

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: AM RIEMERSMA

BIG-registraties: 09909538225

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog

Basisopleiding: Klinische psychologie (WO)

Persoonlijk e-mailadres: info@psychologenpraktijkriemersma.nl

AGB-code persoonlijk: 94010302

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Riemersma

E-mailadres: info@psychologenpraktijkriemersma.nl

KvK nummer: 78221374

Website: www.psychologenpraktijkriemersma.nl

AGB-code praktijk: 94065557

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 Zorgprestatiemodel. 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:

Als regiebehandelaar en indicatiesteller ben ik verantwoordelijk voor de gang van zaken rondom de aanmelding, intake, indicatiestelling, eventuele nadere diagnostiek, de behandeling, evaluaties en de correspondentie en dossiervoering ten aanzien van cliënten. Tevens ben ik de uitvoerder van alle behandelingen binnen mijn praktijk. Ook treed ik indien nodig in overleg met verwijzer en/of vervolgbehandelaar indien een doorverwijzing naar andere zorg of vervolgzorg geïndiceerd is.

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.:

- Depressie, lusteloosheid en somberheidsklachten.
- Moeilijkheden bij het verwerken van ingrijpende gebeurtenissen of trauma's.
- Verwerkingsproblemen bij rouw, scheiding en verlies.

- Angst- en spanningsklachten.
- Identiteitsvragen, onzekerheid, weinig zelfvertrouwen.
- Pieker- en denkproblemen, zoals veel malen en dwanggedachtes.
- Stress, overspannenheid of burn-out en andere werkgerelateerde problemen.
- Problemen in het omgaan met anderen, zoals verlegenheid of moeite met het leggen van contacten, het onderhouden van relaties of opkomen voor jezelf.
- Problemen in de relatie met partner of vragen rond seksualiteit.
- Zingevingvragen of onvrede met de levenssituatie.
- Leer- en concentratieproblemen.
- Slaapproblemen.

Er zijn verschillende behandelmethoden waarmee ik werk: o.a. cognitieve gedragstherapie, ACT, schematherapie, EMDR en e-health. Samen met de client wordt bekeken welke vorm van therapie het beste bij de client en zijn/haar hulpvraag past. Meestal worden elementen uit meerdere behandelmethoden gezamenlijk gebruikt en is de behandeling eclectisch en integratief van aard.

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

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: A.M. Riemersma

BIG-registratienummer: 09909538225

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)):

Jeannette de Boer (39062636025)

Marlene Koekkoek (39064327525)

Jantien Piekstra (19915472125)

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

Bij de start en afronding van de behandeling wordt de verwijzer d.m.v. een brief geïnformeerd over het behandelplan en het behandelresultaat. Indien een behandeling stagneert en medicatie zou kunnen helpen, wordt overlegd met de huisarts. Als blijkt dat de zorgbehoefte van de cliënt het aanbod overstijgt, wordt overlegd met de huisarts voor een doorverwijzing naar de SGGZ. Indien een behandeling niet loopt zoals gehoopt, wordt dit ingebracht bij de intervisiegroep of wordt een collega GZ-psycholoog geconsulteerd. Bij een vermoeden van lichamelijke oorzaken bij de cliënt, wordt overlegd met de huisarts.

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

De huisartsenpost, GGZ crisisdienst, De Luisterlijn

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

Nee, omdat: Er gelden afspraken op provinciaal niveau van GGZ Friesland en Dokterswacht Friesland. Hierin fungeert GGZ Friesland als crisisdienst, waarbij wordt geopereerd op verwijzing van de huisarts. Indien de huisarts niet bereikbaar is, zijn mensen zich eraan gehouden zich te melden bij Dokterswacht Friesland.

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:

Jeannette de Boer (39062636025)

Marlene Koekkoek (39064327525)

Jantien Piekstra (19915472125)

Alyke Riemersma (09909538225)

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

Overleg en consultatie in de vorm van intervisie, deskundigheidsbevordering en algemene raadpleging.

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://www.independer.nl/zorgverzekering/vergoedingen/ggz-instelling/psychologenpraktijk-riemersma>

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.psychologenpraktijkriemersma.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

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.psynip.nl + www.nvgzp.nl

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):

NVGzP + P3NL

Link naar website:

www.nvgzp.nl + www.p3nl.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Jeannette de Boer, GZ-psycholoog

Marlene Koekkoek, GZ-psycholoog

Jantien Piekstra, GZ-psycholoog

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: www.psychologenpraktijkriemersma.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):

Een cliënt kan zich telefonisch of per e-mail aanmelden. In de regel wordt direct een afspraak gemaakt met de cliënt. Kan dit niet, dan worden de gegevens van cliënt in een daarvoor bestemde map genoteerd en wordt een indicatie gegeven van de wachttijd. Cliënt wordt vervolgens gemaild of gebeld zodra er plek is. De behandelaar gaat na intake direct over tot behandeling als de zorgvraag passend is binnen het aanbod.

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:

Ik communiceer de uitkomsten van de intake/anamnese in een adviesgesprek. Ik communiceer het behandelplan en de diagnose. Ik vraag expliciet akkoord op het behandelplan en noteer dit in het dossier. Ik vraag toestemming voor communicatie met de huisarts. Tijdens de sessies is er impliciet en expliciet sprake van contact tussen behandelaar en cliënt over het behandelproces. Indien nodig vindt er op basis daarvan bijstelling plaats van de behandelinhoud. Ik vraag bij afsluiting naar de tevredenheid van client betreffende het behandelproces en het behandelresultaat.

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

De structuur van de behandeling is: intakegesprek, adviesgesprek, behandelfase, afronding en evaluatie. Na de intake wordt in samenspraak met de cliënt het behandelplan opgesteld. ROM-metingen vinden doorgaans plaats bij de intake en afronding van de behandeling. Gedurende de behandelfase wordt geregeld gevraagd naar de tevredenheid over het proces en het actuele welbevinden van de cliënt. Het beëindigen van de behandeling gebeurt zo mogelijk (en dus in het overgrote merendeel van de behandelingen) in overleg met de cliënt.

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 en aan het einde van een behandeling met de SQ-48. Bij langerdurende behandeling eventueel ook na een periode van 6 maanden. Tevens mondeling zo vaak als nodig.

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

Gedurende de behandelgesprekken wordt regelmatig stilgestaan bij evaluatie van het behandelproces en het verloop en de ontwikkelingen. Tevens wordt bij het afsluitende gesprek uitgebreid stilgestaan bij de tevredenheid ten aanzien van het behandelverloop en -resultaat. Tevens neem ik een cliënttevredenheidslijst af aan het einde van een behandeling.

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: Alyke Riemersma

Plaats: Leeuwarden

Datum: 01-10-2025

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