

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Format C

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: Arnout Norbert Tolsma
BIG-registraties: 69065574716
Overige kwalificaties: 49065574725
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: arnout.tolsma@casema.nl
AGB-code persoonlijk: 94016830

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Tolsma Psychotherapie Leiden
E-mailadres: tolsma.psychotherapie.leiden@gmail.com
KvK nummer: 83568700
Website: www.psylindehoeve.nl
AGB-code praktijk: 94066436

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A
Categorie B

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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 werkwijze is gericht op de patiënt en zoveel mogelijk toegesneden op de aanwezige problematiek en de kracht van de patiënt. Bij voorkeur wordt ook het systeem van de patiënt betrokken. Ik maak gebruik van de richtlijnen in de GGZ en waar deze niet afdoende zijn werk ik met een integratief behandelplan waarbij uit verschillende hoofdstromingen van de psychologie wordt geput. Informed consent is hierbij zeer belangrijk.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Depressie
Bipolair en overig
Angst
Restgroep diagnoses
 Dissociatieve stoornissen
 Genderidentiteitsstoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Seksuele problemen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: AN Tolsma
BIG-registratienummer: 69065574716

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: AN Tolsma
BIG-registratienummer: 49065574725

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: AN Tolsma
BIG-registratienummer: 69065574716

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: AN Tolsma
BIG-registratienummer: 49065574725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen

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

Mw. Wiegeraad collega orthopedagoog/GZ-Psycholoog, BIG: 19915113325
Dhr. Zoon collega GZ-psycholoog, BIG: 99063028125
Mw. Wolthaus, GZ-psycholoog, systeemtherapeut, BIG: 79060920725
Mw. R. de klerk, Psychotherapeut BIG: 79048639136

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

Intervisie, overleg voortgang behandeling, medicatie vragen, doorverwijzing naar basis GGZ of andere zorg.

5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):

Als er sprake is van een crisis adviseren wij u contact op te nemen met uw huisarts. In de avonduren of in het weekend kunt u contact opnemen met:

- SHR Huisartsenpost (als uw huisarts in Voorschoten of Leiden is gevestigd) telefoon: 088 4274700.
- Hadoks Acute Zorg (Den Haag, Wassenaar, Voorburg en Leidschendam) telefoon: 070 3469669.
huisartsenpostenrijnland.nl/
www.hadoks.nl/patienten/acute-zorg/

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

Nee, omdat: Buiten de praktijkuren verloopt het inschakelen van de crisisdienst via de huisarts.

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:

Mw. Wiegeraad collega orthopedagoog/GZ-Psycholoog, BIG: 19915113325

Dhr. Zoon collega GZ-psycholoog, BIG: 99063028125

Mw. Wolthaus, GZ-psycholoog, systeemtherapeut, BIG: 79060920725

Mw. R. de klerk, Psychotherapeut BIG: 79048639136

Dhr. AN Tolsma, Psychotherapeut BIG: 69065574716

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

Minimaal 18 uur intervisie per jaar met agenda en verslag. Onderwerpen zijn: indicatiestelling, casuïstiek, reflectie op eigen handelen, praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden.

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 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.psylindehoeve.nl/werkwijze-en-kosten.html

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<http://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via

LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus

3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per

mail aan Klacht&Company.'

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. Wiegeraad collega orthopedagoog/GZ-Psycholoog, BIG: 19915113325

Dhr. Zoon collega GZ-psycholoog, BIG: 99063028125
Mw. Wolthaus, GZ-psycholoog, systeemtherapeut, BIG: 79060920725
Mw. R. de klerk, Psychotherapeut BIG: 79048639136

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

Ja

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

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.psylindehoeve.nl/actuele-wachttijden.html>

12. Aanmelding en intake

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 patiënt/cliënt):

De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Aanmelden bij onze praktijk kan per telefoon op het dagelijks telefonisch spreekuur of per mail.

De vijf aanwezige psychologen/vennoten van de praktijk nemen om beurten het telefonisch spreekuur waar. Degene die telefonisch spreekuur heeft, beantwoordt ook alle binnengekomen e-mail aanmeldingen op die dag.

