

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: Fabienne Trommelen

BIG-registraties: 29919148625

Overige kwalificaties: EMDR-therapeut

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94061722

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Trommelen

E-mailadres: info@psychologiepraktijktrommelen.nl

KvK nummer: 68362730

Website: <https://www.psychologiepraktijktrommelen.nl/>

AGB-code praktijk: 94063348

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

2b.

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

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.:

Cliënten kunnen met uiteenlopende klachten bij ons terecht, waarbij de persoon centraal staat en niet de klacht. Er wordt veel gewerkt met ACT en EMDR en soms ook CGT. Gelijkwaardigheid, normaliseren, respect en verbinding zijn belangrijke waarden binnen de praktijk. Leren omgaan met lastige gevoelens, gedachten en omstandigheden waarop je geen invloed hebt i.p.v. hiertegen te blijven vechten is een belangrijk doel tijdens onze behandelingen. We gaan dan ook niet voor een klachtenvrij leven, omdat dit naar ons idee niet haalbaar is in een wereld waar altijd pijn en ongemak zullen zijn. Wel kun je meer veerkracht en psychologische flexibiliteit ontwikkelen waardoor je daar op een adequatere wijze mee omgaat.

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Seksuele problemen
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Fabienne Trommelen
BIG-registratienummer: 29919148625

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Karen van Erven
BIG-registratienummer: 19923440625

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: Natalie van der Worp
BIG-registratienummer: 39918850425

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: Gerdy de Roest-Mimpen
BIG-registratienummer: 99921148925

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Fabienne Trommelen
BIG-registratienummer: 29919148625

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Karen van Erven
BIG-registratienummer: 19923440625

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: Natalie van der Worp
BIG-registratienummer: 39918850425

Coördinerend regiebehandelaar 4

Naam: Gerdy de Roest-Mimpen
BIG-registratienummer: 99921148925

Medebehandelaar 1

Naam: Ilse van der Honing
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: ACT

Medebehandelaar 2

Naam: Sanne van den Brandt
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: ACT en EMDR

Medebehandelaar 3

Naam: Anneke Stoop
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: ACT

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)

Anders: GGD, maatschappelijk werk, zorggroep van collega psychologen in de regio (Zorroo), psychosomatisch fysiotherapeuten, verslavingszorg, systeemtherapeuten.

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

- De huisartsen en POH-GGZ in de regio Oosterhout, Dongen, Rijen, Geertruidenberg, Breda en omstreken, bijna allen lid van Zorroo (Zorggroep Oosterhout en Omstreken) of Het Huisartsenteam en hun POH-GGZ's.

- Psychosomatisch fysiotherapeuten in de regio Oosterhout, Dongen, Rijen, Geertruidenberg, Breda en omstreken.

- Vrijgevestigde psychiaters/psychologen/psychotherapeuten/klinisch psychologen in de regio Oosterhout, Dongen, Rijen, Geertruidenberg, Breda en omstreken

- GGZ-instellingen waaronder GGZ-Breburg en Mentaal Beter

- Maatschappelijk werk, sociaal wijkteam, CJG in regio Oosterhout, Dongen, Rijen, Geertruidenberg, Breda en omstreken

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

Informeren van verwijzer na intake en bij einde behandeling
Doorverwijzing vanwege indicatie voor intensievere of aanvullende behandeling
Terugverwijzing voor nazorg
Consultatie bij twijfel over indicatiestelling, vastlopen behandeling of bij diagnostiekvragen
Afstemming bij gelijktijdige behandelingen op verschillende vlakken
Diagnostische psychiatrische consulten/medicatievragen
Crisissituaties/suïcidaliteit

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

Hun eigen huisarts, diens vervanger of de betreffende huisartsenpost. De arts bepaalt, in overleg met de cliënt, wat er moet gebeuren en welke hulp ingezet moet worden. Hij/zij beoordeelt of inzet van de crisisdienst is aangewezen en regelt dit indien nodig.

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

Nee, omdat: crisissituaties waarbij bovengenoemde instanties ingezet zouden moeten worden in de praktijk weinig voorkomen.

