

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: Tamara van Mierlo

BIG-registraties: 79925294816

Overige kwalificaties: psycholoog psychotherapeut

Basisopleiding: universiteit van Utrecht, psychologie (klinisch) 2002

AGB-code persoonlijk: 94008244

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk Beeldspraak

E-mailadres: info@praktijkbeeldspraak.nl

KvK nummer: 30254010

Website: www.praktijkbeeldspraak.nl (vanaf 26-1 online zie bijlage tekst website en algemene voorwaarden die gepubliceerd worden op de website)

AGB-code praktijk: 94057097

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 gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie B
Categorie C

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.:

Ik werk met volwassenen (18+) met allerlei problematiek: angst, depressie, hoogbegaafdheid, ASS, hechtingsproblematiek, persoonlijkheidsproblematiek (vnl C en niet crisisgevoelig), trauma en verwerkingsproblematiek. Ik betrek de omgeving in de behandeling en pas ehealth toe. Ik betrek de context altijd bij de intake in het adviesgesprek/behandelplanbespreking.

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

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Tamara van Mierlo
BIG-registratienummer: 79925294816

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Tamara van Mierlo
BIG-registratienummer: 79925294816

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Anders: verloskundigen, vrijgevestigd psychiater

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

directe collega's: Psychologenpraktijk Overduin, Psychologenpraktijk Veenendaal e.o. (J. André)
Huisartsenhuis Veenendaal
Mapta Psychiatrie (dokter HSR Witte)
Creation Verloskundigen

In verleden ook met:

wijkcoaches
Kwintes
diverse huisartsen praktijken in Veenendaal

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

Psychotherapiepraktijk Beeldspraak werkt (indien client toestemming heeft gegeven) samen met: huisartsen (incl. POH GGZ), psychiater, psychotherapeuten, klinisch psychologen, GZ psychologen, wijk coaches, Kwintes, GGZ instellingen tbv diagnostiek, verwijzing, behandeling, zorg coördinatie, consultatie, op- en afschaling van de zorg.

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

Tijdens kantooruren kunnen clienten in geval van crisis bij hun huisarts terecht. De huisarts kan zo nodig doorverwijzen naar de GGZ crisis dienst. Buiten kantooruren, gedurende de avond/nacht/weekend kunnen clienten in crisis terecht bij de huisartsenpost (HAP: 0318434444). Deze zal beoordelen of het inzetten van de crisisdienst van Pro Persona noodzakelijk is.

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

Nee, omdat: bij crisis in kantoortijd kan de client naar de huisarts, buiten kantoortijd bij de huisartsenpost

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:

multidisciplinair overleg

Genevieve Graus Psychotherapeut Klinisch psycholoog

Jan Overduin psychotherapeut, klinisch psycholoog

Josephine André GZ psycholoog

Janneke Maat, psychiater, psychotherapeut

ikzelf: psychotherapeut en beeldend vaktherapeut

VPEP intervisie met Myriam Lipovsky (arts psychotherapeut) en Cathelijne van der Laan (psychotherapeut)

Schematherapie intervisiegroep met 8 deelnemers van Altrecht

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

intervisie elke 6 weken

we werken met agenda

we brengen casuïstiek in en notuleren conform LVVP formulier

We toetsen indicaties conform LVVP formulier

reflecteren op eigen handelen

Bij de schemaintervisie en VPEP toetsen we het referentiekader en onze handelingswijze.

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.praktijkbeeldspraak.nl/tarieven](http://www.praktijkbeeldspraak.nl/tarieven)

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:

website voor behandeltarieven: www.nza.nl en <http://praktijkbeeldspraak.nl/vergoeding> en tarieven

en link naar pdf algemene voorwaarden

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):

Klachtenfunctionaris van de LVVP: <https://www.lvvp.info/voor-clienten>

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:

mw. J.C.J. André

dhr. J. Overduin

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.praktijkbeeldspraak.nl rechts bovenin en onder tab van de praktijk

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):

Aanmeldprocedure is als volgt geregeld. De aanmelding komt via de website binnen via het contactformulier. Daarop staat een terugbel mogelijkheid vermeld dit geschied door T. van Mierlo zelf. Tijdens dit telefonisch contact wordt afgestemd of de vraag past bij het aanbod en hoe de vergoedingen geregeld zijn. Tevens wordt er besproken dat er contractvrij gewerkt wordt. Als er aan het einde van dit gesprek een match en de vraag passend is bij het aanbod is wordt er een intake gesprek gepland. Als er sprake is van een wachtlijst voor behandeling, wordt dit besproken en wordt de client indien gewenst daarop gezet. Als er plek is wordt de client opgeroepen voor een intakegesprek.

Indien de beoordeling na het telefonisch gesprek anders uitvalt, dan wordt dit gemotiveerd teruggekoppeld aan de client en krijgt hij/zij een advies waar zijn/haar aanmelding beter op zijn plek zal zijn.

Als de intake wordt gepland wordt voorafgaand een link naar een beveiligde mailomgeving verstuurd via cliëntenlogin. Vervolgens zal al het contact via deze weg verlopen, zodat het aan de AVG eisen voldoet. Tevens zal er digitaal verzoek tot Rommen worden verstuurd.

12b. Ik verwijs 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:

Naar aanleiding van de intake wordt er door T. van Mierlo een casusconceptualisatie gemaakt en daaruit volgt het behandelplan. Dit wordt met de client doorgesproken. Het behandelplan en de daarin beschreven doelen en behandelmethoden zijn de leidraad voor de behandeling. Er zal ook een brief naar de verwijzer worden opgesteld, dit wordt samen met de client doorgesproken en als deze toestemming daarvoor geeft naar de verwijzer gezonden.

Gedurende de behandeling wordt er samen met de client geevalueerd. Ook kan er gebruik worden gemaakt van vragenlijsten. Indien de client het op prijs stelt kunnen er ook anderen voor een evaluatie worden uitgenodigd, denk hierbij bv. aan partners of anderen. Bij afsluiting wordt er met de client overlegd of deze akkoord gaat met een afsluitende brief naar de huisarts.

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

Bij aanvang en afsluiting wordt er een ROM meting gedaan en bij langerdurende behandelingen ook tussendoor. Evaluaties van het behandelplan vinden minimaal eenmaal per jaar plaats, maar vaker ook tussendoor. Dit gebeurt in de therapiegesprekken maar ook wel met vragenlijsten. Ook is de zorgvraagtypering ingevuld mbv de Honos + en uitgelegd en zal dat elk jaar worden geevalueerd en bij afsluiting van de behandeling.

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:

In de SGGZ minimaal een keer per jaar

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

In de lopende behandeling door periodiek en bij afronding mondeling naar tevredenheid te vragen; er kan ook gebruik worden gemaakt van vragenlijsten gedurende de behandeling. Bij afsluiting wordt een klanttevredenheidsvragenlijst CQi afgenomen conform eisen van zorgverzekeraars

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: Tamara van Mierlo

Plaats: Veenendaal

Datum: 21-11-2019

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