

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: Simone Riemann

BIG-registraties: 79930217516

Overige kwalificaties: Katathym imaginative therapeut, Hypnotherapeut

Basisopleiding: Psychotherapie

Persoonlijk e-mailadres: psychotherapieriemann@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94117117

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapie Riemann

E-mailadres: psychotherapieriemann@gmail.com

KvK nummer: 87640678

Website: psychotherapie-riemann.nl (in behandeling)

AGB-code praktijk: 94068507

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

de gespecialiseerde-ggz

2b.

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

Categorie A

Categorie B

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.:

Via psychodynamische psychotherapie behandel ik cliënten met klachten omtrent angst, depressie, dwang, PTBS, psychosomatische aandoeningen, slaap- /stressklachten, verslaving en cliënten met persoonlijkheidsstoornissen. Specifieker gaat het in de behandeling om het identificeren en behandelen van de oorzaken die ten grondslag liggen aan de klachten. Hierbij gebruik ik o.a. technieken zoals MBT, EFT, Schematherapie, maar ook hypnotherapeutische en katathym-imaginatieve technieken.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Alcohol
Overige aan een middel
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Genderidentiteitsstoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Seksuele problemen
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Simone Riemann
BIG-registratienummer: 79930217516

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Simone Riemann
BIG-registratienummer: 79930217516

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Gunnar Ulrich Psychotherapeut (GZ 39912501216) (PT 99912501125)
Carolin Reintjes Psychotherapeute (LANR Arzregister 613655668)

Sint Anna huisartsen, contact Sjoerd Keizers
Bast en van Damme huisartsenpraktijk, contact Bertine Bast

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

Samenwerking met huisarts bij complexere problematiek, medicamenteuze behandeling
Verwijzing naar andere behandelaars en overdracht
Bespreken van casuïstiek, (differentiaal-) diagnostiek, situaties, therapeutische ontwikkelingen
(leer-)therapeutische vraagstellingen, tegenoverdracht
Bespreken en laten bevestigen van behandelplannen

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

Als client direct hulp nodig heeft:

"Bel je huisarts of diens vervanger. De huisarts/de huisartsenpost verwijst je zo nodig naar de crisisdienst.

De Luisterlijn (088 0767 000). De luisterlijn is dag en nacht bereikbaar voor een luisterend oor.
113 zelfmoordpreventie (0800-0113): eerste hulp bij levenspijn, 24 uur per dag. Voor mensen die

denken aan zelfdoding.

In een noodgeval belt u 112.

Informatie over een ernstige psychische crisis vindt je op Thuisarts.nl."

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

Nee, omdat: De ggz-crisisdienst in Nijmegen wil via de huisarts/ huisartsenpraktijk gecontacteerd worden.

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:

Mariette Andriessen (GZ 79061566625)

Jeanne Vriens (GZ 09050671225),

Gunnar Ulrich (GZ 39912501216) (PT 99912501125)

Tasha Tromp (GZ 79063134025),

Simone Riemann (PT 79930217516)

Ingrid Deumens (KP 09059396725)

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

De intervisie en het lerend netwerk bieden voor mij een gestructureerde manier om samen te leren en verbeteren. Intervisie is een belangrijk middel voor mij om mijn ervaringen te delen, elkaar feedback te geven, en gezamenlijk te reflecteren op professionele uitdagingen en casussen. Samen kan je blijven leren, en elkaar op de hoogte houden over nieuwe ontwikkelingen/behandelingen/wetenschappelijke nieuws.

Daarnaast is het belangrijk om kritisch naar mijn eigen denken en handelen te kijken en (samen met derden) te reflecteren op wat beter/anders kan. Ook m.b.t. ethische dilemma's vind ik het zeer waardevol om samen te reflecteren en er niet "alleen voor te staan".

