

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: R STEINMANN
BIG-registraties: 79917728725
Overige kwalificaties: 99917728716
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: ranjita.steinmann@outlook.com
AGB-code persoonlijk: 94015419

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: De Online Specialist GGZ
E-mailadres: r.steinmann@deonlinespecialistggz.nl
KvK nummer: 62047566
Website: www.deonlinespecialistggz.nl
AGB-code praktijk: 94061911

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 Zorgprestatie-model. 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 gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Ik ben de regiebehandelaar in 1 setting, ik werk online. Ik vul mijn indicerende en coördinerende rol beiden zelf in. Ik doe intakes, behandeling en eventueel diagnostische onderzoeken zelf na verwijzing.

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.:

Mijn cliënt populatie is langere tijd vastgelopen op persoonlijk en/ of sociaal-maatschappelijk leefgebied, waarbij sprake is van symptomen voortvloeiend uit persoonlijkheidspathologie. Symptomen, of aangekondigde klachten kunnen zijn, angst- stemming (licht, tot matig in ernst) traumagerelateerde klachten of psychische klachten, die niet duidelijk eerst/ of enkel crisis- of farmacotherapeutische interventie behoeft. De cliënt met complexe problematiek, waarbij

protocollaire cognitieve gedragstherapie, of basiszorg niet toereikend was. Ik pas e-health toe, ik betrek naasten en ketenzorg, werk waar nodig en kan systemisch, en zal ook online groepstherapieën geven. Ik wil de zorg betaalbaar en toegankelijk houden; er voor de cliënten zijn die flexibiliteit in een druk bestaan zoeken, of wegens andere ongemakken moeilijk toegang hebben tot fysieke zorg en bijdragen aan minder reistijd en milieubelasting daarmee. Zo kort als mogelijk met maximaal 2 jaar.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: R. Steinmann
BIG-registratienummer: 79917728725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

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

n.v.t.

(ik zal enkel met de verwijzende huisarts contact hebben met toestemming van de cliënt)

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

Een cliënt waarvan tevoren wordt ingeschat crisisgevoelig of acuut suïcidaal te zijn, zal ik niet in zorg nemen. Mocht dit onverhoopt ten tijde van mijn behandeltraject gebeuren, zal deze persoon binnen kantoortijden bij mij terecht kunnen en buiten kantoortijden bij de huisarts. Ook bij fysieke aspecten zal cliënt naar de huisarts worden verwezen en daarover bij aanvang van de behandeling worden geïnformeerd. Bij aanvang van ieder traject zal ik een inschatting maken wat voor de cliënt van toepassing is en eventueel zal ik zelf beschikbaar zijn voor telefonisch consult indien ingeschat wordt in samenspraak met cliënt en huisarts dat de betreffende problematiek dat toelaat. Ik zal dan individuele afspraken met cliënt hierover maken.

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

Nee, omdat: Ik dat nog moet doen en ik in eerste instantie op voorhand deze cliënten niet in zorg neem.

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:

Ik heb een intervisiegroep met 7 leden, inclusief mijzelf met enkele klinisch psychologen en 1 in opleiding tot klinisch psycholoog.

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

Intervisie

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

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.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

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):

De Geschillencommissie Vrijgevestigde GGZ Praktijken van de LVVP.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/#klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

In vakantietijd wordt zoals vooraf afgesproken, cliënt geadviseerd naar de eigen huisarts te gaan in noodgevallen.

Indien de behandeling tijdelijk overgenomen dient te worden zal dat door een GZ-psycholoog gedaan worden.

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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Cliënten kunnen verwezen worden via de huisarts. dan krijg ik via Zorgdomein een verwijzing in de mailbox.

Ook kan de cliënt zelf met een verwijzing zich melden via de website, via het contactformulier en een afspraak maken. Tot slot kan er gebeld of gemaïld worden door cliënt zelf. Ik zal ernaar streven binnen 48 uur contact te hebben opgenomen voor een gratis screenend gesprek van een half uur, dat binnen een week zal plaatsvinden, waarbij gekeken wordt of er een indicatie is voor behandeling in de praktijk van De Online specialist GGZ. Als dat zo is, wordt er op korte termijn een intake ingepland, waarbij wordt nagegaan welke passende behandeling wordt geïndiceerd. Al met al start behandeling binnen twee weken na eerste contact.

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:

Uitleg over de werkwijze en behandeling is te lezen op de website en vindt plaats tijdens de kennismaking. Ook bij het intakegesprek en bij het tekenen van het behandelplan wordt uitleg gegeven over de inhoud van de behandeling, werkwijze, bereikbaarheid en communicatie met de huisarts en/of andere betrokken instanties/personen. Na de intake wordt een informerende brief gestuurd aan de huisarts en na afronding van de behandeling wordt een rapportage/ eindverslag gestuurd naar de huisarts. Uiteraard alleen wanneer de cliënt daarvoor toestemming heeft gegeven.

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

Bij aanmelding vindt een voormeting plaats in het kader van ROM. Hiervoor wordt de HONOS+ gebruikt. Ook wordt de SQ48 afgenomen. Afhankelijk van de indicatie zal ook een passende meting gedaan worden op klachtniveau (bijvoorbeeld de BDI of de CAPS-5). De uitkomst wordt gesproken met de cliënt. Indien blijkt dat er nadere diagnostiek nodig is zal deze plaatsvinden. Na het intake gesprek zal in het volgende gesprek het behandelplan worden besproken. Na steeds 10 behandelingsessies en aan het einde van de behandeling zullen er een evaluaties plaatsvinden. Eerder indien nodig, bijvoorbeeld bij onvoorziene stagnaties of veel no show bijvoorbeeld.

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:

Dit zal steeds binnen elke sessie plaatsvinden (SRS/ORS). Evaluaties op klachtniveau zullen na elke 10 sessies plaatsvinden. ROM-evaluaties na elke drie maanden.

Ook zullen naasten worden gevraagd om bij intake, bij indicatie en bij evaluaties aanwezig te zijn, mits cliënt daar toestemming voor geeft.

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

Client Satisfaction Questionnaire (CSQ-8).

Daarnaast zal ik een enquête te geven die zij anoniem kunnen verzenden.

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 vervolgdadvies, 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: R. Steinmann

Plaats: Arnhem

Datum: 20-10-2025

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