

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Irma Röder

BIG-registraties: 29057471225

Overige kwalificaties: K&J-psycholoog-specialist NIP

Basisopleiding: WO Orthopedagogiek, WO Ontwikkelingspsychologie

AGB-code persoonlijk: 94001876

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologenpraktijk mw.dr.I.Röder

E-mailadres: irma.roder@euronet.nl

KvK nummer: 27370649

Website: www.praktijkroder.nl

AGB-code praktijk: 94056560

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Klachten en problemen: angst, depressie, ingrijpende gebeurtenissen, spanningsklachten, slaapproblemen, laag zelfbeeld, werk-en studieproblemen, eetproblemen, gedragsproblemen, ontwikkelingsstoornissen (zoals ADHD, autisme), puberteitsproblemen, opvoedings-en gezinsproblematiek.

Behandelvormen: cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, ACT (Acceptance Commitment Therapy), EMDR (traumabehandeling), aandachtgerichte cognitieve therapie, EFT (Emotion Focussed Therapy).

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIG-registraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: mw.dr.I.Röder

BIG-registratienummer: 29057471225

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

mw. K. Amouyal, GZ-psycholoog, psychotherapeut

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

Huisartsen: bij aanmelding, afronding therapie, medicatie, doorverwijzing SGGZ

Psychiaters Transparant: consultatie medicatie

Psychotherapeuten: diagnosestelling, behandeling SGGZ, intervisie

GZ-psychologen en systeemtherapeuten: gezamenlijk behandelen van een clientsysteem, intervisie

Fysiotherapeuten: gezamenlijk behandelen (ontspanningstechnieken, overgewicht)

Dietisten: gezamenlijk behandelen (eetproblematiek)

Centrum Autisme: diagnosestelling

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

Cliënten kunnen mij in het weekend en avond mailen, bellen, appen voor kort overleg. In geval van crisis verwijs ik naar de huisarts of GGZ-crisisdienst.

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

Nee, omdat ik in voorkomende gevallen met hen kan overleggen, dus van te voren afspraken maken is niet nodig

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 mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://www.praktijkroder.nl/kosten.html>

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

Link naar website: <http://www.praktijkroder.nl/kwaliteit.html>

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Klachtenfunctionaris van de LVVP via het telefoonnummer: 030-2364338 of de website www.lvvp.info

Link naar website:

<http://www.praktijkroder.nl/kwaliteit.html>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

LVVP

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/over-de-lvvp/lidmaatschap/klachtenregeling-voor-clienten>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

mw. K. Amouyal, GZ-psycholoog, psychotherapeut

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.praktijkroder.nl/aanmelding.html>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Alle communicatie verloopt direct met Irma Röder, via telefoon of mail.

U kunt aanmelden door uw naam en telefoonnummer in te spreken op de voicemail (06-88819006).

U wordt dan teruggebeld door Irma Röder. In dit telefoongesprek zal zij kort ingaan op de reden van aanmelding en wie u heeft doorverwezen. Indien de wachttijd langer dan twee weken is, bespreekt ze met u of uitstel van de behandeling verantwoord is. Indien u snel hulp nodig heeft, is het in het algemeen beter u terug te verwijzen naar de huisarts of naar een collega of andere hulpverleningsinstelling. Tevens bespreekt ze of er bij u een behandeling in de basis- of specialistische GGZ verwacht kan worden, op basis van de reden van aanmelding.

Tijdens het intakegesprek wordt ingegaan op uw klachten en wordt relevante achtergrondinformatie in kaart gebracht. Indien gewenst kan aanvullende informatie verkregen worden door middel van vragenlijsten (psychologisch onderzoek). Bij aanmelding van kinderen tot en met 15 jaar worden kind en ouders samen uitgenodigd voor een intake gesprek. In geval van gescheiden ouders worden de ouders –indien nodig- elk apart voor een intakegesprek uitgenodigd. Bij aanmelding van een kind onder de 16 jaar is toestemming nodig van beide ouders indien beiden ouderlijk gezag hebben. Na het intakegesprek volgt, indien wenselijk, een psychologisch onderzoek bij het kind.

12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: mw.dr.I.Röder

Generalistische basis ggz:

| Kwalificatie | Omschrijving |
|---------------------|---------------------|
| 9406 | gz-psycholoog |

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Niet qua informatie-inwinning via gesprekken, vragenlijsten of ander diagnostisch materiaal, wel in geval van specifieke expertise (collega, specialist bv. op gebied van autisme) of om differentiaaldiagnosen uit te kunnen sluiten (bv. bloedonderzoek in geval van extreme vermoeidheid, internist bij buikpijn).

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: mw.dr.I.Röder

Generalistische basis ggz:

| Kwalificatie | Omschrijving |
|--------------|---------------|
| 9406 | gz-psycholoog |

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: mw.dr.I.Röder

Generalistische basis ggz:

| Kwalificatie | Omschrijving |
|--------------|---------------|
| 9406 | gz-psycholoog |

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Aan het einde van elke sessie vraag ik hoe het gesprek is geweest voor de patient, en aan het begin van elke sessie vraag ik of er nog punten zijn die zijn blijven liggen in het gesprek ervoor. Zo voorkom ik dat vragen, onduidelijkheden en irritaties blijven liggen en doorwerken. Daarbij evalueer ik het beloop van de behandeling op vaste momenten, te weten tijdens het 4e, 7e en 11e gesprek. We kijken dan terug naar de aanmeldingsklacht en het oorspronkelijke behandelplan en bespreken in hoeverre er vooruitgang is geboekt. In geval van stagnatie bespreken we hoe dit heeft kunnen gebeuren en wat we eraan kunnen doen (verandering focus van de behandeling, doorverwijzing SGGZ of naar een collega). Met naasten communiceer ik altijd in het bijzijn van de patient, behalve als het kinderen onder de 12 jaar betreft. In het laatste geval spreek ik ouders zonder aanwezigheid van het kind.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Deze vraag is gedeeltelijk bij 14e al beantwoord. Ik maak gebruik van klachtenlijsten indien de patient dit ook behulpzaam vindt, te weten: 4DKL, SCL-90, BDI (CDI voor kinderen), CBCL/TRF (bij kinderen) en maak ook gebruik van de vragen van Scott Miller.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

(Zie eveneens vraag 14e) Ik evalueer het beloop van de behandeling op vaste momenten, te weten tijdens het 4e, 7e en 11e gesprek. We kijken dan terug naar de aanmeldingsklacht en het oorspronkelijke behandelplan en bespreken in hoeverre er vooruitgang is geboekt, en in hoeverre de behandeling hieraan heeft bijgedragen. In geval van stagnatie bespreken we hoe dit heeft kunnen gebeuren en wat we eraan kunnen doen (verandering focus van de behandeling, doorverwijzing SGGZ of naar een collega). In geval van vooruitgang bespreken we wat er nog verbeterd moet worden om de behandeling succesvol af te kunnen sluiten. Soms neem ik een 2e keer een vragenlijst af, om de uitkomst te kunnen bestreken in de evaluatie. Met naasten communiceer ik altijd in het bijzijn van de patient, behalve als het kinderen onder de 12 jaar betreft. In het laatste geval spreek ik ouders zonder aanwezigheid van het kind.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Zie vraag 14e: ik bespreek dit elke sessie. Tevredenheid van de patient staat voorop.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patient zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: mw.dr. I. Röder

Plaats: Leiden

Datum: 11-03-2019

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja