

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: MJPM VAN OORT

BIG-registraties: 89929840225

Overige kwalificaties: nvt

Basisopleiding: GZ psycholoog

Persoonlijk e-mailadres: marloes@psychologiepraktijkveerkrachtig.nl

AGB-code persoonlijk: 94107969

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Talk Psychologenpraktijk

E-mailadres: info@talkpsychologenpraktijk.nl

KvK nummer: 56591357

Website: www.talkpsychologenpraktijk.nl

AGB-code praktijk: 94059787

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Ik vervul zowel een indicerende als een coördinerende rol. Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visite.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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 cliëntenpopulatie bestaat zowel uit jeugdigen als volwassenen. De problematiek is generalistisch: angstklachten, stemmingsproblematiek, enkelvoudig trauma, dwangklachten, gedragsproblemen, ontwikkelingsproblematiek zoals ADHD/ASS/DCD, onbegrepen lichamelijke klachten. Specialisatie tav impact op psychisch welbevinden door een chronische ziekte of beperking (bv zintuiglijk, neuromusculair), levend verlies en gestagneerde rouw.

Behandelvormen: Cognitieve gedragstherapie, EMDR, ACT/ACT4life, oplossingsgerichte therapie,

buitenpsychologie.

Bij jeugdigen is het systeem onderdeel van de behandeling (ouders) of wordt betrokken bij de behandeling (broers, zussen, familie, school) .

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: MJPM van Oort

BIG-registratienummer: 89929840225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Inge van Kroonenburg 79912751125

Maaïke Holster 19914723825

Godelieve van Gerven 59917495125

Irma Uijen de Kleijn 19927467031

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

Wanneer een client naar mijn inzicht onvoldoende profiteert van de behandeling;

Wanneer de diagnose mij niet voldoende helder is;

Wanneer er twijfel is of de client bij mij op de juiste plek is en ik denk aan doorverwijzing;

Wanneer ik medicatie overweeg.

Ik neem deel aan een intervisiegroep met GZ-psychologen en Orthopedagoog-generalisten.

Bijeenkomsten zijn 4x per jaar, er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en notulen.

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

Tijdens kantooruren worden mails en telefoontjes bij Talk psychologenpraktijk beantwoord door de praktijkhouders. Op de website wordt aangegeven dat binnen 48 uur gereageerd wordt. In geval van crisis wordt zsm gereageerd (binnen kantooruren). Daarbij is de transparante afspraak met cliënten dat wanneer er sprake is van crisis zij contact dienen op te nemen met de huisarts/huisartsenpost.

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

Nee, omdat: De afspraak is bij crisis contact op te nemen met de eigen huisarts of 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:

Inge van Kroonenburg 79912751125

Maaïke Holster 19914723825

Godelieve Engelen 59917495125

Irma Uijen de Kleijn 19927467031

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

“In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging neem ik deel aan lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.”

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: <https://talkpsychologenpraktijk.nl/kosten-en-vergoeding>

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:

<https://talkpsychologenpraktijk.nl/kosten-en-vergoeding>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

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://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Ik maak gebruik van de klachtenregeling van de LVVP.

De klachtenfunctionaris is te bereiken per mail op LVVP@klachtencompany.nl of telefonisch (088) 234 16 06

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Maaïke Holster en Inge van Kroonenburg (Talk psychologenpraktijk)

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://talkpsychologenpraktijk.nl/wachttijden>

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Inge van Kroonenburg en Maaïke Holster (praktijkhouders), ontvangen de aanmelding via mail of telefoon. Er wordt rechtstreeks contact opgenomen met de aangemelde client en er wordt een intake ingepland. De intake wordt uitgevoerd door diegene die ook behandelaar blijft. De communicatie met de client verloopt zo veel mogelijk met de behandelaar zelf. Voor het verzetten van afspraken etc. is de praktijk dagelijks tijdens kantooruren te bereiken via mail en telefoon.

12b. Ik verwijz de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Aan het begin van iedere sessie wordt teruggekeken op de voorgaande sessie, er wordt gevraagd wat de client daaruit heeft meegenomen. Aan het einde van iedere sessie wordt besproken met de client in hoeverre het een zinvolle sessie was en wat hij/zij daaruit meeneemt. Bij jeugdigen tot 12 jaar sluit een ouder aan aan het eind van een sessie om te bespreken wat er is gedaan en af te spreken wat de jeugdige / met ouders in de week na de sessie gaat doen. Na 5 en 8 sessies, vindt er een evaluatiemoment plaats. Bij jeugdigen sluit hier in de meeste gevallen een ouder bij aan. Ook school of overige betrokkenen worden hierin meegenomen indien nodig.

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

Er wordt standaard bij iedere client bij 5, 8 en 12 sessies mondeling geëvalueerd. Indien daar reden voor is, wordt dit eerder gedaan. Bv wanneer er twijfel is of er wel voldoende vooruitgang wordt geboekt of wanneer een client twijfels uit over de voortgang. Bij start en afsluiten van de

behandeling bij volwassenen wordt een ROM vragenlijst ingevuld. Bij afsluiten van behandeling bij jeugdigen wordt mondeling geëvalueerd, waarbij ik actief vraag naar feedback.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

1, 5, 8, 12 sessies (na de intake en overgang naar een volgend traject binnen de BGGZ)

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

Ik vraag na afloop van iedere sessie wat ze gehad hebben aan die sessie (wat was wel/niet nuttig), wat ze meenemen uit de sessie om de komende week aan te werken. Daarnaast evalueer ik na 5 en 8 sessies waarbij ik vragen stel over de mate van tevredenheid, of ze het idee hebben dat ze hun doelen bereiken door de gesprekken, of ze zich veilig voelen bij mij etc. etc.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Marloes van Oort

Plaats: Berlicum

Datum: 12-06-2025

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