

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: LHM RAJH

BIG-registraties: 79920802025

Overige kwalificaties: Gezondheidszorgpsycholoog

Basisopleiding: Geestelijke Gezondheidskunde (GGK), master Mental Health

AGB-code persoonlijk: 94102275

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Rajh

E-mailadres: loes@ppdemijnstreek.nl

KvK nummer: 72283467

Website: www.ppdemijnstreek.nl

AGB-code praktijk: 94064164

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:

Als GZ-psycholoog ben ik zelfstandig bevoegd tot het stellen van diagnoses en het opstellen van behandelplannen. De indicatiestelling vindt plaats op basis van een uitgebreide intake, eventueel psychologisch onderzoek en relevante informatie van derden (zoals verwijzer of eerdere behandelaars). De indicatie en het behandelplan worden besproken en afgestemd met de cliënt.

Ik draag de verantwoordelijkheid voor de coördinatie van het behandeltraject. Dit houdt onder andere in dat ik de voortgang van de behandeling bewaak, periodiek evalueer, en het behandelplan waar nodig bijstel. Ik fungeer als vast aanspreekpunt voor de cliënt gedurende het behandeltraject.

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.:

Stemmingsstoornissen, angststoornissen, ongedifferentieerde somatoforme stoornissen, verwerking/rouw, PTSS, overbelasting/burn-out en problemen met zelfbeeld bij adolescenten, volwassenen en ouderen (deze allen van milde tot matige ernst zodat ze binnen de mogelijkheden van de gegeneraliseerde basis ggz passen).

Afhankelijk van de hulpvraag en diagnostiek wordt gezocht naar een passend evidence based behandel aanbod, hetgeen met name bestaat uit cognitieve gedragstherapie, EMDR en inzichtgevende/psychodynamische elementen.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

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: Mw. drs. L. (Loes) Rajh, Gezondheidszorgpsycholoog

BIG-registratienummer: 79920802025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

K. Bosma, GZ-psycholoog

S. Tummers, GZ psycholoog

A. Lipsch, GZ psycholoog

I. Maes, GZ psycholoog

C. Maas, GZ psycholoog

S. Starmans, GZ psycholoog

R. Jongbloets, GZ psycholoog

I. Spitz, huisarts

E. Verstraelen, huisarts

C. Verstraelen, huisarts

T. Linssen, huisarts

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

In geval van doorverwijzing door wachtlijst of expertise van collegae;

consultatie diagnostiek en/of medicatie;

inhoudelijke en beroepsethische vragen (interview);

praktische zaken (overleg regelgeving).

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

Cliënten kunnen terecht bij de huisartsenpost en/of crisisdienst. Dit staat op de website beschreven, is ingesproken op de voicemail en beschreven in de e-mail (bij afwezigheid door vakantie e.d.).

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

Nee, omdat: dit tegenwoordig via de huisarts loopt.

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 zit in een intervisiegroep met Karin Bosma, Suzanne Tummers, Annemiek Lipsch, Chantal Maas, Saskia Starmans en Roger Jongbloets, allen vrijgevestigd als GZ-psycholoog

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

Middels 4-6 wekelijkse bijeenkomsten en veelvuldig tussentijds overleg bespreken wij praktische zaken rondom het praktijk voren, ZZP-schap en inhoudelijke zaken rondom onze cliëntenzorg.

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: www.ppdemijnstreek.nl

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.ppdemijnstreek.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

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

www.ppdemijnstreek.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):

Cliënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij de

klachtenfunctionaris van het CBKZ, te bereiken via: klachten@cbkz.nl of per aangetekende post:

CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem. Klachten kunnen digitaal worden ingediend met

het klachtenformulier. De klachtenregeling en overeenkomst geschillenregeling zijn te vinden via de

website www.ppdemijnstreek.nl of via de link: <https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten>

(website NIP). Alle stappen en benodigde informatie worden hierin uitgebreid en helder beschreven.

Link naar website:

www.ppdemijnstreek.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Afhankelijk van de periode, collegae:

Mw. drs. K. Bosma
Mw. drs. S. Tummers
Mw. drs. A. Lipsch
Mw. drs. C. Maas

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: www.ppdemijnstreek.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 zich telefonisch aanmelden of middels een aanmeldformulier op de website. Na danwel tijdens aanmelding wordt met de cliënt telefonisch een formulier doorgenomen waarin enkele persoonsgegevens (naam, adres, BSN, relatienummer verzekering) en de reden van aanmelding worden genoteerd. Afhankelijk van de wachttijd wordt direct een afspraak gepland of cliënt wordt op korte termijn gebeld/gemild voor het maken van een afspraak. Een intake bestaat in principe uit een gesprek en aanvullend test-diagnostisch onderzoek via een beveiligde internettoepassing. Hierdoor komen objectieve onderzoeksgegevens beschikbaar, die tevens geanalyseerd worden door externe specialisten. Dit bevordert een neutrale kijk op de hulpvraag, (ernst van de) klachten en onderliggende persoonlijkheidsfactoren, waardoor snel en verantwoord het juiste vervolgtraject bepaald kan worden.

12b. Ik verwijz 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:

Tijdens de eerste afspraak/het intakegesprek wordt de praktijkinformatie aangeboden en getekend, daarnaast wordt er informatie gegeven over het vervolg van het traject (waaronder ROM en rapportage). Tijdens de tweede afspraak vindt de bespreking van de rapportage/plan van aanpak plaats. Na goedkeuring van de cliënt wordt tevens een versie, middels een beveiligde verbinding, verstuurd naar de huisarts. Gedurende de behandeling vinden er geregeld evaluatiemomenten plaats om de koers van de behandeling te bekijken en indien nodig bij te stellen. Bij het afsluiten van een behandeltraject volgt er wederom een ROM-meting en een eindrapportage, welke besproken

worden met cliënt en bij akkoord worden verzonden naar de huisarts. Tevens wordt een evaluatieformulier meegegeven aan cliënt en indien mogelijk nog besproken.

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

ROM-metingen worden uitgevoerd, mondelinge evaluatie en een evaluatievragenlijst aan het einde van de behandeling.

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:

Er wordt regelmatig (bijna bij elk consult) gekeken naar de voortgang van de behandeling. Rond het vijfde behandelconsult wordt uitvoeriger stilgestaan bij de doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling.

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

Door dit regelmatig kort te bespreken met cliënt aan het einde van een sessie, mondelinge evaluatie aan het einde van een traject en middels een vragenlijst aan het einde van het traject.

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: Mw. drs. L. (Loes) Rajh

Plaats: Buchten

Datum: 27-06-2025

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