

# Goedgekeurd Kwaliteitsstatuut GGZ – vrijevestigden

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basis-ggz en specialistische ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Dit document betreft een goedgekeurd kwaliteitsstatuut.

## I. Algemene informatie

### 1. Gegevens GGZ-aanbieder

Naam regiebehandelaar: Renee Roosdorp

BIG-registratie: 49911879430

Overige kwalificaties: Kinder- en jeugdpsychiatrie

Opleiding: Masteropleiding GGZ Verpleegkundig specialist te Utrecht

AGB-code persoonlijk: 91005751

### Praktijkinformatie

Naam praktijk: Roosdorp kinder- en jeugdpsychiatrie

Emailadres: [roosdorp@kinder-enjeugdpsychiatriebreda.nl](mailto:roosdorp@kinder-enjeugdpsychiatriebreda.nl)

Website: [www.kinder-enjeugdpsychiatriebreda.nl](http://www.kinder-enjeugdpsychiatriebreda.nl)

KvK nummer: 73309532

AGB-code praktijk: 91010701

### 2. Werkzaam in:

Specialistische geestelijke gezondheidszorg (SGGZ)

Basis generalistische geestelijke gezondheidszorg (BGGZ)

### 3. Aandachtsgebieden

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

Roosdorp kinder- en jeugdpsychiatrie is een praktijk voor onderzoek, diagnostiek en behandeling van psychiatrische problemen bij kinderen en jeugdigen van 4 t/m 23 jaar.

Ontwikkelingsstoornissen als ADHD of autisme worden behandeld met psycho-educatie, gedragstherapie, ouderbegeleiding en/of farmacotherapie. Ook angst-, stemmings- en traumaklachten kunnen hier worden onderzocht en behandeld, bijvoorbeeld met EMDR therapie. In de praktijk is een Medicatiepoli aanwezig, waar medicatiebegeleiding plaatsvindt voor jeugdigen die medicatie (gaan) gebruiken.

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden (namen en BIG-registraties van regiebehandelaren):

#### Medewerker 1

Naam: Renee Roosdorp

BIG-registratienummer: 49911879430

### 5. Professioneel netwerk

#### 5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

GGZ-instellingen

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

Huisartsen Breda, Tilburg, Etten-Leur en omstreken, vrijgevestigde (psycho)therapeuten, GGZ Breburg, Zorggroep regio Oosterhout en Huisartsen Zorggroep Breda.

**5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Voor zorgcoördinatie wordt gebruikgemaakt van het professionele netwerk.

Daarnaast verwijzen huisartsen en vrijgevestigde psychologen/psychotherapeuten naar Roosdorp kinder- en jeugdpsychiatrie voor onderzoek, diagnostiek en behandeling. Roosdorp kinder- en jeugdpsychiatrie verwijst naar GGZ Breburg voor opschaling van zorg wanneer dagbehandeling, klinische opname of crisisdienstinterventie noodzakelijk blijkt.

**5d. Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij:**

Huisartsenpost en in bepaalde gevallen de crisisdienst van GGZ Breburg.

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

Nee, omdat: Bij te verwachten crisisproblematiek wordt vooraf de huisarts en/of andere betrokken zorgverleners ingelicht. Met hen worden afspraken gemaakt over benaderen van de crisisdienst. Dit gebeurt altijd in overleg met patiënt.

## **6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee, Roosdorp kinder- en jeugdpsychiatrie heeft contracten met gemeenten, zoals voorgeschreven door de Jeugdwet.

**Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars te vinden is**

Steunwijzer

## **7. Behandeltarieven:**

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

**De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: [www.kinder-enjeugdpsychiatriebreda.nl](http://www.kinder-enjeugdpsychiatriebreda.nl)

## **8. Kwaliteitswaarborg**

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

Intercollegiale toetsing volgens voorwaarden van V&VN

Bij- en nascholing in het kader van herregistratie Verpleegkundig specialist bij V&VN

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging, link naar website: [www.venvn.nl](http://www.venvn.nl)

Medicatieveiligheid wordt geboden volgens principes van de Geneesmiddelenwet

Visitatie door bijvoorbeeld Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ)

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

### **9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Roosdorp kinder- en jeugdpsychiatrie is aangesloten bij Quasir, Stichting Zorggeschil volgens de WKKGZ. Zie voor aanvullende gegevens de website [www.kinder-enjeugdpsychiatriebreda.nl](http://www.kinder-enjeugdpsychiatriebreda.nl).

