

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: SNL GOOSSENS
BIG-registraties: 09925412825
Basisopleiding: GZ-psychologie
AGB-code persoonlijk: 94105427

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Chamsa
E-mailadres: sgoossens@chamsa.nl
KvK nummer: 67658202
Website: www.chamsa.nl
AGB-code praktijk: 94064672

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Chamsa psychopedagogiek locatie Voerendaal:
Spekhouwerstraat 2 6367 TV Voerendaal

Chamsa psychopedagogiek locatie Melick:
Markt 7 6074 BB Melick

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij 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:

Cliënten kunnen naar onze praktijk verwezen worden als ze voldoen aan:

- (Vermoeden van) Een zwakbegaafd of verstandelijk beperkt niveau van functioneren (concrete intelligentiecijfers zijn niet nodig)
- (Vermoeden van) Een DSM-5 diagnose
- Een duidelijke hulpvraag

Binnen de intakefase wordt getracht op gestructureerde wijze beeldvorming te verkrijgen waarna (indien nog niet aanwezig) een DSM 5 diagnose gesteld wordt om te kunnen declareren. Intern hebben we afspraken gemaakt over (bij onze doelgroep) passende diagnostiek per psychiatrische stoornis welke we inzetten om de diagnosestelling te kunnen onderbouwen. We volgen hierbij de zorgstandaarden. Indien nodig kan er in het verdere behandelproces voor gekozen worden om nog nadere diagnostiek/ diagnosestelling in te zetten.

Het secretariaat coördineert de (administratie van de) aanmeldingen, wachtlijst, het inplannen van intakes, het sluiten van dossiers, het versturen van verslagen naar huisartsen en andere

zorgprofessionals.

De regiebehandelaar coördineert het gehele inhoudelijke proces: vormgeven intake, diagnosestelling, vormgeving diagnostiek en behandeling, (tussen)evaluaties en het schrijven van behandelplan, voortgangsverslagen en afsluitbrieven.

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.:

Chamsa is een kleinschalige psychologenpraktijk welke is ontstaan vanuit de overtuiging invulling te willen geven aan een hiaat binnen de geestelijke gezondheidszorg; namelijk het bieden van behandeling binnen de Generalistische Basis GGZ en diagnostiek bij mensen die functioneren op een zwakbegaafd of (licht) verstandelijk beperkt niveau.

De behandelingen bij Chamsa zijn gebaseerd op gestandaardiseerde multidisciplinaire richtlijnen.

Vanwege het cognitieve niveau van onze cliënten vragen deze richtlijnen echter met grote regelmaat om aanpassingen op het gebied van vereenvoudiging en tempo. De behandelingen worden daarom altijd op maat en met enige creativiteit aangeboden.

Het systemisch werken kenmerkt onze praktijk, daar we bij de behandeling van onze cliënten veelvuldig de samenwerking zoeken met het (professionele) netwerk van de cliënt.

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

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

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: Stephanie Goossens

BIG-registratienummer: 09925412825

Regiebehandelaar 2

Naam: Rachel Dautzenberg

BIG-registratienummer: 39063292025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Psychiater gespecialiseerd in cliënten die functioneren op een zwakbegaafd of licht verstandelijk beperkt niveau.

Ambulante begeleiding geboden door zowel instellingen voor mensen met een verstandelijke beperking als kleine organisaties en zzp'ers.

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

drs. R.J.M. Dautzenberg (39063292025)

dr. R. Evers (49017504001)

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

Consultatie ten behoeve van diagnostiek en/of medicatie.

Collegiaal overleg in geval van complexe problematiek in zowel diagnostiek- als behandelfase en tevens om mogelijke indicatie tot opschalen zorgwaarte te bespreken (STEVIG: SGGZ gespecialiseerd in mensen met een verstandelijke beperking).

Doorverwijzing wanneer ik zelf niet het best passende hulpverleningsaanbod kan bieden waarbij te denken valt aan psychotische stoornissen.

