

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: M TIMMERMANS
BIG-registraties: 59913561316
Overige kwalificaties: 39913561325
Basisopleiding: afstudeerrichting klinische psychologie
Persoonlijk e-mailadres: maitetimmermans@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94008439

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Weerkrachttherapie
E-mailadres: praktijk@weerkrachttherapie.nl
KvK nummer: 76762254
Website: <https://www.weerkrachttherapie.nl/>
AGB-code praktijk: 94065264

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Spoorlaan 338, 5038 CC Tilburg

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Binnen de praktijk vervult Maite Timmermans zowel de indicerende als de coördinerende rol zodra een client aan haar toebedeeld is voor een intake door de praktijkhouder.
Intercollegiaal overleg en toetsing gebeurt volgens de voorschriften van de LVVP in een intervisiegroep en lerend netwerk. Indicatiestellingen, beleidswijzigingen en behandelprocessen worden regelmatig ingebracht en besproken, waarbij zowel op casusniveau als op het niveau van het functioneren van de behandelaar wordt gereflecteerd. Daartoe wordt in de intercollegiale overleggen waar nodig onderscheid gemaakt tussen behandelinhoudelijke casusbesprekingen en intervisie gericht op het functioneren van de behandelaar. Tevens wordt intensief samengewerkt met verwijzers/huisartsen en waar dat geïndiceerd is met andere zorgaanbieders en instellingen voor GGZ.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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 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.:

Binnen Weerkrachttherapie biedt M. Timmermans gespecialiseerde-ggz voor volwassenen vanaf 23 jaar.

Behandeling wordt geboden bij traumagerelateerde klachten, stemmings- en angstklachten, traumatische en persisterende rouw, zelfbeeldproblematiek en psychische klachten gerelateerd aan een verstoorde emotieverwerking. Ik maak gebruik van onder andere de volgende methodieken:

CGT,

schematherapie, EFT, EMDR, schrijftherapie en ImRs. Daar waar nodig wordt het systeem betrokken.

Behandeling vindt deels plaats via EHealth. Lijnen met de huisartsen en hun praktijkondersteuners GGZ zijn kort zodat samenwerking soepel verloopt en afstemming over bijvoorbeeld medicatie gemakkelijk plaatsvindt.

Maite Timmermans is werkzaam binnen een praktijk met in totaal vier behandelaren, waarbij zij de enige behandelaar in de sggz is voor de volwassen cliënten. Cliënten weten wie hun aanspreekpunt is en er vindt geen wisselingen van behandelaar plaats. Er wordt doelgericht behandeld en er zal herhaaldelijk aandacht zijn voor de eindigheid van de behandeling. De werkwijze is persoonlijk en de bereikbaarheid laagdrempelig.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Evelien van der Heijden

BIG-registratienummer: 79920574325

Regiebehandelaar 2

Naam: Tamara Konings

BIG-registratienummer: 79913585325

Regiebehandelaar 3

Naam: Danny de Bakker

BIG-registratienummer: 69921023125

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)):

Evelien van der Heijden, GZ-psycholoog (BIG 79920574325)

Tamara Konings, GZ-psycholoog (BIG 79913585325)

Melanie van der Meer, GZ-psycholoog (BIG 89910641525)/ Psychotherapeut (BIG 19910641516)
David Khasho, Klinisch psycholoog (BIG 69915113925)

Daarnaast werk ik samen met professionals werkzaam bij instellingen (o.a. GgzBreburch, Mentaal Beter) en met huisartsenpraktijken in de regio.

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

Voor doorverwijzing (op- en afschaling), diagnose, consultatie, medicatie.

Dit wordt rechtstreeks met betrokken mede behandelaren besproken of (bij vragen) in mijn intervisiegroep, welke 8 tot 12 keer per jaar samenkomt.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

In crisissituaties buiten kantooruren kan de cliënt zich wenden tot de Huisartsenspoedpost Tilburg. De huisarts aldaar kan inschatten welke zorg op dat moment nodig is en deze inschakelen, bijvoorbeeld de crisisdienst van GGzBreburch.

Huisartsenspoedpost Tilburg: 085-5360300

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

Nee, omdat: het in onze regio duidelijk is waar cliënten terecht kunnen bij crisis.

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:

Evelien van der Heijden, GZ-psycholoog (BIG 79920574325)

Tamara Konings, GZ-psycholoog (BIG 79913585325)

Melanie van der Meer, GZ-psycholoog (BIG 89910641525)/ Psychotherapeut (BIG 19910641516)

David Khasho, Klinisch psycholoog (BIG 69915113925)

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

Middels 4-6 wekelijkse bijeenkomsten en veelvuldig tussentijds overleg bespreken wij praktische zaken rondom het praktijk voeren, ZZP-schap en inhoudelijke zaken rondom onze cliëntenzorg.

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://www.weerkrachttherapie.nl/wachttijdvergoeding>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

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.nvgzp.nl www.lvvp.nl

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Mocht u ergens ontevreden over zijn, dan is het prettig dit zo snel mogelijk met mij te bespreken. Dit kan in een gesprek, telefonisch of via een e-mail. We zoeken dan samen naar een oplossing. Mochten

we er onverhoopt niet uitkomen dan kunt u gebruik maken van de klachtenregeling van de LVVP.
www.lvvp.nl

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Tijdens vakantie of afwezigheid kan de cliënt, indien nodig, terecht bij Tamara Konings of Evelien van der Heijden

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<https://www.weerkrachttherapie.nl/wachttijdvergoeding>

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Praktijk Weerkrachttherapie maakt gebruik van een beveiligd cliëntenportaal via James Software. Om aan te melden, maakt de cliënt zelf een account aan en laat de noodzakelijke persoonsgegevens achter. Ook kunnen cliënten door hun verwijzer via Zorgdomein worden aangemeld. De praktijkhouder ontvangt een melding in mijn EPD. In beide gevallen belt de praktijkhouder de cliënt terug om kennis te maken en over praktische zaken te informeren. Ook wordt er een afspraak voor intake ingepland, of in geval van een wachtlijst om de procedure van de wachtlijst uit te leggen en de

optie voor het volgen van een zelfhulpmodule via Therapieland.

12b. Ik verwijs de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Ik bespreek n.a.v de intake samen met cliënt mijn bevindingen, de ROM-meting en het behandelplan.

Met goedvinden van cliënt stuur ik na de intake een brief aan de huisarts met daarin de aanmeldreden, diagnostische bevindingen en het behandelplan.

Ik zal de behandeling regelmatig evalueren en de huisarts met toestemming van cliënt op de hoogte houden van het behandelverloop en het afsluiten van de behandeling.

Met toestemming van cliënt zullen belangrijke naasten bij de behandeling betrokken worden indien wenselijk en cliënt hiervoor toestemming geeft

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

Ik typeer de zorgvraag met behulp van de HONOS+ en de voortgang van de behandeling bespreek ik middels een tussenevaluatie/voortgangsbespreking en middels ROM met de patiënt.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Een evaluatiemoment (gesprek) halverwege de behandeling en aan het eind van de behandeling. Daarnaast maak ik gebruik van ROM vragenlijsten (SQ-48 en de CQi).

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

Door middel van een evaluatieformulier, cliënt tevredenheidsvragenlijst (CQI) in te laten vullen door de cliënt na afsluiting van de behandeling. Deze wordt direct na afsluiting verstuurd per mail en bij non-respons nogmaals na 4 weken.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: M. Timmermans

Plaats: Tilburg

Datum: 07-07-2025

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