**Link naar website:** [www.zorggeschil.nl](http://www.zorggeschil.nl)

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

J. van der Velden, verpleegkundig specialist ggz, Kloosterlaan 168 te Breda

M. de Kroon, kinder- en jeugdpsychiater, Duivelsbruglaan 108 te Breda

### 10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja. Bij een calamiteit wordt altijd beoordeeld of deze gemeld dient te worden bij de Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd.

## II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in de praktijk doorloopt

### 11. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via onderstaande link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of specialistische ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [www.kinder-enjeugdpsychiatriebreda.nl](http://www.kinder-enjeugdpsychiatriebreda.nl)

### 12. Aanmelding en intake

#### 12a. De aanmeldprocedure is in de praktijk als volgt geregeld:

Voor een afspraak is een verwijzing nodig van de huisarts, de medisch specialist, de jeugdarts of de verantwoordelijke jeugdprofessional. Hierin dient specifiek een vraag om specialistische GGZ genoemd te worden, waarbij wordt aangegeven om welk psychiatrisch probleem het (waarschijnlijk) gaat.

De praktijk is bereikbaar op werkdagen tussen 08:30u-09:00u, waarna direct of mogelijk op een later tijdstip die dag, een telefonische intake zal plaatsvinden.

#### 12b. Ik verwijst de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

### 13. Diagnostiek

#### 13a. De diagnose voor de behandeling wordt in de praktijk gesteld door

Naam: R.L. Roosdorp

Generalistische basis ggz: Ja

Specialistische ggz: Ja

#### 13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Nee

### 14. Behandeling

**14a. Het behandelplan wordt in de praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door**

Naam: R.L. Roosdorp

**Generalistische basis ggz:**

Ja

**Specialistische ggz:**

Ja

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling**

is : Renee Roosdorp

**Generalistische basis ggz:**

Ja

**Specialistische ggz:**

Ja

**14c. 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

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Iedere drie tot zes maanden wordt het behandelplan geëvalueerd. Dit gebeurt in het bijzijn van de patiënt en diens naasten. Hierover wordt de verwijzer geïnformeerd.

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Roosdorp kinder- en jeugdpsychiatrie is een SGGZ praktijk voor onderzoek, diagnostiek en behandeling van psychiatrische problemen bij kinderen en jeugdigen van 4 t/m 18 jaar. Ontwikkelingsstoornissen als ADHD of autisme worden behandeld met psycho-educatie, gedragstherapie, ouderbegeleiding en/of farmacotherapie. Ook angst-, stemmings- en traumaklachten kunnen hier worden onderzocht en behandeld, bijvoorbeeld met EMDR therapie. In de praktijk is een Medicatiepoli aanwezig, waar medicatiebegeleiding plaatsvindt voor jeugdigen die medicatie (gaan) gebruiken. Iedere drie tot zes maanden vindt er een evaluatie van het behandelplan plaats, in aanwezigheid van patiënt en diens naasten. Ook wordt er gewerkt met ROM meetinstrumenten.

**14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):**

Niet van toepassing bij de Jeugdwet.

**14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

In principe vindt per drie tot zes maanden een evaluatiegesprek plaats.

**14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

Hiernaar wordt mondeling geïnformeerd tijdens oa behandelplan evaluaties.

Daarnaast wordt gebruikgemaakt van een klanttevredenheid-vragenlijst.

Momenteel is het niet haalbaar om cliëntmedezeggenschap in een cliëntenraad te organiseren.

Hiertoe zijn inspanningen gedaan. Huidig uitgangspunt is dat de medezeggenschap een interactief proces is in de praktijk. Dit gebeurt door periodieke nieuwsbrieven, contactmomenten op website en tijdens gesprekken.

## **15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **16. Omgang met patiëntgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**16b. 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

Wat betreft de Meldcode huiselijk geweld/kindermishandeling:

- In de praktijk worden signalen van huiselijk geweld of kindermishandeling in kaart gebracht en bijgehouden in het dossier;
- Signalen worden (geanonimiseerd) besproken met andere behandelaren in de praktijk. Bij zorgen en/of onduidelijkheden wordt anoniem contact gezocht met Zorg voor Jeugd en/of Veilig Thuis voor overleg;
- Wanneer er sprake is van zorg omtrent de veiligheid van de patiënt, wordt een gesprek met de naasten georganiseerd, waarin deze zorgen geuit worden;
- Bij twijfel wordt beleid in overleg met Veilig Thuis gemaakt;
- Wanneer dit volgens de Meldcode geïndiceerd is, wordt een zorgmelding gemaakt bij Veilig Thuis en Zorg voor Jeugd.

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

### III. Ondertekening

Naam: Renee Roosdorp

Plaats: Breda

Datum: 26-08-2024

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja



