

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: MEH MAAT-DEN ENGELSMAN

BIG-registraties: 39923686025

Overige kwalificaties: seksuoloog NVSS i.o., supervisor en cognitief gedragstherapeut VGCT

Basisopleiding: gezondheid-/medischepsychologie - Universiteit Leiden

Persoonlijk e-mailadres: engelsmannelje@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 94105139

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk Filius

E-mailadres: info@praktijkfilius.nl

KvK nummer: 59847654

Website: info@praktijkfilius.nl

AGB-code praktijk: 94060593

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Halderberge

E-mailadres: patrick.lazaroms@psychologiepraktijk-halderberge.nl

KvK nummer: 59733330

Website: www.psychologiepraktijk-halderberge.nl

AGB-code praktijk: 94060675

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

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:

Tijdens een eerste open gesprek (intake) worden de klachten van een client geïnventariseerd en in onderlinge samenhang bekeken met aan de klachten bijdragende factoren (indicerende rol). Op basis van deze informatie worden de behandelmogelijkheden met de client besproken. Wanneer client zich kan vinden in de voorgestelde aanpak en akkoord is met de zorgovereenkomst wordt er gestart met de behandeling (coördinerende rol). Mocht op basis van de informatie blijken dat behandeling elders geïndiceerd is dan wordt er geen behandeling gestart en wordt client verwezen en overgedragen (dus enkel indicerende rol).

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 kern van mijn werkzaamheden richt zich op (medische) psychologie aan (jong)volwassenen binnen de BasisGGZ. Naast psychische klachten kunt u bij mij ook terecht voor hulp bij seksuologische problemen en voor blended therapie (combinatie van E-health en telefonische consulten), hiervoor wordt gebruik gemaakt van een E-health programma (Minddistrict/Evie).

Naast ervaring in de BGGZ en SGGZ heb ik ervaring binnen het werkveld van de medische psychologie (psychische klachten als gevolg van een somatische aandoening) en de ouderenzorg. Ik ben geregistreerd als supervisor en cognitief gedragstherapeut VGCT en maak in mijn behandelingen onder andere gebruik van de volgende cognitief gedragstherapeutische methodieken: CGT, ACT, schematherapie, IBSR, CFT en oplossingsgerichte interventies. Daarnaast heb ik de opleiding tot buitenpsycholoog afgerond. Momenteel specialiseer ik mij tot seksuoloog NVVS.

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

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Marielle Maat - den Engelsman

BIG-registratienummer: 39923686025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

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)):

Lindy van den Muijsenberg, GZ-psycholoog (BIG 89916575725)

Margriet Masteling, GZ-psycholoog (BIG 19916897925)

Patrick Lazaroms, GZ-psycholoog (BIG 49064715725)

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

Collegiaal overleg (inzake diagnosestelling en behandeling) heb ik vooral met Lindy van den Muijsenberg, Margriet Masteling en Patrick Lazaroms (allen GZ-psycholoog).

Als er een indicatie is voor psychofarmaca dan vindt hierover overleg plaats met de betreffende huisarts.

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

Wanneer er sprake is van crisis kan de client terecht bij de huisarts en in de avond/nacht en het weekend bij de huisartsenpost en/of de ggz crisisdienst.

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

Nee, omdat: er zorg wordt geboden in de generalistische-BGGZ. Dat betreft over het algemeen geen crisisgevoelige problematiek .

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:

Lindy van den Muijsenberg (GZ-psycholoog, seksuoloog NVVS)

Margriet Masteling (GZ-psycholoog, seksuoloog NVVS)

Collega 1 binnen NVVS intervisiegroep Dordrecht/Rotterdam (i.v.m. privacy geeft collega geen toestemming om naam te vermelden in mijn kwaliteitsstatuut, indien noodzakelijk is informatie op te vragen bij mij)

Collega 2 binnen NVVS intervisiegroep Dordrecht/Rotterdam (i.v.m. privacy geeft collega geen toestemming om naam te vermelden in mijn kwaliteitsstatuut, indien noodzakelijk is informatie op te vragen bij mij)

Collega 3 binnen NVVS intervisiegroep Dordrecht/Rotterdam (i.v.m. privacy geeft collega geen toestemming om naam te vermelden in mijn kwaliteitsstatuut, indien noodzakelijk is informatie op te vragen bij mij)

Collega 4 binnen NVVS intervisiegroep Dordrecht/Rotterdam (i.v.m. privacy geeft collega geen toestemming om naam te vermelden in mijn kwaliteitsstatuut, indien noodzakelijk is informatie op te vragen bij mij)

Collega 5 binnen NVVS intervisiegroep Dordrecht/Rotterdam (i.v.m. privacy geeft collega geen toestemming om naam te vermelden in mijn kwaliteitsstatuut, indien noodzakelijk is informatie op te vragen bij mij)

