

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: Marjolein Raaijmakers

BIG-registraties: 19918245525

Overige kwalificaties: EMDR practitioner

Basisopleiding: GZ-psycholoog kind en jeugd/Psychotherapeut (39918245516)

Persoonlijk e-mailadres: marjoleinraaijmakers@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94100649

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Praktijk Kom in je Kracht

E-mailadres: marjolein@praktijkkominjekracht.nl

KvK nummer: 65893956

Website: www.praktijkkominjekracht.nl

AGB-code praktijk: 94063458

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.):

Na mijn studie (ontwikkelings)psychologie aan Universiteit Utrecht, heb ik de postdoctorale GZ-opleiding en Psychotherapie-opleiding met als specialisatie kind en jeugd afgerond bij de Rino Groep te Utrecht.

Ik ben EMDR practitioner en basis Cognitief Gedragstherapeut. Ik heb brede kennis en ervaring opgedaan, onder andere als psycholoog bij een basisschool, toenmalig Bureau Jeugdzorg en binnen de Jeugdzorg Plus en poliklinieken van Pluryn.

Ik voer diagnostiek en (oa geprotocolleerde) behandelingen uit voor kinderen/jongeren/jongvolwassenen en hun ouders. De behandelingen worden vormgegeven op basis van EMDR, schematherapie, cognitieve gedragstherapie, systeemtherapie, oplossingsgerichte therapie, MBT, mindfulness, eHealth en ouderbegeleiding.

Door anderen word ik omschreven als: kundig, leergierig, initiatiefrijk, energiek, betrouwbaar en empathisch. Ik haal veel voldoening uit het contact met kinderen/jongeren en hun systeem en zet mij in om samen met hen een optimaal toekomstperspectief en de best mogelijke ontwikkelingskansen voor zowel hun leer- als leefsituatie te realiseren.

Het creëren van kansen en mogelijkheden door te zoeken naar oplossingen, in plaats van te richten op belemmeringen, is mijn visie en geeft mij energie.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Alcohol
Overige aan een middel
Depressie
Bipolair en overig
Angst
Restgroep diagnoses
 Dissociatieve stoornissen
 Genderidentiteitsstoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Seksuele problemen
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

Regiebehandelaar1

Naam: Marjolein Louwerse-Raaijmakers
BIG-registratienummer: 19918245525

Regiebehandelaar2

Naam: Marjolein Louwerse-Raaijmakers
BIG-registratienummer: 39918245516

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: CJG's/wijkteams van de gemeente

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

Verwijzende huisartsen

Verwijzende CJG consulenten

Intervisiegroep Psychotherapie-studiegenoten

Intervisiegroep EMDR collega's

Intervisie/MDO collega's Pluryn

MDO collega's Praktijk op maat Gemaakt

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

Op- en afschaling
Diagnose

Indicatiestelling
Consultatie
Medicatie
Intervisie

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

Met cliënten is de afspraak gemaakt dat in geval van crisis of spoed buiten werkdagen/kantooruren zij de verwijzer(huisarts/CJG/wijkteam), huisartsenpost, GGZ-crisisdienst kunnen bellen.

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

Nee, omdat: ik dit met de verwijzende huisartsen/CJG/wijkteam consulente afstem

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: www.praktijkkominjekracht.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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: www.praktijkkominjekracht.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

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

NVGzP: Nederlandse Vereniging voor Gz-Psychologen

LVVP: Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten

Link naar website:

www.praktijkkominjekracht.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij hun eigen verwijzer (huisarts/CJG consulente). Periodiek wordt met de cliënt het traject geëvalueerd. De verwijzer is hierbij aanwezig of wordt geïnformeerd over de voortgang, zodat de verwijzer steeds op de hoogte is van de voortgang van het traject en de behandeldoelen. Bij

voorzien afwezigheid wordt eventueel noodzakelijk contact afgesproken. Bij onvoorzien afwezigheid wordt eventueel noodzakelijk contact op dat moment geregeld.

