

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: mw. T.Y. Tromp

BIG-registraties: 79063134025

Overige kwalificaties: Eerstelijnspsycholoog

Basisopleiding: Ontwikkelingspsycholoog KUN, nu Radboud Universiteit Nijmegen

AGB-code persoonlijk: 94005089

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk TROMP

E-mailadres: info@psychologenpraktijktromp.nl

KvK nummer: 09199826

Website: www.psychologenpraktijktromp.nl

AGB-code praktijk: 94057728

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 generalistische basis-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A

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.:

Ik werk met volwassenen en ouderen. Problemen waar mensen bij mij voor terecht kunnen (vergoede en niet vergoede zorg): adhd, werkproblemen, burn out, angsten, depressie, trauma's en problemen met verwerken, hoogbegaafdheid, hoog sensitiviteit, (onbegrepen) lichamelijke klachten, bruxisme (kaakklemmen), weinig zelfvertrouwen en negatief zelfbeeld, problemen op sociaal gebied, zoals gepest worden of moeite met contact, problemen op emotioneel gebied, problemen met aanpassen of acculturalisatieproblematiek en ander problemen waar mensen last van kunnen hebben. Therapie kan ook in Papiamento, Spaans of Engels worden gegeven.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Tasha Y. Tromp

BIG-registratienummer: 79063134025

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Tasha Y. Tromp

BIG-registratienummer: 79063134025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Zorggroep(en)

Anders: Zorggroep PsyZorg Nijmegen eo

Gnatholoog, oro-faciale fysiotherapeuten en logopedisten

Zorggroep Cooperatie Vrijgevestigde Jeugd GGZ Nijmegen eo tot en met 31 december 2022

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

- mw. drs.J. Vriens, Praktijk Berg en Dal, GZ-Psycholoog BIG, KJ-Psycholoog NIP, Cognitief gedragstherapeut VGcT

- dhr. drs. G. Ulrich, Nijmegen Psychotherapie, GZ-Psycholoog BIG, Psychotherapeut BIG, muziektherapeut

- mw. drs. E. Tromp, Psychologenpraktijk Everdien Tromp, Klinisch Neuropsycholoog BIG, Eerstelijnspsycholoog (r)

- mw. drs. M. Andriessen, Andriessen Psychologenpraktijk, GZ-Psycholoog BIG

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

We verwijzen naar elkaar indien relevant en nodig, inderdaad voor op- en afschaling, bespreking van casuïstiek en praktijkvoering en vanaf 2022 ook als lerend netwerk. We zitten ook met elkaar in een intervisiegroep samen met nog een collega uit een andere regio.

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

Er is in principe geen crisisdienst in de praktijk. De cliënten bij wie ik het nodig acht, kunnen mijn mobiele nummer gebruiken voor noodgevallen. In geval van crisis wordt doorverwezen naar de huisartsenpraktijk/post en de crisisdienst van de SGGZ. De huisartsen verwijzen daarvoor.

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

Nee, omdat: De huisartsen verwijzen daarvoor. Het is zeer sporadisch nodig.

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:

- mw. drs.J. Vriens, Praktijk Berg en Dal, GZ-Psycholoog BIG, KJ-Psycholoog NIP, Cognitief gedragstherapeut VGcT

- dhr. drs. G. Ulrich, Nijmegen Psychotherapie, GZ-Psycholoog BIG, Psychotherapeut BIG, muziektherapeut
- mw. drs. E. Tromp, Psychologenpraktijk Everdien Tromp, Klinisch Neuropsycholoog BIG, Eerstelijnspsycholoog (r)
- mw. drs. M. Andriessen, Andriessen Psychologenpraktijk, GZ-Psycholoog BIG
- mw. drs.P. van Doesburg, GZ-Psycholoog BIG, Psychotherapeut BIG, Klinisch Psycholoog BIG

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

Wij vormen een intervisiegroep, komen 8 à 9 keer per jaar bijeen, werken met agenda's, houden aanwezigheid bij en maken notulen van de intervisies. We bespreken casuïstiek, reflecteren op ons handelen en professie, bespreken relevante zaken m.b.t. praktijkvoering en delen kennis en ervaring uit op alle gebieden, bv n.a.v. een gevolgde cursus of gelezen literatuur. 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 beroepsvereniging(en) neem ik deel aan 1 lerende netwerk met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep, mijn intervisiegroep. 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 netwerk die ik hier heb aangegeven.

