

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: SM Rietberg
BIG-registraties: 59916259825
Overige kwalificaties: GZ-Psycholoog, Psycholoog NIP
Basisopleiding: Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94008249

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Coachin(g)SenS
E-mailadres: info@coachingsens.nl
KvK nummer: 08182102
Website: www.coachingsens.nl
AGB-code praktijk: 94057103

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

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.:

Doelgroep van deze praktijk zijn volwassenen (18+) die verwezen worden door huisarts of andere specialisten (revalidatie arts bijv) voor psychische problematiek. Cliënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Stemming
Angst
Trauma
Relatieproblematiek
Rouw

Somatische problematiek
Spanningsklachten/burnout

De behandelingen zullen met name face to face plaatsvinden, maar in de huidige tijd is er ook de mogelijkheid om middels videobellen of online behandeling af te nemen. Indien dit wenselijk is, geeft dit dan aan in de intake.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

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: Sanne Rietberg

BIG-registratienummer: 59916259825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Sanne Rietberg

BIG-registratienummer: 59916259825

Medebehandelaar 1

Naam

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid

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, revalidatie-artsen, diëtistes, collega psychologen

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

Onder andere in geval van doorverwijzing, van of naar en tevens indien de andere professional na doorverwijzing informatie nodig heeft. Alleen met toestemming van patient.

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

In geval van een crisis, verwijs ik mensen altijd door naar de huisarts of de spoedpost, zodat direct contact met de crisisdienst kan doen. Deze is altijd bereikbaar. Aangezien de praktijk CoachingSenS alleen BGGZ diensten verleent, is daar niet direct een crisisdienst aan gekoppeld. De weg er naartoe is via de huisarts. Als er iets acuut is, is mijn advies: bel met de huisarts, zodat deze crisisdienst in kan schakelen.

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

Nee, omdat: Bovenstaande onderdeel is van meesten de normale gang van zaken.

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:

Samenwerkende psychologen bij Gezondheidscentrum de Kolk te Almelo, bestaande uit meerdere zelfstandig psychologen

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

Samen houden we elkaar op de hoogte van de nieuwste ontwikkelingen op gebied van psychologische hulpverlening en alles wat daarbij komt kijken, zoals ook de implementatie van Zorgprestatie model, factoringsystemen, maar ook nieuwe behandelmethodes etc.

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.coachingsens.nl](http://www.coachingsens.nl)

7. Behandeltarieven:

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.coachingsens.nl](http://www.coachingsens.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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

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):

College van Toezicht/NIP, Postbus 2085, 3500 GB Utrecht

Link naar website:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Collega's van Psychologenpraktijken in Gezondheidscentrum de Kolk te Almelo:

"Bij geplande afwezigheid, zoals o.a. vakantie of verlof, zal met ieder afzonderlijk individu nader worden afgestemd wat wenselijk is m.b.t. voortzetting van de behandeling. Er wordt de optie aangeboden om in geval van kort verlof een periode af te wachten, met de huisarts of een collega psycholoog als achterban. Indien het om een langer verlof gaat of een acuut en onvoorziene afwezigheid, dan is dezelfde optie mogelijk, maar ook is het mogelijk over te worden gedragen aan een van de collega's uit het samenwerkingsverband in deze regio. Daar is men van elkaars verlof of afwezigheid op de hoogte."

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: <http://www.coachingsens.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):

Cliënten kunnen telefonisch of per mail contact opnemen met de praktijk. Ze kunnen een bericht inspreken of er wordt direct opgenomen. Indien er een bericht ingesproken wordt, of indien er een mail gestuurd wordt, wordt er zo snel mogelijk teruggebeld of indien dit de voorkeur geniet, terug gemaild. Ook kan men zelf afspraken inplannen via een agendafunctie op de website (www.coachingsens.nl --> menu: afspraak plannen)

In dat bericht terug wordt er een intake moment afgesproken. Meestal is dat mogelijk binnen 2-3 weken. Het vervolgtraject kan dan 2 weken na het intake gesprek plaatsvinden. Zodoende start het traject uiterlijk 2-3 weken na het eerste contact.

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:

In de intake gesprek bespreek ik de gang van zaken in de behandeling. We stellen samen een behandelplan op door middel van de intake informatie. Hierin komt een klacht- en hulpvraag omschrijving te staan, evenals de mogelijke behandelmethodes die toegepast zouden kunnen worden om de hulpvraag te kunnen beantwoorden. Ik stuur daarna digitaal dit behandelplan toe aan de client, tezamen met de behandelovereenkomst, waar alle voorwaarden voor de behandeling in omschreven staan, evenals afmeldprocedure, eigen risico etc. Zodoende hebben ze altijd een document tot hun beschikking, waarin ze kunnen nalezen hoe de behandeling in zijn werk gaat.

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

Na de eerste intake, wordt aan de cliënt een vragenlijst toegestuurd. De SCL90 of op dat moment gevraagde vragenlijsten vanuit SBG, in de ROM, worden verwerkt en zijn goedgekeurd door SBG. Aan de hand van deze invulschema's en vragenlijsten, wordt in een later stadium geëvalueerd hoe de voortgang van de behandeling wordt ervaren of gemeten. Op basis van deze screening, kan al dan niet een aanpassing in de behandeling worden gemaakt.

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:

De 3de sessie na intake (dus de 4de bijeenkomst). Dit omdat dit direct de één na laatste sessie zou kunnen betekenen van het korte traject, wat neerkomt op 5 sessie, uitgaande van het totaal aantal minuten van het korte traject. Daarnaast wordt standaard iedere volgende sessie kort teruggeblikt op voorgaande sessie om te bepalen hoe deze sessie is 'aangekomen' en om zo nodig bij te stellen.

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

Ik vraag de cliënten nog eens het individuele behandelplan door te lezen. Daarna evalueren we in de derde sessie of voldoende aan de klacht wordt gewerkt en al voldoende (realistisch te verwachten effect in sessie 3) richting beantwoorden van de hulpvraag gegaan wordt. Al dan niet wordt vastgesteld of een traject verlenging nodig is. Hierbij wordt er ook terug geblikt op de vragenlijst SCL90 (af dan actuele vragenlijst), die na ten tijde van de intake wordt ingevuld. Er wordt globaal ingeschat, in welke mate de klachten reeds in beweging zijn naar afname. Daarnaast wordt na de intake (meestal) een vitaliteitschema ingevuld. Dit is een schema waarin de cliënt zelf een cijfer kan geven aan specifieke functiegebieden en aan eigen geformuleerde functiegebieden of gedragingen. Dit schema wordt om de 4 of 6 weken bijgewerkt. Ook deze zal aan de orde komen in sessie 3 ter evaluatie en eventueel bijstelling van de behandeling.

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: Rietberg

Plaats: Almelo

Datum: 09-04-2025

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