

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: D.M.Tielen
BIG-registraties: 59066740216/ 39066740225
Basisopleiding: Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94011339

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk D. Tielen
E-mailadres: mail@psychotherapiepraktijkdtielen.nl
KvK nummer: 53973445
Website: www.psychotherapiepraktijkdtielen.nl
AGB-code praktijk: 94059143

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 gespecialiseerde-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.:

De praktijk biedt zorg aan voor jong volwassenen en volwassenen.

Het aanbod is afgestemd op problemen op het gebied van:

angsten
onzekerheid, een negatief zelfbeeld
stemmingsklachten
werk – of studieproblemen
identiteit – of zingevingproblemen
levensfaseproblematiek
acculturatie probleem

klachten na verlieservaringen
symptomen na traumatische ervaringen
problemen in relatie met anderen, relatieproblemen
milde persoonlijkheidsproblematiek

De therapievorm betreft psychodynamische psychotherapie. In geval van trauma kan EMDR ingezet worden en omdat er een persoonlijke afstemming plaatsvindt met iedere cliënt, kan indien nodig/ gewenst, (aanvullend) gebruik gemaakt worden van diverse stromingen (CGT, oplossingsgerichte psychologie, ACT, schematherapie, E-health).

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

Depressie
Angst
Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Daphne Tielen
BIG-registratienummer: 39066740225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Daphne Tielen
BIG-registratienummer: 39066740225

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)):

Marika Hoex, gz-psycholoog, BIG reg. nmr. 29916781425
Wanda Klein, gz-psycholoog, BIG reg.nmr. 39920252125

Roded Barkai, klinisch psycholoog, BIG reg.nmr.49066703525

Rene Abrahamse, klinisch psycholoog, BIG reg.nmr. 49066803825

Tim Peetoom, klinisch psycholoog, BIG reg.nmr. 29066725725

Stanny Lindeman, psychotherapeut, BIG reg.nmr. 19048581516
Ank Schut, psychotherapeut, BIG reg. nmr. 19049659216
Marika Jellema, klinisch psycholoog, BIG reg. nmr.49050546625
Anemoon Juda, klinisch psycholoog, BIG reg. nmr. 19049612425
Irma Roovers, klinisch psycholoog, BIG reg.nmr. 89050032825
Marlies Dragt, psychotherapeut, BIG reg. nmr. 79918073716

Maria Koleva, psychotherapeut, BIG reg.nmr. 39919614416

Laura Wennekes, psychotherapeut, BIG reg.nmr. 39917956316
Chris Abbing, psychotherapeut, BIG reg.nmr. 99913899016

Anouk de Jonge, psychiater, BIG reg.nmr. 99061883101

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

- Diagnostiek, indicatiestelling, behandelplan en behandelaanbod
- Op- en afschaling van het behandelaanbod
- Noodzaak tot verwijzing naar de 3e lijn, GGZ
- Noodzaak tot medicamenteuze begeleiding
- Praktijkvoering
- Het vergroten van expertise middels bijscholing, congressen, online aanbod, etc.
- De sociale kaart van de regio Amsterdam

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

Patiënten kunnen in geval van nood gedurende de avond/ nacht/ weekend/ vakanties/ directe crisis rechtstreeks terecht bij de huisartsenpraktijk of huisartsenpost, indien nodig zal de dienstdoende arts de GGZ crisisdienst inschakelen.

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

Nee, omdat: dit via de huisarts of huisartsenpost verloopt.

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:

Marieke Hoex, gz-psycholoog, BIG reg. nmr. 29916781425
Roded Barkai, klinisch psycholoog, BIG reg.nmr.49066703525

Rene Abrahamse, klinisch psycholoog, BIG reg.nmr. 49066803825

Tim Peetoom, klinisch psycholoog, BIG reg.nmr. 29066725725

Ank Schut, psychotherapeut, BIG reg. nmr. 19049659216
Marieke Jellema, klinisch psycholoog, BIG reg. nmr.49050546625
Anemoon Juda, klinisch psycholoog, BIG reg. nmr. 19049612425
Irma Roovers, klinisch psycholoog, BIG reg.nmr. 89050032825
Marlies Dragt, psychotherapeut, BIG reg. nmr. 79918073716

NB

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsverenigingen neem ik deel aan twee lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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

10 & 6 bijeenkomsten van de intervisiegroep per jaar, waarbij gewerkt wordt met een agenda, aanwezigheidslijst en verslaglegging conform de FGzPt standaard ten gunste van reflectie op het eigen handelen a.d.h.v. indicatiestellingen en lopende behandelingen. Tevens vindt er overleg plaats

in het kader van praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden, professionele ontwikkeling (bijscholing, congressen) en maatschappelijke ontwikkelingen die relevant blijken voor de praktijk.

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.psychotherapiepraktijktielen.nl/kosten/>

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.psychotherapiepraktijktielen.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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders: <https://www.psychotherapiepraktijktielen.nl/contact-info/>

<https://www.psychotherapiepraktijktielen.nl/aanbod/>

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

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

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):

De beroepsvereniging LVVP: <https://www.psychotherapiepraktijktielen.nl/contact-info>

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Stanny Lindeman, psychotherapeut

en/ of

Laura Wennekes, psychotherapeut

NB Actualiteit rondom waarneming staat, indien op dat moment van toepassing, vermeldt op de website: <https://www.psychotherapiepraktijktielen.nl/procedure/>

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.psychotherapiepraktijktielen.nl/procedure/>

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 procedure van aanmelding en intake wordt verricht door Daphne Tielen. Alle communicatie verloopt via Daphne Tielen.

Zie beschrijving: <https://www.psychotherapiepraktijktielen.nl/procedure/>

Bij ruimte voor nieuwe aanmeldingen, vermeldt op de website, kan patiënt(e) via het contactformulier kenbaar maken belangstelling te hebben voor psychotherapie. N.a.v. dit bericht neem ik contact op met patiënt(e) voor het plannen van een kennismakingsgesprek. Indien de behandelvraag onvoldoende aansluit op mijn aanbod en mogelijkheden kan ik, indien mogelijk, adviseren over eventuele alternatieven.

Indien wederzijds besloten wordt een behandeltraject te starten, dient patiënt(e) bij het eerste gesprek de volgende documenten mee te nemen: verwijsbrief huisarts, zorgpas en identiteitsbewijs.

In de intakefase zal vervolgens stilgestaan worden bij patiënt(e) 's klachten, haar/ zijn voorgeschiedenis en de doelen die patiënt(e) heeft voor de therapie. Tevens wordt een bepaling gemaakt van het zorgvraagtype. Op basis van dit geheel wordt een behandelplan opgesteld, dat als leidraad dient voor de therapie.

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:

Door middel van tenminste jaarlijkse evaluaties van de therapie, met ruimte voor de vraag of naasten betrokken dienen te worden.

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

De zorgvraag wordt getypeerd a.d.h.v de HONOS+ en de voortgang van de behandeling wordt met patiënt(e) besproken.

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:

Tenminste elke 12 maanden en indien nodig/ gewenst.

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

Als vast onderdeel van de evaluaties en als terugkerend onderwerp in de therapie.

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: D. Tielen

Plaats: Amsterdam

Datum: 15-06-2022

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