

# 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: aw van rossum  
BIG-registraties: 89051441225  
Overige kwalificaties: K&J psycholoog NIP  
Basisopleiding: Orthopedagogiek  
AGB-code persoonlijk: 94005166

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: spel harderwijk  
E-mailadres: info@spelharderwijk.nl  
KvK nummer: 64676633  
Website: www.spelharderwijk.nl  
AGB-code praktijk: 94055309

#### 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

##### 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.:

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

angststoornissen, stemmingsstoornissen, PTSS, Somatoforme stoornissen, lichte persoonlijkheidsstoornissen, klachten die voortkomen uit verminderde executieve functies (ADHD, puberteit), klachten van kinderen en jongeren met een ontwikkeling die in sociaal-emotioneel, lichamelijk of cognitief opzicht moeilijker of anders verloopt.

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: A.W. van Rossum

BIG-registratienummer: 89051441225

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

Naam: A.W. van Rossum

BIG-registratienummer: 89051441225

#### **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)):**

Alle huisartsenpraktijken uit de regio (Medicamus)

GGZ Centraal

Trauma Centrum Vorden en Psytrec

Ermelosche Psychologen Praktijk

SPEL Psychologen Putten

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

Consultatie bij complexere diagnostiek, opschaling naar specialistische GGZ bij verhoogd risico, ernst en/of complexiteit en bij noodzaak uitgebreider psychodiagnostisch/psychiatrisch onderzoek.

Medicamenteuze behandeling.

Bij persoonlijkheidsproblematiek/-stoornissen doorverwijzing psychotherapeut. Of bij afschaling terug naar de huisarts (POH GGZ).

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

In avond/nacht en weekend kunnen cliënten terecht bij de huisartsenpost in deze regio tel.nr. 0900 341 0341. Bij crisis kunnen zij ook terecht bij de crisisdienst van GGZ Centraal tot 23.00 uur op tel.nr 088 134 0600.

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

Nee, omdat: Dit algemene afspraken zijn die voor alle verwijzers gelden.

##### **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 vorm een intervisiegroep met:

Jozanneke vermaak, Maurits de Boer, Mignon Valkema, Madeleine Stoop, Hédi Jansen

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

Onze intervisiegroep komt 10 maal per jaar bij elkaar. Wij werken met een agenda en aanwezigheidslijst. De verslaglegging van de bijeenkomsten rouleert onder de deelnemers evenals

het voorzitterschap van de bijeenkomst. De onderwerpen die wij bespreken is een reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over onze praktijkvoeringen en kwaliteitsstandaarden.

## **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.spelharderwijk.nl/actueel/>

## **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.spelharderwijk.nl/over-de-praktijk/kosten-en-vergoedingen/>

## **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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

## **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):**

Zie daarvoor onze website onder het kopje "over de praktijk - praktijkregels"

**Link naar website:**

<https://www.spelharderwijk.nl/over-de-praktijk/praktijkregels/>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Een van mijn collega's bij Spel Harderwijk:

Annemarie Schipperijn

Madeleine Stoop

Mignon Valkema

Jojanneke Vermaak

Maurits de Boer

Hédi Jansen

**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: <https://www.spelharderwijk.nl/wachttijden/>

## 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):**

Bij telefonische aanmelding wordt u te woord gestaan door de praktijkondersteuner, Tineke van den Helder. De intake wordt door mijzelf, Astrid van Rossum, gedaan. De werkwijze vanaf intake kunt u lezen op onze website.

<https://www.spelharderwijk.nl/werkwijze-volwassenen/>

**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:**

Voorafgaand aan het eerste gesprek krijgt de cliënt schriftelijk of via e-mail informatie toegestuurd over de praktijk. Bij de intake en de behandelovereenkomst worden mondeling afspraken gemaakt en de behandelovereenkomst wordt getekend door de cliënt. Het behandelplan, met daarin o.a. vermeld de klachten, behandeldoelen en behandelinterventies (zo nodig ook e-health via therapieland), wordt ondertekend door zowel de cliënt als de psycholoog. Binnen de gesprekken vindt in een doorlopend proces communicatie plaats

over het verloop van de behandeling. Bij vragen of problemen kunnen cliënten tussentijds mailen via het algemene mail adres of de beveiligde mail (zorgmail) of bellen met de praktijk.

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

Tussentijds wordt de behandeling mondeling geëvalueerd zoals afgesproken in het behandelplan met de cliënt, meestal rond de vijfde afspraak. Bij stagnatie vindt er altijd een evaluatie plaats. Aan het eind van de behandeling wordt het behandeltraject als geheel geëvalueerd en de CQi ingevuld. Er

wordt bij aanvang en afsluiting de OQ-45 afgenomen welke tevens als ROM-instrument wordt gebruikt. Ook wordt bij start de HONOS + ingevuld voor het bepalen van het zorgvraagtype.

Indien nodig kunnen er diagnostische vragenlijsten ingezet worden.

**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:**

Tussentijds wordt de behandeling mondeling geëvalueerd zoals afgesproken in het behandelplan met de cliënt, meestal rond de vijfde afspraak. Bij stagnatie vindt er altijd een evaluatie plaats.

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):**  
Aan het eind van de behandeling wordt het behandeltraject als geheel geëvalueerd en de CQi ingevuld.

#### **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: A.W. van Rossum

Plaats: Harderwijk

Datum: 07-06-2022

**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