

# 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: mw. drs. B.E. van Rossum-Smelt  
BIG-registraties: 39063524025  
Basisopleiding: Gz-psychologie  
AGB-code persoonlijk: 94008522

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: psychologenpraktijk OptiMent  
E-mailadres: info@OptiMent.nu  
KvK nummer: 58031618  
Website: www.OptiMent.nu  
AGB-code praktijk: 94060275

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

Psychologenpraktijk OptiMent biedt psychologische behandeling aan mensen met lichte tot matige psychische en/of psychosomatische klachten. Te denken valt aan: somberheid en depressie, angst- en paniek, trauma, overspannenheid of burn-out, stress en faalangst, een negatief zelfbeeld, lage zelfwaardering, geringe weerbaarheid, trauma en dergelijke.

Psychologenpraktijk OptiMent biedt behandelingen aan binnen de Generalistische Basis GGZ (GBGGZ).

De behandelingen van OptiMent zijn evidence based, dat betekent dat zij wetenschappelijk onderzocht en bewezen effectief zijn voor de klacht of de problemen waarvoor de patient zich meldt. Psychologenpraktijk OptiMent biedt behandelingen gebaseerd op de Cognitieve Gedragstherapie. Daarnaast behoren behandelmethoden als EMDR, oplossingsgerichte of steunende en structurerende therapie evenals psycho-educatie tot de mogelijkheden.

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

#### Medewerker 1

Naam: mw. B.E. van Rossum-Smelt  
BIG-registratienummer: 39063524025

### 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. J. van der Jagt, psychiater/psychotherapeut, BIG:5904914601

Mw. J. van Tuijl, psychiater, BIG: 49024367201

Mw. R. Uitenboogaard, psychotherapeut/Gz-psycholoog, BIG: 89918082916 (psychotherapeut) en 69918082925 (Gz-psycholoog)

Dhr. M. Verjaal, psychiater/psychotherapeut, BIG: 59024528401 (psychiater) en 29024528416 (psychotherapeut)

Dhr. A. Lemstra, psychiater, BIG: 49042670001

Mw. drs. J. Hanse, Gz-psycholoog, BIG: 39916293725

de verschillende huisartsen en/of POHGGZ in de regio, waaronder:

huisarts Baelde, BIG: 19046369001

huisarts Dogterom, BIG: 39020660801

huisarts Roks, BIG: 39045343001

huisarts Valstar, BIG: 19024406801

huisarts Bruggeman, BIG: 59066946601

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

Intervisie en consultatie

onder andere bij:

doorverwijzing bij opschaling (SGGZ)

doorverwijzing bij afschaling (POHGGZ)

doorverwijzing bij einde behandeling (Overdracht naar huisarts/POH)

Medicatie/farmacotherapie (SGGZ of huisarts)

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

de huisarts of de huisartsenpost.

(Dit staat vermeld op de website en wordt besproken bij eerste gesprek en bij bespreken behandelplan. Deze route is passend bij de GBGGZ).

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

Nee, omdat: het via de huisarts gaat, huisartsen weten dat dit de werkwijze van de GBGGZ is

**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.OptiMent.nu/tarief](http://www.OptiMent.nu/tarief)

**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 behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: [www.OptiMent.nu/tarief](http://www.OptiMent.nu/tarief)

## **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

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**

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

Mw. drs. B.E. van Rossum-Smelt

**Link naar website:**

[www.optiment.nu/kwaliteit](http://www.optiment.nu/kwaliteit)

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

NIP

**Link naar website:**

[www.OptiMent.nu/kwaliteit](http://www.OptiMent.nu/kwaliteit)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

de huisarts en/of de POHGGZ

(omdat het GBGGZ betreft is dit in veel gevallen de meest passende route)

Zo nodig kunnen patiënten evt via de huisarts mw. R. Uitenboogaard raadplegen.

**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: [www.OptiMent.nu/contact](http://www.OptiMent.nu/contact)

### **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):**

Patiënten kunnen zich aanmelden via de website van de praktijk.

Doorgaans krijgen patiënten binnen 5 werkdagen een reactie van mw. Van Rossum en een

uitnodiging voor het eerste gesprek met haar.

zie de werkwijze op de website: [www.OptiMent.nu/werkwijze](http://www.OptiMent.nu/werkwijze)

**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 werkerrein 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. drs. B.E. van Rossum-Smelt

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

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

Nee (vanzelfsprekend wordt de informatie van de huisarts of de POHGGZ of de SGGZ betrokken en zo nodig is er anoniem overleg met collega's (in intervisie)).

### **14. Behandeling**

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

Naam: mw. drs. B.E. van Rossum-Smelt

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

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

Naam: mw. drs. B.E. van Rossum-Smelt

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
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:**

De pt krijgt een afschrift van het behandelplan om dat thuis te bespreken.

Zo nodig en wenselijk kunnen naasten betrokken zijn of worden bij de behandeling.

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

Evaluatiegesprek na enkele behandelgesprekken  
ROM

**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:**

ROM vragenlijst en terugvalpreventieplan en evaluatieformulier bij einde van de behandeling (dat de pt meestal thuisgestuurd krijgt om voorafgaand aan het evaluatiegesprek in te vullen).  
Soms vindt er een tussentijdse evaluatie plaats, waarbij soms de ROM wordt afgenomen of soms een tussentijds evaluatieformulier.

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

CIQ-index wordt afgenomen bij einde behandeling

## **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: Bernadette van Rossum-Smelt

Plaats: Stellendam

Datum: 27-02-2019

**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