

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: TY TROMP

BIG-registraties: 79063134025

Overige kwalificaties: Eerstelijnspsycholoog

Basisopleiding: Ontwikkelingspsycholoog KUN, nu Radboud Universiteit Nijmegen

AGB-code persoonlijk: 94005089

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk TROMP

E-mailadres: info@psychologenpraktijktromp.nl

KvK nummer: 09199826

Website: www.psychologenpraktijktromp.nl

AGB-code praktijk: 94057728

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 waarbij 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 een overgangssituatie waarbij 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.

Het uitgangspunt is dat de regiebehandelaren in de indicerende en coördinerende rol op cruciale momenten in het zorgproces gezamenlijk evalueren. In mijn geval worden beide rollen door mij ingevuld (voor vrijgevestigden in sectie II) en is het van belang om de reflectie op het zorgproces te garanderen. Hiervoor maak ik deel uit van diverse intervisies/lerend netwerk. Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, en ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visitatie.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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): angsten, adhd, burn out, depressie, hoogbegaafdheid, hoog sensitiviteit, (onbegrepen/aanhoudende) lichamelijke klachten, TMD/bruxisme (kaakklemmen), trauma's en problemen met verwerken, werkproblemen, 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 waar ze professionele hulp voor nodig hebben. Familieleden/partners zijn welkom indien nodig/relevant. Therapie is zowel gericht op inzicht als op gedragsverandering. Therapie kan ook in Papiamento, Spaans of Engels worden gegeven. Er wordt onder andere gebruik gemaakt van CGT, EMDR, focusing en lichaamsgerichte methoden.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

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: 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: Collega's van voormalige PsyZorg Nijmegen eo

Collega's van Vrijgevestigden Nijmegen

Integrale zorg gericht op TMD/bruxisme met gnathologen, oro-faciale fysiotherapeuten, kno-arts, psychologen, psychotherapeuten, logopedisten, diëtisten, leefstijlcoaches

In mijn professioneel netwerk zijn Psychiater/klinisch psycholoog/klinisch neuropsycholoog/psychotherapeut beschikbaar voor advies en consultatie

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 09050671225, KJ-Psycholoog NIP, Cognitief gedragstherapeut VGcT

- dhr. drs. G. Ulrich, Nijmegen Psychotherapie, GZ-Psycholoog BIG 39912501216, Psychotherapeut BIG 99912501125, muziektherapeut

- mw. drs. M. Andriessen, Andriessen Psychologenpraktijk, GZ-Psycholoog BIG 79061566625

- mw. drs. I. Deumens, Praktijk Arvore, Psychotherapeut BIG 09059396725

- mw. drs.S. Riemann, Praktijk voor Psychodynamische Psychotherapie, Psychotherapeut BIG 79930217516

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

We verwijzen naar elkaar indien relevant en nodig, inderdaad voor op- en afschaling, we consulteren elkaar indien nodig, we bespreken indicatiestelling en casuïstiek, we reflecteren op ons eigen functioneren, we reflecteren over algemene en praktische zaken omtrent de praktijkvoering en we leren van elkaar op diverse gebieden die ons werk betreffen. We zitten met elkaar in een

intervisiegroep samen met nog een collega uit een andere regio. We komen gemiddeld 9-10 keer per jaar bij elkaar, werken met een agenda, en maken notulen van de intervisiebijeenkomsten. Met de ander groepen collega's verwijzen we naar elkaar en maken gebruik van consultatie en zijn we betrokken in wat er in de regio gebeurt in de GGZ.

Met de Integrale samenwerking gericht op TMD/bruxisme leveren we integrale zorg aan deze patiënten op landelijk niveau.

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

Er is geen crisisdienst in de praktijk. De cliënten bij wie ik het nodig acht, krijgen mijn mobiele nummer voor noodgevallen en dat wordt gezamenlijk besproken. In geval van crisis wordt doorverwezen naar hun eigen huisarts of de huisartsenpost of de crisisdienst van de SGGZ: IHT Crisisdienst Nijmegen (024) 343 65 40 . Bereikbaar via de huisarts of een hulpverlener van Pro Persona. 's Avonds via de huisartsenpost (024) 352 35 79. Buiten kantoortijd bereikbaar via receptie/ANW-hoofd: (024) 3283911

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:

Ik vorm een lerend netwerk met mijn intervisiegroep:

- mw. drs.J. Vriens, Praktijk Berg en Dal, GZ-Psycholoog BIG 09050671225, KJ-Psycholoog NIP, Cognitief gedragstherapeut VGcT
- dhr. drs. G. Ulrich, Nijmegen Psychotherapie, GZ-Psycholoog BIG 39912501216, Psychotherapeut BIG 99912501125, muziektherapeut
- mw. drs. M. Andriessen, Andriessen Psychologenpraktijk, GZ-Psycholoog BIG 79061566625
- mw. drs. I. Deumens, Praktijk Arvore, Psychotherapeut BIG 09059396725
- mw. drs.S. Riemann, Praktijk voor Psychodynamische Psychotherapie, Psychotherapeut BIG 79930217516

Daarnaast vorm ik een lerend netwerk met Psiezo (voorheen PsyZorg Nijmegen) met ongeveer 30 Big geregistreerde collega's psychologen en psychotherapeuten.

