

# 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: S.A.A.M. (Suzanne) Tummers  
BIG-registraties: 59914905125  
Overige kwalificaties: Eerstelijnspsycholoog NIP  
Basisopleiding: Gezondheidswetenschappen (GGK)  
AGB-code persoonlijk: 94011140

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk T'SAAM  
E-mailadres: suzanne@ppdemijnstreek.nl  
KvK nummer: 53412346  
Website: www.ppdemijnstreek.nl  
AGB-code praktijk: 94059000

#### 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.:

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

"Depressieve klachten, Angststoornissen, PTSS (EMDR), psychosomatiek, overbelasting/burn-out, verwerking/rouw, zelfbeeld/identiteitsproblemen, school/ studieproblemen, relatieproblematiek en ontwikkelingsproblematiek. CGT en EMDR zijn de meest voorkomende behandelvormen in combinatie met psychotherapeutische elementen, mindfulness en eHealth. Afhankelijk van de hulpvraag en diagnostiek wordt gezocht naar een evidence based behandelplan."

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

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: S.A.A.M. (Suzanne) Tummers

BIG-registratienummer: 59914905125

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: S.A.A.M. (Suzanne) Tummers

BIG-registratienummer: 59914905125

#### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

mw. K. Bosma, GZ-psycholoog; mw. A. Lipsch, GZ-psycholoog; mw. I. Maes, GZ-psycholoog; Mevr. L. Rajh, GZ-psycholoog, dhr. E. Verstraelen, huisarts; mevr. C. Verstraelen, huisarts; Dhr. T. Linssen, huisarts; dhr. W. Goossens, huisarts; mw. I. Hage-Lousberg, huisarts; mw. I. Spitz, huisarts.

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

"In geval van doorverwijzing door wachtlijst of expertise van collegae. In geval van consultatie diagnostiek en/of medicatie. In geval van inhoudelijke en beroepsetische vragen (interview). In geval van praktische zaken (overleg regelgeving). In geval van doorverwijzing naar specialistische GGZ (Amacura)."

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

Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de dienstdoende arts (huisartsenpost) en/of crisisdienst. Dit staat beschreven op de website en wordt vermeld op de voicemail. Bij afwezigheid door vakantie ed. staat dit tevens vermeld op de melding van de mail.

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

Nee, omdat: dit tegenwoordig altijd via de huisarts 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:**

Intervisiegroep bestaande uit mw. drs. K. Bosma, GZ-psycholoog; mw. drs. S. Tummers, GZ-psycholoog; mw. drs. A. Lipsch, GZ-psycholoog; mw. drs. L. Rajh, GZ-psycholoog; mw. drs. S. Starmans, GZ-psycholoog; dhr. drs. R. Jongbloets, GZ-psycholoog.

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

Het doel van de intervisiegroep is het vergroten van deskundigheid en verbeteren van professionaliteit en kwaliteit van zorg. Door vraagstellingen en casussen voor te leggen aan collegae wordt er zicht verkregen in eigen handelen en samen gekeken naar oplossingen of andere ingangswegen wanneer men vast loopt. Daarnaast worden zaken zoals regelgeving, nieuwe zorgmodellen etc. besproken en de rol als zelfstandigen binnen de GGZ.

## **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**

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

## **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:

[www.ppdemijnstreek.nl](http://www.ppdemijnstreek.nl)

## **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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

[www.ppdemijnstreek.nl](http://www.ppdemijnstreek.nl)

## **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):**

Regionaal Tuchtcollege, klachtenfunctionaris van de NVGzP en NIP

**Link naar website:**

[www.ppdemijnstreek.nl](http://www.ppdemijnstreek.nl)

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Afhankelijk van periode de praktijk collegae: mw. drs. K. Bosma; mw. drs. A. Lipsch, mw. drs. I. Maes; mevr. L. Rajh

**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: [www.ppdemijnstreek.nl](http://www.ppdemijnstreek.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):**

"Cliënten worden door de huisarts verwezen middels Zorgdomein of kunnen zich aanmelden middels een aanmeldformulier op onze website. De aanmeldingen komen over het algemeen binnen bij de praktijkhouder van psychologenpraktijk de Mijnstreek (waar psychologenpraktijk T'SAAM een samenwerkingsverband mee heeft). De aanmeldingen worden verdeeld onder de psychologen die werkzaam zijn onder de naam psychologenpraktijk de Mijnstreek of gaan rechtstreeks naar de betreffende psycholoog wanneer er een voorkeur staat benoemd. Deze handelt de aanmelding verder af en doet de intake. Na de aanmelding wordt met de cl. telefonisch of middels mailcontact een formulier doorgenomen waarin enkele persoonsgegevens (naam, adres, BSN, relatienummer verzekering) en de reden van aanmelding worden genoteerd. Afhankelijk van de wachttijd wordt ofwel direct een afspraak gepland, ofwel wordt cl. op korte termijn gebeld / gemaïld voor het maken van een afspraak. Mocht er sprake zijn van een aannamestop / lange wachttijd kan cl op een wachtlijst worden geplaatst en wordt er contact opgenomen zodra cl ingepland kan worden. Cl wordt hier ten alle tijden van op de hoogte gesteld en de mogelijkheid aangeboden om contact op te nemen met wachtlijstbemiddeling, mocht de wachttijd te lang zijn.

Een intake bestaat in principe uit een gesprek en aanvullend test-diagnostisch onderzoek via een beveiligde internettoepassing. Hierdoor komen objectieve onderzoeksgegevens beschikbaar, die bovendien geanalyseerd worden door externe specialisten. Dit bevordert een neutrale kijk op de hulpvraag, (ernst van de) klachten en onderliggende persoonlijkheidsfactoren, waardoor snel en verantwoord het juiste vervolgtraject bepaald kan worden. "

### **12b. Ik verwijz 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:**

Aan het einde van de intake wordt samen met de cl. de praktijkinformatie besproken (en meegegeven naar huis om eventueel te bespreken met partner en/of ouders) en informatie gegeven over het vervolg, waaronder ROM en rapportage. In het 2e gesprek vindt bespreking plaats van de rapportage / plan van aanpak. Na goedkeuring van cl. wordt de rapportage voor mijn dossier ondertekend en krijgt cl. zelf een versie mee naar huis. Met toestemming van cl. wordt tevens een versie, middels een beveiligde verbinding, verstuurd naar de huisarts. Er wordt cl. de mogelijkheid geboden om zijn/haar partner en/of ouders te betrekken bij de behandeling. Gedurende de behandeling vinden er evaluatiemomenten plaats en wordt er regelmatig gecheckt of we nog op de goede weg zitten. Na het afsluiten van een traject volgt er wederom een ROM meting en

rapportage, welke besproken worden met cl. en met akkoord worden verzonden naar de huisarts. Tevens wordt een evaluatieformulier meegegeven aan cl. en indien mogelijk nog besproken.

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

Zie bovenstaand antwoord; ROM meting bij aanvang en afsluiting van traject, evaluatieformulier op het einde van traject en tussentijdse besprekingen voortgang.

**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 wordt regelmatig (bijna bij elk consult) gekeken naar de voortgang van de behandeling. Rond het 5e consult wordt hier uitvoeriger bij stilgestaan en de doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling geëvalueerd.

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

Door dit regelmatig kort te bespreken met cl. aan het einde van een sessie, mondelinge evaluatie aan het einde van een traject en middels een vragenlijst aan het einde van het traject.

## **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: mw. drs. S.A.A.M. (Suzanne) Tummers

Plaats: Buchten

Datum: 21-06-2022

**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