

# 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: Marianne van Rensch

BIG-registraties: 09930491425

AGB-code persoonlijk: 94110393

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Step Outside

E-mailadres: info@step-outside.nl

KvK nummer: 68214677

Website: www.step-outside.nl

AGB-code praktijk: 94066717

#### 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  
de gespecialiseerde-ggz

##### 2b.

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

De GZ-psycholoog van Step Outside biedt voornamelijk behandelingen voor volwassenen met psychische problemen. De psychologische hulpverlening is hulpvraaggericht, samen met de cliënt worden doelen gesteld. Er wordt gebruik gemaakt van verschillende behandelmethoden, zoals CGT, ACT en EMDR. De gekozen behandelmethode wordt afgestemd met cliënt. Daarbij kan er ook gebruik gemaakt worden van eHealthmodules.

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Pervasief

Overige kindertijd  
Alcohol  
Overige aan een middel  
Depressie  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Dissociatieve stoornissen  
Persoonlijkheid

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: Marianne van Rensch  
BIG-registratienummer: 09930491425

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

Naam: Marianne van Rensch  
BIG-registratienummer: 09930491425

#### **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 en collega-psychologen.

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

Het ontvangen en sturen van verwijzingen, het op- of afschalen van de zorg, indien nodig voor overleg/consultatie ter bevordering van diagnostiek en behandeling.

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

In geval van crisis kunnen cliënten contact opnemen met de eigen huisarts of buiten kantooruren met de lokale huisartsenpost. Huisartsen leggen zo nodig contact met de crisisdiensten.

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

Nee, omdat: deze via de huisartsen ingeschakeld kunnen worden

##### **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:**

Caredate

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

Deelname aan intervisie groep die een aantal keer per jaar bij elkaar komt om casuïstiek te bespreken. Deelname aan trainingen die worden verzorgd vanuit Caredate.

#### **6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

#### **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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://caredate.nl/praktisch/vergoedingen>

## **8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is):

Intervisie

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](http://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):**

P3NL

**Link naar website:**

<https://www.p3nl.nl/klachtenregeling/clienten>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Samenwerking met Caredate die vervanging regelt indien nodig.

**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://caredate.nl/psychologen/Boxmeer>

### **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 zich aanmelden via de website van Caredate, waarna ik contact opneem om een intakegesprek in te plannen. Er wordt getoetst of het aanbod passend is voor de hulpvraag en mate van klachten van cliënt of dat een verwijzing naar meer specialistische zorg of een andere discipline beter aansluit. Na afloop van de intake wordt een diagnose gesteld passend bij het klachtenprofiel. Dit wordt verwerkt in het behandelplan en gedeeld met cliënt. Er is geen wachttijd tussen intake en start van behandeling.

De praktijk is kleinschalig en vrijgevestigd, er is geen ondersteunend personeel. De communicatie verloopt altijd direct tussen de cliënt en mij.

**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:**

Ik draag zorg voor heldere informatie op de website van Caredate. Bij het eerste contact en de intake

leg ik de procedure, mogelijkheden en beperkingen van de praktijk uit. Tijdens de intake wordt een plan van aanpak gemaakt, waarna het behandelplan kan worden opgesteld. De werkwijze, dossiervorming en klachtenprocedure zal worden toegelicht. Tevens zal een inschatting worden gemaakt van het aantal behandelcontacten. Ik zal schriftelijk toestemming vragen aan de cliënt om informatie te delen met de huisarts of derden indien van toepassing. Indien nodig kan de cliënt tussentijds contact opnemen met mij.

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

Bij begin en afsluiting, en indien van toepassing tussentijds, wordt een ROM vragenlijst afgenomen om het effect van de behandeling te monitoren. De uitkomsten van de vragenlijsten bespreek ik met de cliënt. Daarnaast bespreek ik gedurende de behandeling met cliënt de voortgang aan de hand van de ROM vragenlijsten, de gestelde doelen vanuit het behandelplan en de behandelrelatie. Indien wenselijk kan aan de hand van bovenstaande de behandeling worden aangepast.

**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 tussentijdse evaluatie zal samen met cliënt gepland worden. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor rond de vijfde sessie. Indien gewenst worden hier ook naasten van cliënt bij betrokken. Afhankelijk van de voortgang van de behandeling zal de evaluatie een gehele sessie of een deel van de sessie bedragen.

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

Ik meet de tevredenheid door middel van mondelinge evaluatie. Tijdens de tussentijdse en eind-evaluatie zal hier extra tijd aan besteed worden.

Uiteraard is buiten deze momenten ook ruimte voor cliënten om eventueel hun (on)tevredenheid bespreekbaar te maken.

### **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: Marianne van Rensch

Plaats: Afferden L

Datum: 14-12-2022

**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