

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: Mw. M. Stroop

BIG-registraties: 79050614425

Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut VGCT, Registerpsycholoog NIP kind en jeugd, senior schematherapeut, EMDR therapeut lid VEN

Basisopleiding: Orthopedagoog

AGB-code persoonlijk: 94003074

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Mw. M. Stroop- Het Singelhuis

E-mailadres: marloesstroop@hetsingelhuis.nl

KvK nummer: 30260733

Website: www.hetsingelhuis.nl

AGB-code praktijk: 94002953

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
Categorie B

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.:

In mijn praktijk houd ik me bezig met behandeling van kinderen, jeugdigen (en hun ouders) en volwassenen. Ik geef zowel korte- als langdurende behandelingen rond een diversiteit aan problemen zoals: angst- en stemmingsstoornissen, rouw en traumaverwerking, psychosomatische klachten, werkgerelateerde problematiek, ADHD en autisme. Mijn werkwijze is doelgericht, praktisch en inzichtgevend en met diepgang waar nodig. Ik maakt gebruik van verschillende methoden en technieken, zoals cognitieve gedragstherapie, psychodynamische psychotherapie, schematherapie en EMDR en e-health. De behandeling wordt afgestemd op de cliënt, de bestaande problematiek en de hulpvraag van de cliënt. Ik sta een persoonlijke benadering voor die direct, vriendelijke en open is.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Marloes Stroop

BIG-registratienummer: 79050614425

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Marloes Stroop

BIG-registratienummer: 79050614425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: fysiotherapeuten

diëtisten

vaktherapeuten

Spoor030

KOOS

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

Nicol van Panhuis:

BIG-registratie 19063806825 (GZ psycholoog)

BIG-registratie 19063806816 (Psychotherapeut)

Tanja van den Hoven:

BIG-registratie 39059313225 (GZ psycholoog)

BIG-registratie 59059313216 (Psychotherapeut)

Josephine André

BIG-registratie 940000289 (GZ psycholoog)

Huisartsen

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

Intern c.q. multidisciplinair overleg; diagnose (overleg t.a.v. behandelplan met aandacht voor

diagnose, beschrijvende diagnose en behandelaanbod); consultatie; voortgang behandeling, medicatie, intervisie en op- en afschaling(doorverwijzen)

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

Tijdens kantooruren kunnen cliënten die bij mij in behandeling zijn, bij crisis, contact met mij opnemen. In overleg met de huisarts zullen we samen kijken wat er gedaan of geregeld moet worden.

Cliënten kunnen zich ook direct tot hun huisarts wenden die, zo nodig, kan doorverwijzen naar de crisisdienst.

Buiten kantoorijden dienen cliënten bij crisis, contact op te nemen met hun eigen of dienstdoende huisarts in hun woonplaats. Deze zal beoordelen of het inzetten van de crisisdienst wenselijk is.

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

Nee, omdat: Verwijzing uitsluitend plaatsvindt via de eigen of dienstdoende huisarts.

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:

Nicol van Panhuis:

BIG-registratie 19063806825 (GZ psycholoog)

BIG-registratie 19063806816 (Psychotherapeut)

Tanja van den Hoven:

BIG-registratie 39059313225 (GZ psycholoog)

BIG-registratie 59059313216 (Psychotherapeut)

Josephine André

BIG-registratie 69056727725 (GZ psycholoog)

Marie-Cécile Albert

BIG-registratie 19057589624 (GZ psycholoog)

Guusta Hermsen

BIG- registratie 89063800125 (GZ-psycholoog)

Lotty Stokhof

Big – registratie 29062991552 (GZ-psycholoog)

Anne van Stralen

BIG- reg nummer 9905324542 (GZ-psycholoog)

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

Casuïstiek, complicaties, benchmarks en inhoudelijke thema's komen aan de orde.

Dit lerende netwerk bestaat uit 5 andere indicerende en/of coördinerende regiebehandelaren uit drie disciplines.

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.hetsingelhuis.nl/Zorgverzekeraars%202024%20Marloes%20Stroop%20%20\(1\).pdf](https://www.hetsingelhuis.nl/Zorgverzekeraars%202024%20Marloes%20Stroop%20%20(1).pdf)

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://www.hetsingelhuis.nl/Tarievenlijst%20Gz%20psycholoog%202024.pdf>

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:

<https://lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.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):

Ik doe mijn uiterste best optimale zorg te leveren. Ondanks mijn goede inspanningen, kan het voorkomen dat u niet tevreden bent over de behandeling, de praktijkorganisatie of de service. Ik stel het op prijs wanneer u mij hierover informeert. Op deze manier kunnen verbeteringen eerder worden doorgevoerd. Mocht u een klacht hebben, dan zal ik er alles aan doen om die klacht zorgvuldig te behandelen. Ik geef er de voorkeur aan wanneer u deze klacht eerst met mij bespreekt (directe aanpak). Vaak gaat het om misverstanden die in een gesprek opgelost kunnen worden.

Mocht u zich onvoldoende gehoord voelen dan kunt u ook om interne klachtenbemiddeling vragen.