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://psychologenpraktijktromp.nl/vergoeding/>

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://psychologenpraktijktromp.nl/vergoeding/>

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

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

<https://psychologenpraktijktromp.nl/over-ons/> en

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeledi/index.html>

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):

Cliënten met klachten kunnen direct bij mij terecht, of bij de beroepsvereniging LVVP. Ik heb geen directe naam van een klachtenfunctionaris. De gegevens staan op de website.

Link naar website:

<https://psychologenpraktijktromp.nl/over-ons/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

- mw. drs.J. Vriens, Praktijk Berg en Dal, GZ-Psycholoog BIG, KJ-Psycholoog NIP, Cognitief gedragstherapeut VGcT
- dhr. drs. G. Ulrich, Nijmegen Psychotherapie, GZ-Psycholoog BIG, Psychotherapeut BIG, muziektherapeut
- mw. drs. E. Tromp, Psychologenpraktijk Everdien Tromp, Klinisch Neuropsycholoog BIG, Eerstelijnspsycholoog (r)
- mw. drs. M. Andriessen, Andriessen Psychologenpraktijk, GZ-Psycholoog BIG
- mw. drs.P. van Doesburg, GZ-Psycholoog BIG, Psychotherapeut BIG, Klinisch Psycholoog BIG

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://psychologenpraktijktromp.nl/>

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):

Nieuwe cliënten kunnen zichzelf aanmelden via de praktijktelefoon, via de website of via een emailbericht. Er is een telefoniste 5 dagen per week tijdens kantooruren en tijdens mijn afwezigheid beschikbaar om berichten aan te nemen. Ze geeft uitleg indien nodig. Cliënten worden altijd door mij teruggebeld of geëmaild, waarbij er een eerste screening plaatsvindt, informatie wordt uitgewisseld, en afspraken worden gemaakt. De cliënten krijgen een aanmeldpakket met informatie en algemene voorwaarden, folder van de praktijk, folder van Infomedics, en informatie voor de verwijzer voor een goede verwijsbrief. De intake wordt door mij gedaan.

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:

Indien nodig en relevant, kunnen ouders, kinderen, overige familie en/of vrienden bij een behandeling aanwezig zijn. Dat en de geheimhoudingsplicht wordt besproken. Het beloop van de

behandeling wordt op een organische manier besproken, waarbij gekeken wordt naar de afname van de (aanmeld)klachten en problemen, de toename van geestelijke en lichamelijke welzijn, de toename van herstel, het toepassen van het geleerde in de therapie, het beter functioneren in het dagelijkse leven, de tevredenheid over de therapie en therapeut, de effectiviteit en doelmatigheid van de therapie en alle andere verbeteringen. Terugvalpreventie wordt standaard besproken.

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

De voortgang van de behandeling gebeurt net als het beloop van de behandeling op een organische manier en zeker bij veranderingen. Er wordt aan het begin de HONOS+ afgenomen ter typering van de zorgvraag en dit wordt besproken met de cliënt. Er worden daarnaast standaard een aantal vragen gesteld ter evaluatie van de behandeling en behandelaar, waarbij altijd wordt geëvalueerd of de aanmeldklachten verminderd/verdwenen zijn en of de hulpvragen gehaald zijn.

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:

Er is geen standaardperiode daar deze op een organische wijze gebeurt en omdat de zorg in principe kortdurend is. Doorgaans vindt er in het derde/vierde gesprek een korte evaluatie plaats en elke keer dat het nodig is vanuit de therapeut of de cliënt en/of er zich veranderingen voordoen. Het is ook afhankelijk van de aard en ernst van de problematiek en de frequentie van de afspraken. Tijdens het laatste gesprek vindt er altijd een eindevaluatie plaats. Zie hiervoor ook de beschrijving van het bespreken van het beloop en de voortgang van de behandeling.

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

Net als de antwoorden op vraag 13c tot en met 13e, gebeurt het meten van de tevredenheid in de gesprekken en ook met een rapportcijfer op de eerdergenoemde gepaste momenten.

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 vervolgadvis, 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: Tasha Tromp

Plaats: Nijmegen

Datum: 27-6-2022

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