Collega 6 binnen NVVS intervisiegroep Dordrecht/Rotterdam (i.v.m. privacy geeft collega geen toestemming om naam te vermelden in mijn kwaliteitsstatuut, indien noodzakelijk is informatie op te vragen bij mij)

Jos van der Kuijl (GZ-psycholoog)

Daarnaast ben ik aangesloten bij het Oncologiezorgnetwerk Dordrecht

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

In regelmatige intervisiebijeenkomsten met Lindy van den Muijsenberg en Margriet Masteling wordt casuïstiek besproken waarbij eveneens aandacht wordt besteed aan het eigen professioneel handelen (eigen ervaringen, belevingen en gedragingen). Tijdens de intervisies bevragen we elkaar kritisch en leren van elkaar en elkaars expertise. We proberen samen tot inzichten te komen over de beste behandeling voor specifieke cliënten. Ieder van ons neemt daarbij de spiegelende vragen en reflectie van de rest mee, om de eigen professionaliteit en persoonlijke ontwikkeling verder uit te breiden.

Individuele intervisie

Tijdens individuele intervisiemomenten met de eerder genoemde collega's wordt casuïstiek besproken waarbij aandacht wordt besteed aan zowel het bespreken en monitoren van het behandelplan, behandeldoelen en het behandelproces en het eigen professioneel handelen (zie hierboven).

Intervisiegroep NVVS Dordrecht/Rotterdam

Tijdens de groepsinterviewbijeenkomsten wordt met behulp van een gestructureerde interviewmethode (Socratische en/of Balint methode) aandacht besteed aan het eigen professioneel handelen.

Oncologiezorgnetwerk Dordrecht

Bestaat uit een multidisciplinair verband dat zich richt op het leveren en waarborgen van goede zorg aan kankerpatienten (inclusief AYA's). In bijeenkomsten worden kennis en informatie gedeeld over aspecten binnen de oncologische zorg.

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://marieldenengelsman.nl/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://psynip.nl/beroepskwaliteit/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):

Bij ontevredenheid en/of klachten stel ik het op prijs als deze allereerst aan mij zelf kenbaar worden gemaakt. Graag kijk ik dan hoe er in gezamenlijkheid tot een goede oplossing gekomen kan worden.

Mocht dit onverhoopt niet lukken en een gewenste uitkomst niet bereikt worden dan kan gebruik worden gemaakt van de klachten- en geschillenregeling van het NIP, waarbij ik ben aangesloten.

Link naar website:

<https://cbkz.nl/ik-heb-een-klacht-over-mijn-zorgverlener-wat-nu/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Lindy van den Muijsenberg (GZ-psycholoog en praktijkhouder van praktijk Filius)

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://marieldenengelsman.nl/>

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):

Aanmelding kan verlopen via twee routes. Allereerst via het contactformulier dat vermeld staat op mijn website.

Aanmelding kan ook verlopen via een praktijk en/of GGZ instelling, wanneer deze mij als extern behandelend psycholoog inhuurt voor specifieke expertise.

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:

Naar aanleiding van het eerste open gesprek (intake) worden de behandelmogelijkheden met client besproken. Indien client hiermee akkoord is en aangeeft verder te willen, worden er behandelafspraken ingepland. Tijdens het behandeltraject vindt communicatie over de behandeling plaats met behulp van evaluaties. Evaluatie vinden plaats op drie momenten te weten aan het eind van iedere sessie (korte terugkoppeling , tussenevaluaties (na ongeveer 3 - 5 gesprekken) en eindevaluaties (bij beëindigen van de behandeling).

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

- Voortgangsgesprekken m.b.t. het behandelplan m.b.v. tussenevaluaties (telefonisch en/of face to face)

- Tijdens de eindevaluatie (telefonisch en/of face to face)

- Met behulp van vragenlijsten (ROM/diagnostiek)

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:

- Face to face behandelingen en telefoontherapie: steeds na 3- 5 sessies

- Blended behandelingen: ongeveer tussen de 3-5 weken vindt er een telefonische tussenevaluatie plaats.

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

- Einde van ieder consult (face to face behandelgesprekken en telefoontherapie): aan het eind van het gesprek wordt kort stil gestaan bij hoe een client het gesprek heeft ervaren en wat hij/zij/hen meeneemt van het gesprek (indien nodig m.b.v. bijvoorbeeld de SRS)
- Tijdens de tussenevaluaties: vindt een inventarisatie plaats van zowel het behandel-effect/klachtbeloop (middels schaalvragen) en de tevredenheid met betrekking tot het behandelbeloop/proces
- Einde van de behandeling: bij afrondende gesprek wordt uitgebreid aandacht besteed aan of client tevreden is met de behaalde doelen, het behandelproces en de therapeutische relatie. Aanvullend kan gebruik worden gemaakt van diagnostische middelen/vragenlijsten bijv. SRS en CQI.

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: Marielle den Engelsman

Plaats: Dordrecht

Datum: 05-02-2025

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