Bij een telefonische of e-mail aanmelding kan een cliënt rechtstreeks vragen naar één van de vier in "De Lindehoeve" werkzame psychologen. Is desbetreffende collega niet aanwezig dan wordt verwezen naar haar of zijn telefonisch spreekuur.

Vervolgens maakt desbetreffende psycholoog een intakeafspraken, mits de verwijzing past bij het zorgaanbod van de psycholoog.

Mocht er sprake zijn van een aanmeldwachttijd of dat de aanmeldproblematiek toch niet past binnen

het zorgaanbod van betreffende hulpverlener of de praktijk dan wordt actief meegedacht of cliënt beter bij een andere psycholoog binnen of buiten de praktijk terecht kan (adresgegevens van andere praktijken genoemd).

Wanneer een cliënt bij aanmelding geen specifieke voorkeur heeft dan worden telefonisch en per mail enkele aanvullende vragen gesteld over de aard en de ernst van de klachten. Hiervan worden aantekeningen gemaakt en deze worden besproken in het team (tweewekelijkse teamvergadering).

De aanmeldingen worden per verwijzing voor bg-ggz of s-ggz en specialisme verdeeld. Vervolgens gaat desbetreffende psycholoog de cliënt bellen voor een intake. Wij streven er naar dat in principe degene die de intake doet ook de vervolghandelaar is. Hierdoor is geen wachttijd tussen intake en behandeling.

De intake bestaat meestal uit 1 tot 2 gesprekken en dient ter wederzijdse kennismaking. Besproken worden de redenen van aanmelding, de klachten en achtergrondgegevens, hulpvraag en mogelijke behandeldoelen.

Aan het einde van het gesprek krijgt de cliënt de cliëntenfolder van de LVVP mee.

12b. Ik verwijz de patiënt/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 patiënt/cliënt:

Ja

13. Behandeling

13a. 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

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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Tijdens het intakegesprek wordt het behandelproces uitgelegd: intakefase, behandeling en afronding, waarbij gebruik wordt gemaakt van ROM. Inhoudelijk vormen de hulpvragen van de cliënt het uitgangspunt en deze worden op papier vastgelegd na afloop van de intake. Deze vormen het startpunt van het tweede gesprek, waarna in samenspraak met de cliënt het behandelplan wordt opgesteld. In dit plan worden de hulpvragen omgezet in doelen die zo veel mogelijk meetbaar worden geformuleerd. Er worden afspraken gemaakt over de duur van de behandeling en de frequentie van de sessies. Wanneer een partner, ouder of andere naaste bij de behandeling wordt betrokken, wordt om toestemming gevraagd en wordt vooraf met de cliënt besproken hoe dit verloopt en wat de rol is van geheimhouding hierbij. Ook worden eventuele beperkingen van de behandeling besproken, zoals de intensiviteit van behandeling binnen de Basis GGZ en bijvoorbeeld de keuze om met een beperkt aantal doelen aan de slag te gaan.

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

De voortgang wordt gemonitord met behulp van ROM en in sommige gevallen een specifieke klachtenlijst, bijvoorbeeld gericht op depressie (BDI) of dwang (Y-BOCS). Soms worden met de cliënt zelf drie vragen opgesteld, gericht op diens specifieke klachten, die bij elke sessie worden beantwoord op een tienpunt schaal. Het behandelplan wordt bij langerdurende behandelingen tussentijds geëvalueerd en zo nodig bijgesteld. In alle gevallen is er een evaluatie van het behandelplan bij de afsluiting van de behandeling (en ROM of een specifieke vragenlijst). De zorgvraag wordt getypeerd middels de HONOS +

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

twee maanden. Wanneer een behandeling volgens een intensief traject verloopt, is de standaardperiode drie maanden.

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

door tijdens de gesprekken regelmatig de cliënttevredenheid te evalueren: bejegening, voortgang, werkwijze. Vanzelfsprekend gebeurt dit ook bij de afronding van de behandeling. Ik doe dit mondeling, maar in 2017 wil ik dit ook gaan doen met behulp van een cliënttevredenheidsmeting (vragenlijst).

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

15. Omgang met patientgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: AN Tolsma

Plaats: Leiden

Datum: 31-05-2022

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