

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: RF ROELANTS
BIG-registraties: 09051237025
Overige kwalificaties: orthopedagoge
Basisopleiding: orthopedagoog/GZ psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94006384

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk voor Groei en Ontwikkeling
E-mailadres: groei-en-ontwikkeling@live.nl
KvK nummer: 50832344
Website: www.groei-en-ontwikkeling.nl
AGB-code praktijk: 94055875

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

Werkzaam vanaf locatie Luitjen Mulderstraat 17. 8531 GP Lemmer (hoofdlocatie)
Ruttenseweg 14-2 8313 RG Rutten (nevenlocatie) getypeerd als buitenlocatie
voor (aanvullende) sessies lichaamsgericht en in de natuur.

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 Zorgprestatie-model. 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 generalistische basis-ggz

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

Er is sprake van ambulante zorg sectie II vanuit de praktijk danwel de nevenlocatie (volgens afspraak met de betreffende client) . De zorg is monodisciplinair . Regie behandelaar is R Roelants (GZ psycholoog) . Zij is verantwoordelijk voor de indicering en coördinatie van de zorg. Afspraken over de zorg zijn vastgelegd in het EPD waarin beschreven de DSM diagnose , het zorgvraagtype (ZPM) en het individuele behandelplan.

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.:

De praktijk kenmerkt zich als een holistische praktijk en richt zich op angst- en stemmingsproblemen, persoonlijkheid, somatische symptoomstoornissen, ontwikkelingsproblematiek en trauma.

Behandeling vindt zowel verbaal als non-verbaal plaats en het systeem wordt zo veel mogelijk betrokken. E-Health wordt ingezet aanvullend daar waar passend en kan ingezet worden ter overbrugging naar start behandeling of aan het einde van de behandeling ter voorkoming van terugval.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

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: Renee Roelants

BIG-registratienummer: 09051237025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Gerard Lamme, vrijgevestigd psychiater, AGB 03068283

Desiree Spruit, professionele belangenbehartiging en persoonlijke vertegenwoordiging op het gebied van zorg, ondersteuning, verpleging en/of behandeling.

<https://desireespruijt.nl/>

Johanna Pien Savoye, Gestalttherapeute ZZP

Praktijk in Javea (Spanje) en Rucphen (Belgie)

<https://www.linkedin.com/in/johanna-pien-savonije->

Judith van Heerde, Agogische werker en casemanager psychiatrie, ZZP trainer en bedrijfscoach

Keerpuntcoach

Bandsloot 20

8538 RG Bantega

<http://www.keerpuntcoach.nl>

Gemeente NOP afdeling participatie (IPS trajecten) . Nynke Oosterhaven.

en betrokken ambulant begeleiders onder meer vanuit Kwintes en Young Force

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

op- en afschaling / Door- en terugverwijzing: GGZ Centraal, GGZ Friesland, GGZ Kwintes, WMO NOP, WMO Fryske Marren, Young Force Emmeloord.

Consultatie en diagnose : vrij gevestigd psychiater

Door en terugverwijzing: huisartsen, POH

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

In het geval van een crisis gedurende behandeling is cliënt buiten kantooruren in eerste instantie aangewezen contact op te nemen met de huisarts of huisartsenpost, waarna er eventueel een doorverwijzing plaatsvindt naar de (GGZ) crisisdienst.

Deze procedure staat beschreven op de website en wordt bij aanvang van de behandeling met cliënten besproken . In het behandelplan worden cliënten verwezen naar de website waarmee cliënten door ondertekening te kennen geven van de procedure bij crisis op de hoogte te zijn.

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

Nee, omdat: In individuele gevallen wordt inzake risico op crisis contact opgenomen met de huisarts en met hen een risicoinventarisatie e crisisinterventieplan besproken.

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:

zelfstandig werkende zorgverleners:

Zie 5B

Gerard Lamme , psychiater

Desiree Spruijt, agogisch werker ,professionele belangenbehartiging en persoonlijke vertegenwoordiging op het gebied van zorg, ondersteuning, verpleging en/of behandeling.

Judith van Heerde , agogisch werker en bedrijfsmaatschappelijk werk

Johanna Pien de Savoye, psychotherapeut

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

2-4 x per jaar intervisie bijeenkomst, 2 uur casuïstiek.