In dit geval zal een collega uit mijn professionele netwerk met u en mij in gesprek gaan.

Voor de behandeling van volwassenen is er de mogelijkheid om gebruik te maken van externe klachtenbemiddeling. In dit geval kan via de LVVP gebruik gemaakt worden van een

klachtenfunctionaris Klacht&Company. Mocht u nog een stap verder willen zetten dan is er de

mogelijkheid om uw klacht aan een onafhankelijke geschillencommissie voor te leggen die hier dan

een bindende uitspraak over doet. Meer informatie over de klachten- en geschillenregeling kunt u

vinden op de website van de LVVP.

De klachtenfunctionaris is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per (aangetekende) post via Postbus 3106, 2601 DC te Delft. Op de website van de LVVP staat een klachtenformulier dat gemaild kan worden naar bovenstaand mailadres van Klacht&Company.

Met klachten over de behandeling van kinderen of jeugdigen tot 18 jaar (die de behandeling vergoed krijgen door de gemeente), kunt u contact opnemen met een vertrouwenspersoon van het AKJ (oftewel Jeugdstem). De vertrouwenspersoon is telefonisch bereikbaar via (088) 555 1000 of per mail via info@akj.nl. Het is ook mogelijk een klachtenformulier op de website van Jeugdstem in te vullen.

Link naar website:

<https://www.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:

Aan elke behandeling is een waarnemend regiebehandelaar gekoppeld. Dit een collega uit het professioneel netwerk, te weten: Mw. N. van Panhuis en Mw. T. van den Hogen. Bij afwezigheid van de waarnemend regiebehandelaar is de huisarts aanspreekpunt.

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: <http://www.hetsingelhuis.nl/aanmelden-intake-wachtijd.html#wachtijd>

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 geschiedt telefonisch. Indien de wachttijd langer dan 4 weken bedraagt, wordt een aanmeldingsstop gehanteerd. Informatie hierover is te vinden op de website. Na aanmelding wordt er een telefonische screening gedaan. Vervolgens wordt de aanmelding besproken in het aanmeldingsoverleg en krijgt de cliënt nadien te horen of de hulpvraag aansluit op het hulpaanbod dat gedaan kan worden. Indien er geen passende behandeling geboden kan worden, wordt de cliënt geattendeerd op praktijken/instellingen die dit aanbod wel in huis hebben of terugverwezen naar de huisarts.

Voorafgaand aan het eerste intakegesprek dient de verwijfsbrief overlegd te worden (per mail of post toesturen naar ondergetekende). Wanneer de verwijfsbrief in orde is, zal de aanmelding in behandeling genomen wordt, zal een eerste intakegesprek gemaakt worden. Deze afspraak wordt per mail bevestigd. Bij deze mail zal een uitgebreidere inlichtingenvragenlijst meegestuurd worden en een brief met informatie over kosten en vergoedingen (dezelfde informatie die ook te vinden is op de website). De cliënt wordt er tevens op geattendeerd dat tijdens het eerste gesprek gevraagd wordt zich te legitimeren. Tijdens de intakefase zal uitgebreider stilgestaan worden bij de klachten en verwachtingen. Er zal een probleemsamenhang geformuleerd worden en een voorstel voor behandeling worden gedaan. Pas nadat cliënt en behandelaar overeenstemming hebben bereikt, zal dit vastgelegd worden in een behandelplan en kan de behandeling worden ingezet. Indien de behandelaar het hulpaanbod niet zelf kan vormgeven, wordt gezocht naar een andere behandelaar en/of zal terugverwijzen naar de huisarts plaatshebben. Indien de cliënt de behandeling niet wil aangaan, zal het traject gesloten worden en de huisarts hierover door de behandelaar geïnformeerd worden. Desgewenst wordt er meegedacht met de cliënt welke collega/praktijk/instelling passender zou zijn.

12b. Ik verwijfs de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfzer –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:

In samenspraak met de cliënt wordt een behandelplan opgesteld. De cliënt krijgt hiervan een afschrift. Met toestemming van de cliënt wordt de huisarts geïnformeerd over de indicatiestelling en de opzet van het behandelplan. Bij afsluiting wordt de huisarts ook schriftelijk geïnformeerd en ontvangt de cliënt van dit schrijven een kopie.

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

Tijdens de behandeling worden de behandeldoelen en samenwerkingsrelatie regelmatig geëvalueerd en zo nodig bijgesteld.

Bij aanvang en afsluiting wordt de zorgzwaarte typering vastgesteld middels de HONOS. Zo nodig wordt ook een tussenmeting gedaan. Aan het einde wordt ook een klanttevredenheidsvragenlijst aangeboden.

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:

Evaluatie aan het einde van de behandeling en halverwege indien de behandeling langer dan 6 maanden duurt.

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

In het laatste gesprek informeer ik mondeling naar de tevredenheid over de behandelaanpak, samenwerkingsrelatie en praktijkorganisatie. Vooraf stuur ik de cliënt een klanttevredenheidsvragenlijst toe.

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: M. Stroop

Plaats: Utrecht

Datum: 23-07-2024

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