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

De huisarts / huisartsenpost, deze bepaald of GGZ-crisisdienst ingeschakeld dient te worden.

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

Ja, welke: Intentieverklaring samenwerking GGZ regio Oostelijk Zuid Limburg

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:

Vanwege de specifieke context en setting bestaat het netwerk uit collega's die werkzaam zijn binnen de verstandelijk gehandicaptenzorg die op basis van een Wlz-indicatie of GZSP eveneens behandeling en diagnostiek bieden aan mensen met een licht verstandelijke beperking of zwakbegaafdheid en dus ook een indicerende en coördinerende rol hebben.

Het netwerk bestaat naast mijn maat uit 4 collega's die als orthopedagoog generalist werkzaam zijn binnen Stevig, Radar en PSW waarmee het multidisciplinaire karakter gewaarborgd is en de meeste kwaliteitswinst behaald kan worden.

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

- Maandelijkse intervisie waarin zowel casuïstiek (indicatie, coördinatie, behandelinhoud) als functioneren van behandelaar besproken wordt volgens een intervisiemodel.
- Telefonische afstemming op casusniveau indien nodig.

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

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.chamsa.nl (zie algemene praktijkvoorwaarden)

8. Kwaliteitswaarborg

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

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.chamsa.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):

S.N.L. van de Bergh-Goossens MSc

Klachtenregeling inclusief geschillencommissie via beroepsvereniging NIP (P3NL).

Link naar website:

www.chamsa.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

drs. R.J.M. Dautzenberg

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.chamsa.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):

Het secretariaat ontvangt de telefonische danwel schriftelijke aanmelding en stuurt een bevestigingsbrief naar zowel cliënt (of diens vertegenwoordiger) als huisarts en plaatst cliënt op de wachtlijst. De cliënt (of diens vertegenwoordiger) als huisarts worden hiervan op de hoogte gebracht en er wordt besproken of het wenselijk is overbruggingszorg in te zetten en welke zorg dan nodig is. In geval van plaatsing op de wachtlijst wordt de cliënt eens per 6 weken geïnformeerd over de lengte ervan.

Het secretariaat neemt vervolgens contact op met cliënt of indien wenselijk met diens (wettelijke) vertegenwoordiger of begeleid(st)er om een afspraak te maken voor een intake waarover ook de huisarts schriftelijk wordt geïnformeerd.

De regiebehandelaar voert het intakegesprek.

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:

Door de cliënt zelf in het bijzijn van diens naasten zijn/haar (vorderingen van de) behandeling te laten verwoorden en hier zo nodig als regiebehandelaar in te ondersteunen door aanvullingen te geven waarbij het van belang is om tijdens het gesprek voortdurend met de cliënt hierover af te stemmen.

Informatie naar derden wordt pas verstuurd indien de cliënt op de hoogte is van de inhoud hiervan en schriftelijk akkoord voor het versturen ervan heeft gegeven.

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

Als ROM-instrument gebruiken we de ORS. Deze versturen we aan het begin en einde van het behandeltraject. Aan het begin wordt de ROM verstuurd vanuit het kopje 'intake' en aan het eind vanuit de laatste behandelsessie.

Tussenevaluatie behandeling: Halverwege ieder behandeltraject wordt er een tussenevaluatie uitgevoerd. Tevens reflecteren we op iedere behandelsessie in ons ECD, ook als er geen bijzonderheden zijn. Halfjaarlijks ontvangt de huisarts, met toestemming van de client, een voortgangsbrief.

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:

Halverwege en aan het eind van de behandeling afhankelijk van het verwachte zorgproduct.

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

Ik meet de tevredenheid van de cliënten die ik in behandeling heb middels de CQi. Dit doe ik wanneer de behandeling is afgesloten zodat de client zich veilig genoeg voelt om de vragenlijst naar waarheid in te vullen.

Daarnaast vormt het thema tevredenheid een thema in de genoemde tussenevaluatie.

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: S.N.L. van de Bergh - Goossens MSc

Plaats: Roermond

Datum: 10-06-2025

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