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.

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

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):

De cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) neemt rechtstreeks met mij contact op. Dat kan via de mail, de website of telefonisch.

Er vindt telefonisch/per mail afstemming plaats over of de hulpvraag passend is voor Praktijk Kom in je Kracht en of de wachttijd past bij de behoefte van de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) met betrekking tot de snelheid van het plaatsvinden van de intake/de start van de zorg.

De cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) vraagt bij de huisarts/CJG-/wijkteamconsulent een verwijzing/zorgtoewijzing voor de zorg.

Ik maak een afspraak voor een intake, verstuur de ROM-lijsten via mijn software-portal en verstuur het aanmeldformulier. Tevens vraag ik of de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) de verwijsbrief en identificatie meeneemt naar de intake.

In de intake vraag ik om toestemming voor verstrekken gegevens via een toestemmingsformulier. Het aanmeldformulier (oa hulpvraag en doelen) en de ROM-lijsten worden gedurende de intake besproken.

Het contact verloopt persoonlijk en het behandeltraject wordt opgesteld in afstemming en overeenstemming met de cliënt.

Na de intake maak ik een brief voor de verwijzer om die te informeren over het starten van de behandeling. Deze brief mail ik eerst (via ZIVVER) naar de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) en na goedkeuring en toestemming van de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s), verzend ik de brief aan de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) en de verwijzer.

12b. Ik verwijs 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: Marjolein Raaijmakers

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

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

Nee

14. Behandeling

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

Naam: Marjolein Raaijmakers

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

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

Naam: Marjolein Raaijmakers

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9401	gz-psycholoog, 1e lijn
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

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 of een samenvatting hiervan 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:

De praktijk is telefonisch en per mail bereikbaar.

Tijdens de intake worden met de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) gezamenlijk doelen gesteld die worden opgenomen in het behandelplan.

Het behandelplan wordt periodiek geëvalueerd met de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s). De evaluatie wordt verwerkt in het behandelplan.

Bij afsluiting behandeling vindt een evalueerplaats met de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s). De evalueerplaats wordt verwerkt in het behandelplan.

De behandelplannen worden verstuurd aan de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) en met toestemming van de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) aan de verwijzer.

Minimaal aan het begin en aan het eind van de behandeling vindt er een ROM-meting plaats. Bij langer durende behandelingen vindt er een tussentijdse ROM-meting plaats. De uitkomsten hiervan worden besproken met de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s).

Het gehele behandeltraject (van start tot afronding) verloopt in samenspraak met de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s).

Tussentijds kan altijd door de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) per telefoon of mail contact opgenomen worden met vragen. Deze zullen zo snel als mogelijk beantwoord worden.

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

Tijdens de intake worden met de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) gezamenlijk doelen gesteld die worden opgenomen in het behandelplan.

Het behandelplan wordt periodiek geëvalueerd met de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s).

De evaluatie wordt verwerkt in het behandelplan.

Bij afsluiting behandeling vindt een eindevaluatie plaats met de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s). De eindevaluatie wordt verwerkt in het behandelplan.

De behandelplannen worden verstuurd aan de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) en met toestemming van de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s) aan de verwijzer.

Minimaal aan het begin en aan het eind van de behandeling vindt er een ROM-meting plaats. Bij langer durende behandelingen vindt er een tussentijdse ROM-meting plaats. De uitkomsten hiervan worden besproken met de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s).

14g. 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:

Het behandelplan wordt minimaal drie maandelijks geëvalueerd. Indien nodig of op verzoek van de cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s), kan dit vaker.

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

Tussen- en eindevaluatie met cliënt/diens wettelijk vertegenwoordiger(s)

ROM-meting (klachten en tevredenheid) bij start en eind en bij langer durende behandelingen ook tussentijds

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 patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Marjolein Raaijmakers

Plaats: Zeist

Datum: 01-11-2020

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