

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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. drs. T.M. (Tamara) Tielbeke

BIG-registraties: 99065439825

Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut VGCT, EMDR Europe practitioner, Psychotraumatheapeut NtVP

Basisopleiding: Psychologie (1995-2001), richting Klinische Psychologie, Universiteit Utrecht. GZ opleiding (2004-2005) Radboud Universiteit Nijmegen

AGB-code persoonlijk: 94006320

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologenpraktijk Tamara Tielbeke

E-mailadres: info@tamaratielbeke.nl

KvK nummer: 08196893

Website: www.tamaratielbeke.nl

AGB-code praktijk: 94055817

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Ik zie cliënten vanaf 18 jaar, met angststoornissen (waaronder PTSS), stemmingsstoornissen, somatoforme stoornissen of eetstoornissen, die binnen de Basis GGZ behandeld kunnen worden. De cliënten krijgen hierbij voornamelijk CGT, EMDR en/ of Mindfulness based Cognitive therapy als behandelvorm. Ik zie cliënten ambulante, doorgaans eens per 14 dagen of wekelijks, met de mogelijkheid om mij te mailen (of e-health) tussendoor. Mijn speciale interesse gaat uit naar cliënten die moeite hebben met het verwerken van beladen gebeurtenissen en cliënten met een laag zelfbeeld.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden (namen en BIG-registraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: Tamara Tielbeke

BIG-registratienummer: 99065439825

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: POH GGZ en andere eerstelijns hulpverleners, zoals oefentherapeuten, haptotherapeuten

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

Huisartsen van huisartsencoöperatie Midden Salland, Huisartsenpraktijk Heino en IJsselpraktijk Wijhe. Daar binnen werk ik dagelijks samen met de huisartsen waarbij ik in het pand zit: de IJsselpraktijk Wijhe

De POH GGZ van bovengenoemde huisartsenpraktijken

Ik heb een samenwerkingsverband met www.prismapsychologie.nl en heb een intervisiegroep en ook daarbuiten mede-vrijgevestigden met wie ik kan overleggen.

Daarnaast overleg ik zo nodig met andere mede-behandelaren van de client, zoals een fysiotherapeut, oefentherapeut of haptotherapeut.

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

De POH GGZ en huisartsen overleggen geregeld voorafgaand aan een verwijzing of deze verwijzing geschikt is voor behandeling bij mij/ Basis GGZ. Na de intake stuur ik een aanmeldingsbrief (kopie van het behandelplan) aan de huisarts en een afsluitbericht na afronding. Tussendoor is er zo nodig overleg met de betrokken verwijzers en eventuele andere behandelaren, uiteraard mits client daarvoor toestemming geeft. Als er sprake is van medicatie overleg ik daarvoor met de huisarts, die desgewenst een psychiater in consult vraagt.

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

De huisartsenpost.

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

Nee, omdat: dat doorgaans bij mijn clientenpopulatie niet nodig is. Zo nodig is het voor mij laagdrempelig om contact op te nemen met de huisarts, die vervolgens een eventuele crisisdienst inschakelt. Clienten weten zelf dat ze in geval van spoed of crisis zelf contact op kunnen nemen met hun huisarts of de huisartsenpost.

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: <http://www.tamaratielbeke.nl/basis-ggz-vergoeding.html>

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://www.tamaratielbeke.nl/tarief.html>

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: www.vgct.nl, www.emdr.nl, www.ntvp.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Uiteraard kunnen cliënten eerst bij mij terecht als ze een klacht hebben, mocht dat onvoldoende zijn dan kunnen ze terecht bij de klachtenfunctionaris van de LVVP:

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.'

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

LVVP: 'De Geschillencommissie Zorg in Den Haag'.

Link naar website:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Zo nodig bij de huisarts of bij de POH GGZ. Mocht er sprake zijn van langdurige ziekte, dan zal ik per client kijken aan wie ik hem/ haar het best kan overdragen. Dat is tot op heden nog niet nodig geweest. Formeel zal ik dat kunnen overdragen aan mijn samenwerkingspartners van Prisma Psychologie

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.tamaratielbeke.nl/index.html>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Client neemt zelf telefonisch of per mail/ contactformulier contact op, krijgt vervolgens een intakevragenlijst toegestuurd, die hij/ zij mag terugsturen of mag meenemen naar het eerste gesprek. Na het eerste gesprek krijgt de client nog een of meer ROM-lijsten om in te vullen en stel ik een behandelplan op. De client krijgt direct een aantal vervolgspraken toegestuurd.

12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: Tamara Tielbeke

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Nee, geen andere betrokkenen.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: Tamara Tielbeke

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: Tamara Tielbeke

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

De client krijgt (als daar behoefte aan is) een kopie van het behandelplan en kan uiteraard tijdens de sessie vragen stellen over de behandeling. Tussen de sessies door mogen clienten mij altijd mailen met vragen. Overleg met naasten of andere betrokkenen is er alleen als client daar nadrukkelijk toestemming voor geeft en als het zinvol is voor het traject

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

ROM, evaluaties tussendoor tijdens de sessie, overige vragenlijsten, CQI aan het eind

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Tussendoor tijdens de sessies, maar in ieder geval aan het eind van een Basis GGZ Prestatie Kort of Midden, en tussendoor en aan het eind van Basis GGZ Prestatie Intensief, zeker als er daarna nog een Prestatie nodig is.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

In gesprek, en aan het eind met de CQI

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Tamara Tielbeke

Plaats: Wijhe

Datum: 13-10-2019

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening,

**handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar
waarheid heb ingevuld:**

Ja