Daarnaast vorm ik een lerend netwerk met onder ander de volgende collega's:

Linda Lansink, Psychotherapeut BIG
Colinda Zuidam, Klinisch Psycholoog BIG
Babette Borrenbergs, Psychotherapeut BIG
Petra Savelsberg, Psychotherapeut BIG
Cara Verdellen, Klinisch Psycholoog BIG

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

De lerende netwerken geven op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren: bespreken van casuïstiek en persoonlijk functioneren, bespreken van relevante zaken m.b.t. praktijkvoering, delen van kennis, ervaring en nieuwe ontwikkelingen op vakgebied (bv nascholing), uitwisselen van en meewerken aan nieuwe ontwikkelingen in de regio (bv Mentale Gezondheidsnetwerk)

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 behandelstarieven, 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:

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

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):

Cliënten met klachten kunnen direct bij mij terecht, of bij de beroepsvereniging LVVP.
Klachtenfunctionaris van de LVVP: CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem
(klachten@cbzk.nl).

Zie ook de link voor meer informatie: <https://psychologenpraktijktromp.nl/over-ons/>

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

In periodes dat waarneming noodzakelijk is, zal op mijn website zichtbaar zijn wie in de betreffende periode waarneemt.

- mw. drs.J. Vriens, Praktijk Berg en Dal, <https://www.berg-en-dal.net>

- dhr. drs. G. Ulrich, Nijmegen Psychotherapie, <https://www.nijmegen-psychotherapie.nl>

- mw. drs. M. Andriessen, Andriessen Psychologenpraktijk, <https://www.andriessen-psychologenpraktijk.nl>

- mw. drs. I. Deumens, Praktijk Arvore, zoeken op haar naam via 1nP:

<https://public.extenzo.nu/#/professional-selectie>

- mw. drs.S. Riemann, <https://psychotherapie-riemann.nl>

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://psychologenpraktijktromp.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):

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 indien er geen aanmeldstop geldt wegens te lange wachttijd. Bij te lange wachttijd kunnen cliënten ervoor kiezen om te wachten of elders hulp te zoeken. Indien cliënten niet willen wachten, kunnen ze terug naar hun huisarts, bied ik aan in mijn netwerk te informeren wie sneller kan helpen en verwijs ik ook naar hun zorgverzekeraar, die ook hierbij kunnen helpen. De cliënten die aangenomen worden 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 en behandeling worden door mij gedaan.

12b. Ik verwijs 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:

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):

Aan het begin van de behandeling wordt gezamenlijk een behandelplan gemaakt. Er wordt aan het begin de HONOS+ afgenomen ter typering van de zorgvraagwaarde en dit wordt besproken met de cliënt. De voortgang van de behandeling gebeurt op een periodieke en ook organische manier, 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 uit de therapie in de praktijk, 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. Doorgaans vindt er in het zesde 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. Indien cliënt na een jaar nog in behandeling is, wordt de HONOS+ opnieuw afgenomen. Er worden 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. Terugvalpreventie wordt standaard besproken. De CQi wordt aan het einde van de behandeling eveneens afgenomen.

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:

Aan het begin van de behandeling wordt gezamenlijk een behandelplan gemaakt. Er wordt aan het begin de HONOS+ afgenomen ter typering van de zorgvraagzwaarte en dit wordt besproken met de cliënt. De voortgang van de behandeling gebeurt op een periodieke en ook organische manier, 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 uit de therapie in de praktijk, 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. Doorgaans vindt er in het zesde 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. Indien cliënt na een jaar nog in behandeling is, wordt de HONOS+ opnieuw afgenomen. Er worden 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. Terugvalpreventie wordt standaard besproken. De CQi wordt aan het einde van de behandeling eveneens afgenomen.

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

Net als de antwoorden op vraag 13d en 13e, gebeurt het meten van de tevredenheid periodiek en op organische wijze in de gesprekken zelf. Aan het einde wordt naar een rapportcijfer gevraagd, die ook terugkomt in de CQi aan het einde van de therapie.

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: Tasha Tromp

Plaats: Nijmegen

Datum: 6 december 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