Incidenteel inhoudelijk overleg over de behandeling van cliënten en het behandelplan en multidisciplinair overleg.

Incidenteel doorverwijzing en samenwerking bv bij medicatie (psychiater), traumabehandeling (systemisch werk/ rouw en verlies/psychotherapeut), domein arbeid (bedrijfsmaatschappelijk werk)

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: www.groei-en-ontwikkeling.nl

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.groei-en-ontwikkeling.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode><https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

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):

Als betrokkene en inzake het beroepsmatig handelen van een psycholoog aangesloten bij het NIP of geregistreerd in een van de NIP-registers kan een klacht indienen bij het College van Toezicht indien hij van mening is dat de psycholoog in strijd met de Beroepscode heeft gehandeld.

Link naar website:

staat gepubliceerd op de website : www.groei-en-ontwikkeling.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

In geval van vakantie/ziekte verwijs ik naar POH van de huisarts (verwijzer) en ben ik online beschikbaar op afgesproken tijdstippen. (deze worden naar cliënten gecommuniceerd via website)

In geval van calamiteiten tijdens vakantie/ziekte maak ik gebruik van mijn netwerk en kan ik een beroep doen op vervangende behandelaars. Zie onderstaande.

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: op de website www.groei-en-ontwikkeling.nl wordt gecommuniceerd wanneer de praktijk weer nieuwe cliënten aan kan nemen en dat in dat geval telefonisch contact opgenomen kan worden voor informatie over wachttijden. Tijd tussen intake en behandeling is niet langer dan 3 weken. De praktijk hanteert geen wachtlijst.

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):

Een cliënt kan n.a.v. van een verwijzing van de huisarts (GBGGZ) via de website, de mail of telefonisch contact opnemen met de praktijk voor groei en ontwikkeling voor behandeling. Vervolgens wordt er telefonisch of per mail een afspraak ingepland voor een oriëntatiegesprek. In het oriëntatiegesprek worden de klachten, problematiek en wensen van de cliënt omtrent behandeling geïnventariseerd

Op basis van beschikbaarheid en ingeschatte 'matching' neemt de R Roelants initiatief voor het plannen van een intake-afspraak. De cliënt is op dat moment formeel nog niet in behandeling van de praktijk voor groei en ontwikkeling en de huisarts blijft formeel verantwoordelijk in het geval van een crisissituatie totdat er een gesprek plaats heeft gevonden met R Roelants. Na het

intake/vervolgesprek met de client wordt er een diagnose vastgesteld door R Roelants, deze wijkt mogelijk af van eerdere indrukken. Vervolgens wordt de diagnose en de voorgestelde behandeling vastgelegd in een behandelplan. De client tekent dit plan voor akkoord. Behandeling vindt plaats volgens de afspraken en inzet beschreven in het behandelplan

12b. Ik verwijz 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:

Voortgang van behandelingen worden minimaal eens per half jaar geëvalueerd aan de hand van het behandelplan. De uitkomst van de ROM- meting wordt meegenomen in de behandelbeoordeling. Het beloop van de behandeling wordt voortdurend vastgelegd in rapportage per sessie, vastgelegd in het EPD. De verslagen worden aan de client ter beschikking gesteld. OP verzoek van, en met toestemming van de client worden betrokkenen van de client bij de evaluaties betrokken. De huisarts wordt bij start en afronding van de behandeling geïnformeerd over de behandeldoelen, de diagnose, de interventies en het resultaat van de behandeling.

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

Voortgang van behandelingen worden minimaal eens per half jaar geëvalueerd aan de hand van het behandelplan. De uitkomst van de ROM- meting wordt meegenomen in de behandelbeoordeling. Het beloop van de behandeling wordt voortdurend vastgelegd in rapportage per sessie, vastgelegd in het EPD. De verslagen worden aan de client ter beschikking gesteld. OP verzoek van, en met toestemming van de client worden betrokkenen van de client bij de evaluaties betrokken.

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:

1 x per 6 maanden. De doelen voor behandeling worden besproken en de voortgang wordt gerapporteerd in het dossier

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

De tevredenheid van cliënten wordt mondeling en via de CQI-vragenlijst gemeten.

De CQI-vragenlijst wordt ten minste aan het einde van een afgeronde behandeling aangeboden.

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: R Roelants

Plaats: Lemmer

Datum: 01-01-2026

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