

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: Lotte Rameau-Suis
BIG-registraties: 79063140425
Overige kwalificaties: systeemtherapeut NVRG
Basisopleiding: orthopedagoog
AGB-code persoonlijk: 94060992

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Van kind tot ouder
E-mailadres: lotte@vankindtotouder.nl
KvK nummer: 70583552
Website: www.vankindtotouder.nl
AGB-code praktijk: 94063702

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.:

Ik behandel zowel kinderen, volwassenen als gezinnen met uiteenlopende klachten variërend van angst-, dwang-, stemmingsklachten, aandacht-en concentratieproblemen, ontwikkelingsstoornissen en emotieregulatieproblematiek.

In de behandeling maak ik gebruik van cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, inzichtgevende therapie en systeemtherapie.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd

Depressie
Angst

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: K.L.M Van de Ven
BIG-registratienummer: 79915664625

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: M.C. Llamas van Deursen
BIG-registratienummer: 69913963125

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: J.L Olofsen
BIG-registratienummer: 29920343225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: K.L.M. van de Ven
BIG-registratienummer: 79915664625

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: M.C. Llamas van Deursen
BIG-registratienummer: 69913963125

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: J.L Olofsen
BIG-registratienummer: 29920343225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Centrum voor Jeugd en Gezin
Gemeente

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

Ik werk in mijn netwerk samen met collega's in de praktijk dan dat zijn L Llamas van Deursen, J. Olofsen en K. van de Ven (BIG nummers reeds vermeld).
Tevens werk ik samen met scholen, CJG's, POH-GGZ en netwerk van vrijgevestigde psychologen (Otot23)

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

Ik werk samen met mijn collega's in het jeugdveld indien er bijv. meerdere mensen uit 1 gezin in behandeling moeten komen; we houden de lijntjes kort, zorgen voor gezamenlijk overleg en eventueel gezamenlijke gesprekken.
Ik verwijs door naar een instelling wanneer de problematiek niet geschikt is voor in mijn praktijk; zoals bijvoorbeeld wanneer er meer intensieve hulp nodig is, of het verstandiger is om samen met team de diagnostiek en/of behandeling te doen.

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

Op donderdag ben ik onder kantoortijden zelf bereikbaar. IK kan waar nodig zo snel als mogelijk een afspraak inplannen. In weekenden en buiten kantoortijden kunnen cliënten contact opnemen met de huisartsenpost. Ik werk binnen de basis GGZ en crisis gevoelige cliënten verwijs ik door naar de specialistische GGZ waar afspraken met de crisisdienst mogelijk zijn.

Ik kan dit binnen mijn eigen praktijk onvoldoende waarborgen ivm het feit dat ik maar een dag werkzaam ben. Vaak ik een Basis GGZ behandeling onvoldoende voor crisisgevoelige cliënten. Binnen de Basis GGZ behandel ik lichte, enkelvoudige problematiek.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: In geval van crisis neem ik zelf contact op met de huisarts of met de crisisdienst om de stand van zaken door te spreken en afspraken te maken. Mocht iemand regelmatig in crisis verkeren, dan verwijs ik door naar een instelling met een crisisdienst.

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:

Ik vorm een lerend netwerk met de volgende zelfstandig werkende zorgverleners: L Llamas van Deursen (Psychotherapeut en GZ-psycholoog), K. van de Ven (GZ-psycholoog), J Olofsen (cognitief gedragstherapeut en GZ-psycholoog), K. Verlinde (GZ-psycholoog)

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

Binnen dit lerend netwerk is er ruimte om met elkaar casuïstiek te bespreken. Maar tevens staat het eigen handelen ter bespreking en los van de inhoud is er ruimte voor zelfreflectie en feedback

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://vankindtotouder.nl/tarieven/>

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://vankindtotouder.nl/tarieven/>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://wwwpsynip.nl/registratie/psychologenregister-wet-big/gezondheidszorgpsycholoog.html>

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):

Mijn cliënten kunnen met klachten over behandeling en de behandeling in eerste instantie bij mijzelf terecht. Als we er niet uitkomen kan de client terecht bij Klachtenportaal zorg.

Link naar website:

<https://vankindtotouder.nl/werkwijze/klachten/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

K. VerLinde (Orthopedagoog generalist)

L. Llamas van Deursen (psychotherapeut en GZ-psycholoog)

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: <https://www.vankindtotouder.nl/contact/>

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):

De aanmelding komt binnen via e-mail of telefoon en er wordt meer informatie ingewonnen over de klachten en de reden van aanmelding. Aan de hand daarvan wordt besloten of de cliënt in de praktijk op de goede plek is, of dat client ergens anders heen moet worden verwezen. Daarna wordt onderling afgestemd wie ruimte heeft om de cliënt te gaan zien. Uiteraard wordt hierbij rekening gehouden met de expertise van de behandelaren. De geschikte/beschikbare behandelaar neemt contact op met de cliënt op om een intakegesprek in te plannen. Binnen twee sessies wordt bepaald of er sprake is van een diagnose en of de cliënt binnen de praktijk op de juiste plek is of dat de cliënt toch doorverwezen moet worden. Dezelfde behandelaar start de behandeling. Deze behandelaar is ook aanspreekpunt van de cliënt. De communicatie met de cliënt verloopt via telefoon of e-mail. Indien de inschatting is dat een cliënt doorverwezen moet worden denk ik mee over wat de beste plek is en ik ondersteun waar nodig de verwijzer bij de aanmelding.

12b. Ik verwijs 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 draag zorg voor goede communicatie met de client en waar van toepassing en met toestemming van de client diens naasten over het verloop van de behandeling. Ik doe dat door behandeldoelen op de stellen met de client, eventueel samen met een ondersteunend persoon. Gedurende de behandeling worden deze doelen regelmatig geëvalueerd. Bij het afsluiten van de behandeling wordt

een brief opgesteld naar de huisarts over het verloop van de behandeling. De client kan hier, indien gewenst, een kopie van krijgen. Ook wordt er een plan voor terugvalpreventie geschreven aan het einde van de behandeling.

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

De voortgang van de behandeling wordt gemonitord aan de hand van tussentijdse evaluatie van de behandeldoelen. In gesprek wordt bepaald of de behandeling voldoende helpend is voor de client en of het nodig is de behandeldoelen bij te stellen of de client door te verwijzen naar bijvoorbeeld intensiever zorgaanbod.

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:

Om de 5 behandelsessies evalueer ik me de client en eventueel iemand uit het steunsysteem aan de hand van de behandeldoelen.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe): zoals gedurende als aan het eind van de behandeling vraag ik de tevredenheid bij client na en probeer ik dit bespreekbaar te maken. Tevens maak ik gebruik van de ORS-SRS

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 vervolgadvies, 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: Lotte Rameau Sluis

Plaats: Haarlem

Datum: 08-06-2023

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