

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: BM RHOEN
BIG-registraties: 69919594025
AGB-code persoonlijk: 94100583

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Moos Psychologie
E-mailadres: info@moospsychologie.nl
KvK nummer: 84908831
Website: www.moospsychologie.nl
AGB-code praktijk: 94066678

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

Naam regiebehandelaar: Nadine Rhoen
BIG-registraties: 69919594025
AGB-code persoonlijk: 94100583

Praktijk informatie:

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Moos Psychologie
E-mailadres: info@moospsychologie.nl
KvK nummer: 84908831
Website: www.moospsychologie.nl
AGB-code praktijk: 94066678

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 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 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:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's.
Ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visitatie.

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.:

Ik behandel algemene GGZ-problematiek, zoals somberheid, angst, traumaklachten, laag zelfbeeld, dwangklachten, PCS.

Behandelvormen: steunend structurerend, (cognitief) gedragstherapeutisch, EMDR, ACT, psycho-educatie.

Het systeem/ belangrijke mensen uit de omgeving worden indien gewenst betrokken bij de behandeling.

Er kan zowel live, online als hybride worden afgesproken.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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: B.M. Rhoen

BIG-registratienummer: 69919594025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Ik werk buiten mijn eigen praktijk in mijn netwerk geregeld samen met Hanna Pasanea (BIG 69909561625) en met Anouk van Kesteren (BIG 09912191525).

Psychotherapeut Daphne Halman (BIG 99919158016) is beschikbaar voor advies en consultatie binnen mijn professioneel netwerk.

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

Intercollegiaal overleg

Intervisie (ongeveer 6x per jaar, waarin we werken met een agenda, aanwezigheidslijst en een verslag maken. We reflecteren hier op eigen handelen).

Consultatie

Doorverwijzing

Afstemmen behandelplan/ behandelmethode

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

Huisartsenpost

Spoedeisende eerste hulp in eigen regio

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

Nee, omdat: cliënten terecht kunnen bij Huisartsenpost of Spoedeisende eerste hulp in eigen regio

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:

Zorgverleners waarmee ik deelneem aan een intervisiegroep:

- Eva van Kleef

- Lindy Verwoert
- Kirsten Hendrickx
- Marije Bos

Ik neem hiermee deel aan lerende netwerken met collega's uit dezelfde beroepsgroep.

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

Er zijn van eerstgenoemde intervisiegroep zes bijeenkomsten per jaar. Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en verslaglegging door een notulist. De onderwerpen die worden besproken in de intervisiegroep zijn o.a. reflectie op eigen handelen en verloop van de behandeling. Onze intervisiegroep is een vorm van collegiaal leren, waar gewerkt wordt in een vaste groep, tijdens meerdere bijeenkomsten rond een gezamenlijk thema of casuïstiek. We wisselen doelbewust kennis en ervaringen uit over een bepaald kennisgebied.

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:

<https://www.moospsychologie.nl/tarieven/>

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:

<https://www.moospsychologie.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):

Voor klachten kunnen cliënten zich wenden tot mij.

Als we er niet in slagen om de klacht naar tevredenheid op te lossen of als de cliënt liever een externe partij inschakelt om de klacht te behandelen, dan kan de cliënt contact opnemen met Klachtenportaal Zorg (een externe organisatie waar we zijn aangesloten om onvrede en klachten over onze zorg te helpen oplossen).

Link naar website:

<https://www.moospsychologie.nl/klachtenregeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Ik heb als vervangend behandelaar afgesproken dat Anouk van Kesteren dit oppakt indien nodig. Zij is

GZ-psycholoog (BIG 09912191525) en eigenaar van Sam Sam Psychologie te Utrecht en kan desgewenst voor mij waarnemen bij vakantie en calamiteiten.

Ik informeer cliënten daarnaast ruimschoots op tijd over vakanties en zorg dat de agenda rond die periode leeg gepland is.

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.moospsychologie.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):

Alle communicatie verloopt via mij. Cliënten kunnen zich bij mij aanmelden via het beveiligde aanmeldingsformulier op de website, via de telefoon of via de mail. Vervolgens heb ik met hen een vrijblijvende telefonische kennismaking. Indien nodig/ geïndiceerd wijs ik cliënten op beter passende zorg elders. Daarna volgt een intakegesprek, belangrijke steunfiguren zijn tevens welkom in dit gesprek. Wanneer cliënten hun traject bij mij vervolgen, krijgen zij vervolgens toegang tot een eigen beveiligd dossier en ik kan hen via Praktijkdata (EPD) vragenlijsten versturen voor een eerste screening.

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:

Aan cliënten wordt aan het begin van het traject aangegeven dat naasten welkom zijn bij behandelafspraken. Communicatie verloopt face to face of via beveiligd berichtencontact.

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

De zorgvraag wordt altijd getypeert aan de start met behulp van de HONOS+.

De voortgang van de behandeling wordt regelmatig besproken met de cliënt.

De voortgang van de behandeling/ begeleiding kan elke sessie aan bod komen.

Het behandelplan wordt na ongeveer vijf sessies geëvalueerd met de client (tussenevaluatie).

Na ongeveer tien sessies vindt wederom een (eind)evaluatie plaats. Bij afronding traject vindt in elk

geval een eindevaluatie plaats.

Indien er sprake is van stagnatie van het behandelproces kan intercollegiaal overleg plaatsvinden of kan dit onderwerp van gesprek zijn in de tussenevaluatie met de client.

Middels Praktijkdata kan een voor- en nameting aan de client worden verstuurd.

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:

Ik bespreek de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit met de client kort in elke sessie en daarnaast na ongeveer vijf behandelafspraken. Indien gewenst kunnen belangrijke naasten aansluiten bij een (tussen)evaluatie.

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

Feedback over de werkwijze, behandeling en bejegening zijn vaste onderdelen van elke sessie. Bevindingen en eventuele verbeterpunten worden gerapporteerd in het EPD.

In de tussen- en eindevaluatie wordt eveneens gevraagd naar de bevindingen van de client.

Na afronding van een traject vraag ik de cliënttevredenheid na via een online vragenlijst.

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: Nadine Rhoen

Plaats: Amersfoort

Datum: 06-11-2025

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