

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: Jantien Vrijmoet-Wiersma
BIG-registraties: 99050804025
Overige kwalificaties: NIP 17139
Basisopleiding: Ontwikkelingspsychologie RUG
Persoonlijk e-mailadres: jantienvrijmoet@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94005230

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Vrijmoet en Maatman
E-mailadres: jantien@vrijmoetmaatman.nl
KvK nummer: 27438595
Website: www.vrijmoetmaatman.nl
AGB-code praktijk: 94055331

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.:

De praktijk is gericht op ouders en kinderen van 0-18 jaar (met het zwaartepunt bij 6-18) met allerlei hulpvragen. Wij geven kortdurende therapie en doen uitgebreide diagnostiek naar bijvoorbeeld ADD/ADHD, angst, dwang en somberheidsklachten.

Wij werken met cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, ACT en EMDR.

Onze visie is dat we uitgaan van de veerkracht van kinderen en ouders en dat we ze gedurende een tijdelijke behandeling toerusten met vaardigheden om zelf weer verder te kunnen.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Angst
Restgroep diagnoses
 Genderidentiteitsstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Jantien Vrijmoet-Wiersma
BIG-registratienummer: 99050804025

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Liesbeth Maatman-Fleuren
BIG-registratienummer: 89926903331

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Liesbeth Maatman-Fleuren
BIG-registratienummer: 89926903331

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Marion Tazelaar
Praktijk Buutvrij
Jacqueline Guicherit
Marianne Linger van de Spelplek
Anne Kooijman
Praktijk Pietje Bell
Youz
CJG

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

Opschaling naar bijvoorbeeld Youz of Jacqueline Guicherit (psychotherapeut, S-GGZ)
Behandeling van jongere kinderen door een speltherapeut
18-Plussers naar onder andere Marion Tazelaar
Gezinscoaching van CJG in het geval van opvoedkundige vragen.

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

Wij verwijzen onze patiënten naar de GGZ crisisdienst (CIT).

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

Nee, omdat: Wij dat, in het geval dat het nodig is, zelf met de cliënt afspreken.

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:

Liesbeth Maatman-Fleuren
Annet Doeschot

Anne Marie Troost
Laurien van Dijk
Wieteke Vrijenhoek
Heske van der Veen

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

Wij vormen al meer dan 8 jaar een actieve en inspirerende intervisiegroep, die om de 6-8 weken bij elkaar komt. Er is een keur aan onderwerpen die de revue passeert. Tussendoor vinden er ook regelmatig collegiale consultaties plaats.

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 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.vrijmoetmaatman.nl/kosten/>

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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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):

Zie de website.

Link naar website:

<https://www.vrijmoetmaatman.nl/klachtenprocedure/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Marion Tazelaar

Jacqueline Guicherit

Praktijk Buutvrij

Anne Kooijman

Indien nodig kan de huisarts of de verwijzer benaderd worden.

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.vrijmoetmaatman.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):

Werkwijze

U belt of mailt ons. Telefonisch en soms per mail proberen wij uit te zoeken of u bij ons aan het juiste adres bent. We sturen u per e-mail een intakeformulier op en maken een afspraak voor een intakegesprek. Dit intakeformulier wordt door u ingevuld en ondertekend en ook ondertekend door uw kind als hij/zij ouder is dan 12 jaar. Na de intakefase wordt samen met u een inschatting gemaakt van de rest van het traject, dat er als volgt uit kan zien:

Een psychologisch onderzoek

Een psychologisch onderzoek kan helpen om antwoord te geven op vragen over de intelligentie, het zelfbeeld, de persoonlijkheid, concentratievaardigheden en de schoolvorderingen van uw zoon of dochter. Soms is een psychologisch onderzoek nodig om tot een bepaalde diagnose te komen. In bepaalde gevallen vindt er ook een observatie op school plaats (uiteraard alleen met uw toestemming).

Binnen twee weken na het onderzoek vindt het adviesgesprek plaats, waarin praktische adviezen voor school en thuis worden gegeven. U ontvangt het onderzoeksrapport maximaal vijf werkdagen na het adviesgesprek. Indien u er prijs op stelt, kan er ook een gesprek op school plaatsvinden.

Psychologische begeleiding in de vorm van gesprekken met uw kind en/of met u

Meestal beginnen we met een serie van drie gesprekken met uw kind, waarna een evaluatie met u volgt. Desgewenst kunnen er vervolggesprekken worden gepland.

Er wordt voornamelijk gewerkt via de cognitieve gedragstherapie en oplossingsgerichte therapie. Het accent van de gesprekken ligt op het opsporen en veranderen van gedachten (cognities) die tot negatieve emoties leiden. Er wordt expliciet gebruik gemaakt van de sterke kanten van u en uw kind en van de oplossingen die u en uw kind vaak al met succes in andere situaties hebben toegepast.

Jantien en Liesbeth zijn beiden geschoold in EMDR, een therapie voor het verwerken van trauma's.

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:

We overleggen na het intakegesprek of de cliënt akkoord is met het behandelplan (en bij kinderen onder de 12 jaar met de ouders), dit plan wordt getekend en er tijdens de behandeling regelmatig bijgepakt om te bekijken of we nog op de goede koers zitten.

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

Bij elke sessie doen we bij aanvang de ORS en na afloop de SRS, om de tevredenheid van de cliënt(en) te meten. Het behandelplan wordt er tijdens en na afloop van de behandeling bij gepakt om te kijken of de doelen bereikt zijn of dat aanpassing van het behandelplan nodig is.

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:

Na ongeveer 5 gesprekken plannen we een evaluatiemoment in, we kijken dan naar de in het behandelplan vermelde doelen en bekijken hoe we verder gaan.

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

SRS na elke sessie

Evaluatie na einde behandeling middels de CQ index.

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: Jantien Vrijmoet-Wiersma

Plaats: Den Haag
Datum: 20-12-2021

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