

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: MA ROOSEN

BIG-registraties: 19049939525

Overige kwalificaties: VGCT Cognitief gedragstherapeut, supervisor en leertherapeut. In bezit van Visitatie Certificaat NIP. Lidmaatschap van: Nederlands Instituut van Psychologen, Nederlandse Vereniging voor Cognitieve en Gedragstherapie, Nederlandse Academie voor Eetstoornissen.

Basisopleiding: Ontwikkelingspsychologie K.U.Nijmegen

Persoonlijk e-mailadres: maries@roosenpsychologie.nl

AGB-code persoonlijk: 94011095

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Maries Roosen Psychologie

E-mailadres: maries@roosenpsychologie.nl

KvK nummer: 59733667

Website: www.mariesroosenpsychologie.nl

AGB-code praktijk: 94060568

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 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:

De indicerende en coördinerende rol worden door mij als regiebehandelaar beiden ingevuld. Op indicatie raadpleeg ik een andere zorgverlener uit mijn professioneel of lerend netwerk als de zorg niet verloopt zoals in het behandelplan is vastgelegd. Ik bespreek elk jaar een aantal indicatiestellingen met collega's uit mijn lerend netwerk. Bij de vijfjaarlijkse NIP-visitatie wordt hierop gereflecteerd.

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.:

In de praktijk worden volwassenen vanaf 18 jaar met een eetstoornis behandeld middels Cognitieve Gedragstherapie voor Eetstoornissen (CBT-E). Deze behandelvorm is de eerste keuze met wetenschappelijk gezien de beste resultaten (conform de multidisciplinaire richtlijn eetstoornissen) bij boulimia nervosa en de eetbuistoornis.

Het betreft een individuele, kortdurende gefocuste therapie (in de Generalistische Basis-GGZ).

Naasten worden, indien wenselijk, bij de behandeling betrokken. In de behandeling wordt gebruik gemaakt van Ehealth.

Mensen met ernstige eetstoornissen en/of met een BMI lager dan 17 worden in de praktijk niet behandeld. Zij hebben meestal een intensieve en/of langdurige behandeling nodig in een gespecialiseerd eetstoorniscentrum.

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

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Maries Roosen

BIG-registratienummer: 19049939525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Gespecialiseerde centra voor de behandeling van eetstoornissen, m.n. van GGZ Oost Brabant en van GGZ Eindhoven.

Elkerliek Ziekenhuis Helmond: Programma Gezond gewicht Elkerliek, Afdeling sportgeneeskunde.

Maxima Medisch Centrum Eindhoven en Veldhoven: Afdeling medische psychologie,

Obesitascentrum

Diëtisten: onder meer van Zorgboog in Balans Helmond.

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

Joep Roeffen: Klinisch psycholoog, BIG nr. 39050143725

Ilse Kamp: GZ-Psycholoog, BIG nr. 79925454525

Norma de Graaf: Orthopedagoog en Cognitief Gedragstherapeut

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

*verwijzing van en naar psychiater en medisch specialist i.v.m. medicatie, consultatie of diagnostiek

*verwijzing van en naar huisarts of praktijkondersteuner

*verwijzing van en naar professional in Gespecialiseerde GGZ

*verwijzing van en naar professional in eerste lijn

*verwijzing van en naar andere toegevoegde therapieën

*intervisie met collegae in intervisiegroep i.v.m. multidisciplinair werken vanuit meerdere referentiekaders. Er zijn jaarlijks 6 bijeenkomsten. Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag van de bijeenkomsten. Onderwerpen ter bespreking: reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren en complexe casuïstiek, reflectie op onze praktijkvoering, op het toepassen van kwaliteitsstandaarden.

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

Het is mogelijk dat je gedurende jouw behandeling gevoelens ontwikkelt waar je extra hulp voor nodig hebt. Tijdens de behandeling besteden we aandacht aan de manier waarop je daarmee om kunt gaan.

Buiten je afspraken kunt je in een crisissituatie binnen kantooruren contact opnemen met mij (0650265242). Je kunt ook contact opnemen met je eigen huisarts.

Als je buiten kantooruren hulp nodig hebt bij crisis, neem dan contact op met de huisartsenpost.

Deze kan beoordelen of inzet van de crisisdienst van de GGZ geïndiceerd is of jou doorverwijzen naar de afdeling spoedeisende hulp van het ziekenhuis. Vermeld daarbij het behandelplan en je eventuele medicatie.

Mocht het niet lukken dan kun je, ook buiten kantooruren, contact met mij opnemen.

