

# 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: R.M. van Erp Taalman Kip

BIG-registraties: 19916406225

Overige kwalificaties: Psychotherapeut (BIG 39916406216), Groepstherapeut NVGP, Aspirant Schematherapeut.

Basisopleiding: Neuropsychologie Radboud Universiteit Nijmegen

AGB-code persoonlijk: 94016415

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Prosper Psychotherapie

E-mailadres: Rogier@prosperpsychotherapie.nl

KvK nummer: 84306009

Website: [www.prosperpsychotherapie.nl](http://www.prosperpsychotherapie.nl)

AGB-code praktijk: 94067855

#### 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.:**

Cliënten met angst en stemmingsstoornissen, emotionele en/of gedragsproblemen, werkgerelateerde problemen, (lichte tot matige) persoonlijkheidsproblematiek, verwerken van ingrijpende levensgebeurtenissen en trauma bij (jong-) volwassenen, levensfaseproblematiek. Ik werk vanuit de volgende kaders en methodieken: de cognitieve gedragstherapie, cliëntgerichte therapie, schematherapie, EMDR/Imaginaire Exposure en groepspsychotherapie. Ik zie behandelen als samen zoeken naar wat voor jou werkt, waarbij transparantie, overleg en veiligheid voorop staan. Ik betrek graag je sociale netwerk er bij, indien aanwezig ook je zorgnetwerk. Je kunt bij mij terecht

voor individuele behandeling en groepsbehandeling. In het kader van een behandeling kan ook psychodiagnostiek plaatsvinden, maar niet als los traject.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: R.M. van Erp Taalman Kip

BIG-registratienummer: 19916406225

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: R.M. van Erp Taalman Kip

BIG-registratienummer: 19916406225

**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)):**

Pro Persona

Mentaal Beter

PsyQ

Ik Jan Arendt

DIT coaching

BuurtzorgT

Zorgplus

Entrea

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

Bij op- of afschaling van zorg, complementaire zorg via partijen die ondersteunen in de thuissituatie (praktisch/begeleidend) of rondom zorg voor de kinderen, voorschrijven medicatie en bij dreigende crisissituaties.

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

Gedurende de gehanteerde kantooruren (ma-di-do) kunnen cliënten contact opnemen met R. van Erp Taalman Kip op 06-13237276. Bij crisis dienst contact opgenomen te worden per telefoon, niet per mail. Indien nodig kan een vooraanmelding gedaan worden bij de crisisdienst. Buiten de kantooruren van R.M. van Erp Taalman Kip kunnen cliënten terugvallen op de eigen huisarts of de huisartsenpost. De crisisdienst is bereikbaar via de huisarts(-senpost).

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

Nee, omdat: dat voor een vrijgevestigde kleine partij niet mogelijk is.

**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:**

1. Schematherapie intervisiegroep (M. Neijenhuis, Irene Dijkman, Simone de Jonge, Sandra Verheijen, Jeske van Ravenstein, Matty Geurink).
2. de psychotherapeuten van het verzamelgebouw Rijksweg 1. Zie website [www.rijksstraatweg251.nl](http://www.rijksstraatweg251.nl)

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan 2 lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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

Bij netwerk 1 komt ik 8-10 keer per jaar online bijeen. We werken hierbij met een aanwezigheidslijst en een verslag van de sessies. De onderwerpen die aan bod komen bestaan uit reflectie op het eigen beroepsmatig handelen middels bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over uw praktijkvoering, en reflectie op de 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:

<https://www.prosperpsychotherapie.nl/praktisch/kosten-en-vergoedingen>

**8. Kwaliteitswaarborg**

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

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://lvvp.info/wp-content/uploads/2022/12/Brochure-kwaliteitsbeleid-LVVP-2023-DEF.pdf>

**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):**

Ik wil u uitnodigen uw klacht met mijzelf te bespreken. Indien dit onvoldoende oplevert of de drempel daarvoor te hoog is, kunt u gebruik maken van de de professionele klachtenfunctionarissen van Klacht&Company. De klachtenfunctionarissen zijn zodanig getraind dat zij -naast de eerste klachtopvang- kunnen bemiddelen bij de afhandeling van uw klacht. Is uw klacht daarmee niet verholpen? Of kan in uw situatie niet van u worden verwacht dat u de klacht met uw behandelaar en/of de klachtenfunctionaris bespreekt? Dan kunt u uw klacht voorleggen aan De Geschillencommissie vrijevestigde ggz-praktijken in Den Haag. Deze geschillencommissie doet een bindende uitspraak. Zie verder bijgevoegde link.

**Link naar website:**

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

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

dhr. B. Schuurmans

Schuurmans Psychotherapie

**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: <https://www.prosperpsychotherapie.nl/contact-1/aanmelden-en-wachttijden>

### **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):**

Aanmeldingen gaan via R. van Erp Taalman Kip. Nadat cliënt zich heeft aangemeld, volgt een kosteloos telefonische screening. Werkwijze en aanmeldprocedure staan verder beschreven op [www.prosperpsychotherapie.nl](http://www.prosperpsychotherapie.nl)

**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:**

Vanuit de screening plannen we een intake.

We stellen na intake een behandelplan op. Cliënt en huisarts krijgen een versie daarvan toegestuurd (indien client daarvoor toestemming geeft). Voortgang en doelen worden mondeling en schriftelijk geëvalueerd en bijgesteld tijdens evaluaties (om de 3 of 6 maanden). De huisarts wordt minstens eenmaal per jaar geïnformeerd. Uitwisseling van behandelgegevens vindt plaats via een cliëntportal in Praktijkdata. Naasten worden, met toestemming van cliënt, betrokken op indicatie.

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

Zie hierboven, voortgang wordt gemeten via evaluatiegesprekken, waarbij ook informatie van het netwerk betrokken kan worden en ROM metingen.

**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:**

6 maanden.

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

Tijdens de evaluatiegesprekken komt dit onderwerp aan bod, tevens bij afronding behandeling middels het invullen van een tevredenheidsvragenlijst (CQI).

## **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: R. van Erp Taalman Kip

Plaats: Nijmegen

Datum: 05-10-2023

**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