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: psychotherapie-riemann.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

1. Simone Riemann

2. LVVP

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

1. Carolin Wegner (Psychotherapeute Kleve, Duitsland, LANR Arzregister 613655668): de laatste 7 jaar hebben we samengewerkt en waren steeds hechte intervisie-partners. Carolin is ingelicht in de protocollen en de handhaving bij crisis, spreekt vloeiend nederlands en is bereid me te vervangen, als nodig.
2. Z.s.m. ben ik wel van plan om een collega in Nijmegen te benaderen voor de vervanging, maar wil graag in eerste instantie mijn (nog helemaal nieuwe) contacten verdiepen en beter kennis maken (o.a. mijn collega's uit mijn intervisie-groep).

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: [psychotherapie-riemann.nl](https://www.psychotherapie-riemann.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):

1. Ik ontvang de aanmelding via mail of telefonisch (tijdens de spreekuren)
2. Ik bel de client (max binnen 1 week) terug om vergoeding, verwijzing en hulpvraag te achterhalen en de basisvoorwaarden te bespreken
3. cliënt krijgt een mail met 1 basis vragenlijst (en eventueel specifieke vragenlijst) en nog eens alle belangrijke informatie samengevat
4. Binnen een maand vindt het intakegesprek plaats (bij mij, Simone Riemann) en wordt een eerste planning m.b.t. behandeling, start, duur, prognose, evtl tests en diagnostiek gemaakt. Er wordt een behandelovereenkomst gesloten.
5. Z.s.m., maar uiterlijk na 3 maanden, zal de behandeling starten (ook bij mij). Binnen de eerste 3 contacten wordt een behandelplan opgesteld, een diagnose gesteld en besproken. Als nodig, wordt er vervolgonderzoek ingepland. Mocht de behandeling om verschillende redenen niet kunnen starten bij mij, wordt de cliënt geholpen met zijn/haar vervolgtraject.

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:

Er wordt open en transparent besproken hoe de behandeling gaat verlopen, hoe de cliënt me kan bereiken, hoe de klachtenregeling in elkaar zit. De cliënt wordt aangemoedigd om over ontevredenheden te spreken en vragen open te stellen.

Een behandelplan wordt met cliënt gedeeld (indien gewenst).

Er wordt aan het begin, in het midden en aan het einde van de behandeling een vragenlijst ingevuld m.b.t. tevredenheid, ontwikkelingen, wensen m.b.t. behandeling.

Mocht de wens ontstaan om een naaste uit te nodigen, wordt dit (na planning en bespreking) mogelijk gemaakt. Er worden in dit gesprek geen gegevens gedeelt, waarover niet eerst duidelijke toestemming (schriftelijk) is gevraagd.

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

De zorgvraag wordt getypeert met behulp van de HONOS+ en de voortgang van de behandeling bespreek ik regelmatig met de cliënt. Afhankelijk van de problematiek wordt in het begin, in het midden van de behandeling en aan het einde de SCL-90 afgenomen, of (bij concrete problematiek) een vragenlijst m.b.t. de specifieke klachten. Aan het begin wordt een behandelplan opgesteld en met cliënt besproken. De behandelplan wordt regelmatig geactualiseerd en besproken. Aan het einde van de behandeling vindt er een evaluatie plaats (eindrapport, vragenlijst, gesprek). Ook zal er een follow-up vragenlijst opgestuurd worden, 6 maanden na einde van de behandeling.

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:

Aan het begin wordt samen een behandelplan opgesteld en met cliënt besproken. De behandelplan wordt regelmatig (om de 12 sessies) geactualiseerd en besproken. Aan het einde van de behandeling vindt er een evaluatie plaats (eindrapport, vragenlijst, gesprek). Ook de Honos en andere vragenlijsten, zoals uitkomsten van de diagnostiek worden met cliënt besproken. Het hoofddoel van cliënt wordt in het begin bepaald en telkens wordt weer bekeken of de doelen haalbaar of bereikt zijn.

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

In eerste instantie vraag ik de cliënt regelmatig naar zijn ervaringen, naar wensen, kritiek en tevredenheid. Daarnaast wordt er om de 3 maanden een "tevredenheids-check" uitgevoerd via de vragenlijst (CQ-Index GGZ).

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: Simone Riemann

Plaats: Nijmegen

Datum: 19-09-2024

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