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

Nee, omdat: Deze voorzieningen er zijn voor zorg buiten kantooruren

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:

Joep Roeffen: Klinisch psycholoog, BIG nr. 39050143725

Ilse Kamp: GZ-Psycholoog, BIG nr. 79925454525

Norma de Graaf: Orthopedagoog en Cognitief Gedragstherapeut

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

Er zijn jaarlijks 6 bijeenkomsten. Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag van de bijeenkomsten. Onderwerpen ter bespreking: reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren en complexe casuïstiek, reflectie op onze praktijkvoering, op het toepassen van kwaliteitsstandaarden.

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.mariesroosenpsychologie.nl/kosten-en-vergoedingen>

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:

<https://www.mariesroosenpsychologie.nl/kosten-en-vergoedingen>

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

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

Maries Roosen Psychologie heeft het leveren van kwaliteit van zorg hoog in het vaandel. Gestreefd wordt naar een duidelijke en goede communicatie met jou. Toch kan het zo zijn dat je ergens niet tevreden over bent. Geadviseerd wordt om dan in eerste instantie contact op te nemen met jouw behandelaar, zodat bekeken kan worden of je er samen uitkomt. Soms is er sprake van een misverstand of is er onvoldoende communicatie geweest. Als jouw onvrede op deze manier niet opgelost kan worden, kun je eventueel jouw klacht neerleggen bij de onafhankelijke klachtencommissie van het NIP. Maries Roosen Psychologie is aangesloten bij deze klachten- en geschillenregeling.

Link naar website:

[https://www.mariesroosenpsychologie.nl/over de behandelaar](https://www.mariesroosenpsychologie.nl/over-de-behandelaar)

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Joep Roeffen

Ilse Kamp

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://www.mariesroosenpsychologie.nl/aanmelden-wachttijden>

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):

Maries Roosen staat de cliënt te woord bij aanmelding en intake. Alle communicatie verloopt via haar.

Nadere informatie over aanmelding en intake:

<http://www.mariesroosenpsychologie.nl/aanmelden-wachttijden>

<http://www.mariesroosenpsychologie.nl/over-de-behandeling>

In de wachttijd tot de intake kan cliënt zich richten tot de eigen huisarts.

12b. Ik verwijst 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:

In het intakegesprek krijgt de cliënt de ruimte om te vertellen welke problemen hij of zij ervaart en welke wens tot verandering er is. Op het einde van dit gesprek worden de behandelmogelijkheden besproken.

Als de cliënt na het intakegesprek besluit om in behandeling te gaan wordt er een behandelplan opgesteld, waarin klachten, behandeldoelen en de manier waarop we daaraan gaan werken wordt beschreven. Met toestemming van de cliënt ontvangt de verwijzer een brief met een korte samenvatting van de bevindingen en de gemaakte afspraken. De cliënt ontvangt een kopie van deze brief.

De therapiefase bestaat uit het uitvoeren van het behandelplan. De lengte van de therapie is afhankelijk van de aard van de klachten en wat is afgesproken in het behandelplan.

Bij aanvang, eventueel tussentijds, en bij afsluiting van de behandeling wordt de cliënt gevraagd om één of meerdere vragenlijsten in te vullen. Mede aan de hand van de resultaten op de vragenlijsten wordt de behandeling op de verschillende momenten met de cliënt geëvalueerd.

Bij afsluiting van de behandeling ontvangt de cliënt een verslag waarin het verloop van de behandeling wordt beschreven. Met toestemming van de cliënt wordt dit verslag tevens naar de verwijzer gestuurd.

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

Na intake wordt de zorgvraag getypeert met behulp van de HONOS+ vragenlijst.

De voortgang van de behandeling wordt gemonitord via periodieke (mondelinge) evaluatiebesprekingen met de cliënt, ongeveer iedere 3 maanden, waarbij op het begin en einde van de behandeling (eventueel tussentijds) mede gebruik wordt gemaakt van herhaalde ROM-metingen. De uitkomsten daarvan worden besproken en meegenomen in het vervolg.

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:

De voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling wordt gemonitord via periodieke (mondelinge) evaluatiebesprekingen met de cliënt, ongeveer iedere 3 maanden, waarbij op het begin en einde van de behandeling (eventueel tussentijds) mede gebruik wordt gemaakt van herhaalde ROM-metingen. De uitkomsten daarvan worden besproken en meegenomen in het vervolg.

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

Cliënttevredenheid wordt gemeten door periodiek (mondeling) overleg met de cliënt over zijn of haar tevredenheid over de behandeling. Op het einde van de behandeling vult de cliënt de tevredenheidsvragenlijst CQI in. Tevens beantwoordt de cliënt in de vragenlijst 'Evaluatie behandeling', die door de therapeut opgesteld is, vragen over de door hem of haar ervaren (on)tevredenheid over de therapie en de therapeut. De vragenlijsten worden, bij voorkeur mondeling, met de cliënt besproken.

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: Maries Roosen

Plaats: Eindhoven

Datum: 28-09-2025

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