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:

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 het lerende netwerken met onderstaande 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.

Dorien Yassa, GZ-psycholoog
Priscilla Zuiderwijk, GZ-psycholoog
Lieke Kraut, GZ-psycholoog
Patricia Bocxe, GZ-psycholoog
Mirjam Ponjee, GZ-psycholoog
Fabienne Trommelen, GZ-psycholoog

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

Wij komen om de 6 weken bij elkaar in de vorm van een intervisiegroep van psychologen. Wij bespreken dan casuïstiek, indicatiestellingen, nieuwe ontwikkelingen en opleidingen binnen ons vakgebied, eigen ontwikkelpunten en algemene ontwikkelingen binnen GGZ-land.

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://www.psychologiepraktijktrommelen.nl/vergoedingen-en-zelf-betalen/>

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: www.psychologiepraktijktrommelen.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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

www.bigregister.nl en www.lvvp.info

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):

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via

LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Karen van Erven, GZ-psycholoog, BIG: 19923440625, AGB: 94103669

Natalie van der Worp, GZ-psycholoog, BIG: 39918850425, AGB: 94061032

Gerdy de Roest-Mimpen, GZ-psycholoog, BIG: 99921148925, AGB: 94102509

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: www.psychologiepraktijktrommelen.nl

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 krijgen een schriftelijke verwijzing van de huisarts ofwel wordt een verwijzing digitaal via KIS in een beveiligde omgeving naar ons verzonden. Indien het gaat om cliënten die zelf betalen, is een verwijsbrief niet nodig.

· Een cliënt kan contact opnemen via de website, waarna een medewerker van de praktijk de cliënt terug zal bellen of mailen om een eerste afspraak in te plannen. De intake wordt ingepland bij de psycholoog die ofwel het eerst tijd heeft, ofwel de voorkeur van de cliënt heeft, ofwel op de gewenste locatie werkzaam is, ofwel de meeste kennis, ervaring en affiniteit heeft met de problematiek van cliënt of de gevraagde therapievorm. In overleg met de cliënt wordt een intakegesprek gepland.

12b. Ik verwijz 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 evalueer regelmatig samen met de cliënt hoe de behandeling verloopt en of de cliënt tevreden is met de behandeling. Bij (tussentijdse) vragen kunnen cliënten mij mailen en/of bellen. De cliënt krijgt

indien gewenst een afschrift van het behandelplan en desgevraagd ook een kopie van de correspondentie met de huisarts/verwijzer. Belangrijke informatie over de procedures in de praktijk, vergoedingen, rechten/plichten van therapeut en cliënt, zijn te vinden op de website www.psychologiepraktijktrommelen.nl. Deze informatie wordt in het intakegesprek nogmaals met de cliënt doorgenomen en voor akkoord getekend.

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

In elke zitting wordt stilgestaan bij hoe het de weken ervoor is gegaan met oefenen. Daarnaast evalueer ik regelmatig uitgebreider het verloop van de behandeling door cliënt te vragen hoe het klachtenverloop is en of hij/zij tevreden is met de behandeling. Aan het begin en bij het einde van de behandeling wordt de cliënt gevraagd de OQ-45 in te vullen. De CQi wordt helemaal aan het einde eveneens afgenomen. De resultaten tussen de voor- en nameting kunnen bij de evaluatie gebruikt worden. Binnen het zorgprestatie-model wordt daarnaast ook de HONOS+ afgenomen ter indicatie van de zorgvraagtypering.

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:

Bij kortdurende behandelingen (<12 weken): aan het begin en einde van de behandeling. Bij langer durende behandelingen (> 12 weken): aan het begin en einde van de behandeling en iedere 8 tot 12 weken.

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

Bij afsluiting van de behandeling wordt de CQi afgenomen. Uiteraard vormt daarnaast de tevredenheid van de cliënt over de behandeling een vast onderdeel in de gesprekken.

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: Fabienne Trommelen

Plaats: Oosterhout

Datum: 30-4-2022

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