme stoornissen

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Marion Roosen

BIG-registratienummer: 39910583625

##### **Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: Annerieke Hoogenberg

BIG-registratienummer: 29916807525

##### **Indicerend regiebehandelaar 3**

Naam: Anne-Marie Rave

BIG-registratienummer: 59927306025

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Marion Roosen

BIG-registratienummer: 39910583625

##### **Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: Annerieke Hoogenberg

BIG-registratienummer: 29916807525

##### **Coördinerend regiebehandelaar 3**

Naam: Anne-Marie Rave

BIG-registratienummer: 59927306025

#### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

A. in BGGZ: ik werk samen met 2 freelancers in mijn praktijk.

- Annerieke Hoogenberg, GZ-psycholoog, BIG: 29916807525

- Anne-Marie Rave, GZ-psycholoog, BIG: 59927306025

B. in SGGZ:

- Petra van Moorsel, GZ-psycholoog en psychotherapeut, praktijk: van Moorsel Psychotherapie, BIG: 79036875725

- mw. H. vd. Akker, psychotherapeut en klinisch psycholoog, praktijk: Change Praktijk voor Psychotherapie, BIG: 99051290425

- mw. K. Bertens, psychotherapeut, praktijk: Focuz 013 in Tilburg, BIG: 1905057671

Bij complexere SGGZ-problematiek verwijs ik door naar instanties zoals GGZ Breburg, Mentaal Beter of Psy Q te Tilburg.

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

- overleg met huisartsen/verwijzers over medicatie of over terugverwijzingen indien geen basis GGZ betreft/meedenken over geschikt alternatief

- overleg met collega's in intervisieverband rondom casuïstiek/meedenken in behandeltrajecten

- geven van consultaties aan POH-GGZ en andere verwijzers
- als psychiatrisch consult nodig is overleg met een vrijgevestigde psychiater.

Daarnaast ben ik actief betrokken bij overlevormen vanuit Psywijzer (regionale zorggroep) en bij overleg met ketenzorgpartner Pro Praktijk Steun (Eindhoven). In overleg met Pro Praktijk Steun worden ontwikkelingen in het werkveld op elkaar afgestemd en vindt consultatie plaats vanuit ondergetekende met o.a. POH-GGZ en huisartsen die tevens aangesloten zijn bij Pro Praktijk Steun

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

in eerste instantie bij de huisartsenpost Midden-Brabant (Lage Witsiebaan 2a te Tilburg) die indien nodig de crisisdienst van de GGZ in kunnen schakelen (Breborg, Lage Witsiebaan 4 te Tilburg). Ik heb dit ook beschreven op de website ([www.ppmr.nl](http://www.ppmr.nl)).

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

Nee, omdat: De ervaring leert dat overleg met verwijzers vaak de eerste ingang is en dat samen bekeken wordt wat er nodig is. Patiënten zijn er van op de hoogte dat buiten kantooruren ze contact op kunnen nemen met huisartsenpost. Dit wordt met ze besproken en daarnaast staat het op mijn website: [www.ppmr.nl](http://www.ppmr.nl) (bereikbaarheid).

**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 neem deel aan 3 intervisiegroepen. Een intervisiegroep richt zich specifiek op de behandelmethode EMDR. De andere intervisiegroepen zijn meer een algemene intervisiegroep waarin ook beleidsmatige zaken naar voren komen.

De volgende collega's nemen deel aan de diverse intervisiegroepen:

- Annerieke Hoogenberg, GZ-psycholoog
- Anne-Marie Rave, GZ-psycholoog
- Rian van Leuken, GZ-psycholoog

- Miriam Michels, GZ-psycholoog
- Jeanine Nijhuis, GZ-psycholoog
- Saskia Vianen, GZ-psycholoog

- Hettie v.d. Akker, psychotherapeut
- Susanne vd. Hulst, psychotherapeut
- Annelies van Ree, psychotherapeut
- Jeanine Nijhuis, GZ-psycholoog

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

- reflectie op eigen handelen
- toetsen van indicatiestellingen
- oefenen van therapievaardigheden
- beleid/praktijkvoering
- in de intervisie werken we met een agenda, presentielijst en maken we notulen van iedere intervisiebijeenkomst

Alle intervisie bijeenkomsten zijn eens per 6 weken.

**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: [www.ppmr.nl](http://www.ppmr.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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:  
[www.ppmr.nl](http://www.ppmr.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:

<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):**

bij mij en indien we er niet uitkomen dan verwijst ik naar mijn beroepsvereniging LVVP.

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via [LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. 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:

Twee freelancers in mijn praktijk:

Annerieke Hoogenberg, GZ-psycholoog

Anne-Marie Rave, GZ-psycholoog

**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.ppmr.nl](http://www.ppmr.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 aanmelding en behandeling (dus hele traject van het begin tot het eind) doe ik als hoofdbehandelaar zelf.

Patiënten kunnen zich telefonisch of via de website aanmelden. Patiënten worden bij voorkeur

dezelfde dag (of uiterlijk de volgende werkdag) teruggebeld en dan wordt meteen een afspraak ingepland. Van de intake wordt een afspraakbevestiging gestuurd met daarbij informatie die voor de patiënt van belang is en tevens een vragenlijst/ROM.

Bij lange wachttijden wordt dit met de patiënt besproken en evt. terugverwezen naar de huisarts of naar een collega. Zie ook de website ([www.ppmr.nl](http://www.ppmr.nl) => werkwijze).

**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:**

bij aanmelding en via de behandelovereenkomst informeer ik patiënten over het behandeltraject en vervolg. Ik vraag ook of patiënten de informatie op de website en in behandelovereenkomst nog eens na willen lezen voor de intake. Ik bespreek na de intake het behandelplan waarin beschreven staat wat de klachten zijn, het doel, zorgproduct, tijdsplan, en evaluatie. Halverwege de behandeling evalueren het traject wat uitgebreider. Daarnaast kunnen patiënten via beveiligde weg (software Praktijkdata) met me mailen. Partners worden tevens een paar maal uitgenodigd, mits de patiënt toestemming geeft, bij de gesprekken.

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

ik bespreek halverwege het traject de voortgang van het behandelplan, bij begin en aan eind van de behandeling vult de patiënt een vragenlijst in (ROM-meting). Op het eind van de behandeling wordt de behandeling mondeling en schriftelijk geevalueerd.

**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:**

ik evalueer halverwege de behandeling uitgebreid de voortgang. Daarnaast vraag ik op het eind van iedere sessie wat de effectiviteit en doelmatigheid van de desbetreffende sessie voor de patiënt.

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):** op het eind van de behandeling middels een vragenlijst (CQ-I) en tevens mondeling in de laatste sessie. Op mijn website heb ik tevens een selectie met feedback van patiënten staan ([www.ppmr.nl](http://www.ppmr.nl)).

### **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: Marion Roosen

Plaats: Tilburg

Datum: 2-5-2022

**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