

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: Remco I.J.M. Aalbers
BIG-registraties: 89052834901
Basisopleiding: Medisch specialisme psychiatrie
Persoonlijk e-mailadres: aalbers@raampsychotherapie.nl
AGB-code persoonlijk: 03100663

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: RAAM Psychotherapie
E-mailadres: info@raampsychotherapie.nl
KvK nummer: 66964881
Website: www.raampsychotherapie.nl
AGB-code praktijk: 94062907

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 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.:

Patiënten kunnen bij ons terecht met persoonlijkheidsproblematiek, stemmings- en angstklachten, hechtings- en identiteitsproblemen, traumagerelateerde klachten, terugkerende problemen in sociale en intieme relaties en ADHD.

Na een diagnostisch traject kunnen patiënten geïndiceerd worden voor individuele of groepspsychotherapie. We bieden deze vanuit meerdere referentie kaders, waaronder psychodynamisch psychotherapie, schematherapie, IPT, cliëntgerichte psychotherapie en klachtgerichte psychotherapie (CGT). Daarnaast bieden we EMDR en Lichttherapie.

Onze psychiaters, waaronder ondergetekende, kunnen patiënten ook instellen en begeleiden bij het gebruik van psychofarmaca.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Peronik Amons

BIG-registratienummer: 29915454916

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Marije de Kruiff

BIG-registratienummer: 69044437501

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: Rosa Peek

BIG-registratienummer: 29061448001

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: Kirsten Hauber

BIG-registratienummer: 49056423116

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Peronik Amons

BIG-registratienummer: 29915454916

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Marije de Kruiff

BIG-registratienummer: 69044437501

Medebehandelaar 1

Naam: Christian Bouwkamp

BIG-registratienummer: 69925761125

Specifieke deskundigheid: GZ psycholoog

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)):

Huisartsen; Basis GGZ Indigo; GGZ instellingen van de ParnassiaGroep (PsyQ, Brijder, Parnassia), vrijevestigde praktijken, HSK, en het U-center

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

Aanhoudende crisis en ernstige suïcidaliteit: calamiteiten wanneer er gevaar dreigt voor anderen of de patiënt

Aanvullende diagnostiek bijvoorbeeld autisme, neuropsychologisch onderzoek.

Consultatie bij stagnerende behandeling.

Verwijzing voor vervolgbehandeling.

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

Buiten kantooruren en in de weekenden: Huisartsenpost (SMASH); via deze de crisisdienst van Parnassia; SEH van het algemeen ziekenhuis.

Tijdens kantooruren: bij mijzelf en/of een van de collega's van de praktijk. Tijdens vakantieperiodes nemen we zoveel mogelijk voor elkaar waar of regelen we een waarnemer.

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

Nee, omdat: Daarvoor is de praktijk te kleinschalig. Ik ben goed bekend met, en was voorheen zelf ook werkzaam bij, de crisisdienst van Parnassia (regionale GGZ).

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 45x per jaar deel aan een multidisciplinair overleg met collega's uit de eigen praktijk.

Ik vorm daarnaast met een vrijevestigd psychiater en drie vrijevestigd psychotherapeuten een intervisiegroep die maandelijks samenkomt.

Verder werk ik regelmatig samen met collega psychotherapeuten, gezondheidszorg psychologen, klinisch psychologen en psychiaters in eigen praktijken en instellingen in de buurt. Zoals praktijk Kirsten Hauber, Praktijk Inkt en Psychotherapie Keuze en Transparant in Leiden.

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

De praktijk maakt deel uit van meerdere lerende netwerken. Tijdens de verschillende bijeenkomsten is aandacht voor individuele casuïstiek. De richtlijnen worden ook regelmatig besproken. Ook is er aandacht voor ieders competenties en expertise. Complicaties en indicenten in de behandeling worden besproken in het multidisciplinair overleg. Ook is er aandacht voor ieders gedrag, persoonlijke ontwikkeling, intervisie, kwaliteitsontwikkeling en werkbelasting. Het is mogelijk om elkaar hierop aan te spreken en te ondersteunen/ adviseren.

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.raampsychotherapie.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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Klachten (& geschillen) reglement van de NVvP

Link naar website:

<https://www.nvvp.net/stream/klachtenreglement-nvvp-zelfstandig-gevestigden>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Vervanging wordt binnen de praktijk geregeld door beide regiebehandelaren onderling.

Peronik Amons BIG: 29915454916

Marije de Kruiff BIG: 69044437501

Rosa Peek BIG: 29061448001

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.raampsychotherapie.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):

Patiënten kunnen zich via het contactformulier op de website aanmelden. Vervolgens neemt een van de behandelaren contact op voor een telefonische screening. Indien mogelijk wordt een intake-afspraken gemaakt bij een van de behandelaren. Vooraf sturen we een link voor een intakevragenlijst. Na de intakefase van een of meer gesprekken, volgt een indicatiegesprek. Hierin wordt de diagnose besproken en een behandeladvies gegeven.

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:

Halfjaarlijkse behandelplanevaluaties.

Indien nodig tussentijds extra evaluatie en/of vragenlijsten.

Indien nodig, of op verzoek van patiënt, wordt een belangrijke naaste bij de intake en/of tijdens de behandeling betrokken. Daarnaast vindt, na toestemming van de patiënt, overleg plaats met eventuele andere begeleiders die betrokken bij patient.

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

Er wordt geëvalueerd met de patiënt aan de hand van het behandelplan of de doelen zijn behaald. Ook worden (ROM)vragenlijsten afgenomen. Deze evaluatie wordt gerapporteerd in het patiëntdossier.

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:

Iedere 6 of 12 maanden of bij afsluiting van behandeling of bij tussentijdse calamiteiten, stagnatie of veranderingen.

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

Ieder jaar middels ROM (o.a. CQi-GGZ-VZ-AMB)

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: Remco I.J.M. Aalbers

Plaats: 's-Gravenhage

Datum: 26-06-2022

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