

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: M RIESMEIJER
BIG-registraties: 19922352025
Basisopleiding: psychologie
Persoonlijk e-mailadres: maarries@hotmail.com
AGB-code persoonlijk: 94102939

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Ries-Solutions
E-mailadres: maarten@riessolutions.nl
KvK nummer: 77163710
Website: www.riessolutions.nl
AGB-code praktijk: 94065301

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

Churchill-laan 205Hs, 1078EC Amsterdam
Weerdestein 206, 1083 GM Amsterdam

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 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:

Ik bied als vrijgevestigd GZ-psycholoog (zzp-er) zorg aan in Setting 1, binnen prestatiecode 071, waarbij de cliënt per definitie voor alle onderdelen van de patient journey te maken heeft met dezelfde regiebehandelaar, die zowel de indicerende als de coördinerende rol invult.

Toelichting:

Ik ben Vrijgevestigd GZ-psycholoog (zzp-er)/regiebehandelaar en bied in mijn eigen praktijk (Ries-Solutions), generalistische basis-ggz (geen Specialistische GGZ), waarbij de nadruk ligt op het indiceren (diagnostiek consulten), behandelen (behandelconsulten), coördineren/evalueren van de behandeling (bijv. intercollegiaal overleg) en begeleiding/behandeling van cliënten in de Basis GGZ, als GZ-psycholoog en regiebehandelaar. Indien nodig verwijs ik cliënten naar de Specialistische GGZ.

Binnen de generalistische Basis GGZ behandel ik cliënten waarbij sprake is van: lichte tot matige, niet complexe psychische stoornissen. Patiënten met ernstige, complexe stoornissen worden geholpen in en doorverwezen naar de gespecialiseerde GGZ.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

In mijn praktijk kunt u terecht met uiteenlopende klachten, waaronder angst, depressie, (enkelvoudig) trauma, slaapproblemen etcetera. Mijn aanpak is persoonlijk, doelgericht, voornamelijk vanuit een positief psychologisch en/of oplossingsgerichte visie met een goede basis in de cognitieve gedragstherapie, maar ook bijvoorbeeld EMDR. Indien u iemand wil betrekken in uw behandeling, dan is dat te allen tijde mogelijk.

Ik behandel alleen mensen die in staat zijn om een hulpvraag minimaal 24 uur uit te stellen en behandeling is vrijwel altijd gericht op herstel. Een enkele keer kan behandeling ook gericht zijn op acceptatie.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

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: Maarten Riesmeijer

BIG-registratienummer: 19922352025

Medebehandelaar 1

Naam: Anke Kroeskamp

BIG-registratienummer: 19050238725

Specifieke deskundigheid: angst-, stemmings-, trauma- klachten en slaapproblemen

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)):

Isabel van Schie BIGnummer: 99916833725

Anke Kroeskamp BIG nummer: 19050238725

Simone das Dores BIG nummers: 19062794025 19062794016

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

consultatie, overleg, interview, ziektevervangende

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

huisartsenpraktijk / post en van daaruit eventueel doorverwezen worden naar spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst

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

Nee, omdat: Cliënten zijn in mijn praktijk zijn niet crisisgevoelig. Er wordt met de cliënten afgesproken dat zij zich bij hun huisarts melden indien zij buiten kantoor tijd zorg vragen

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:

Charlotte. Gouwetor BIG nummer: 69917620525

Anke Kroeskamp BIG nummer: 19050238725

Wendie Martens BIG nummer: 89913575025

Cynthia Arrachart BIG-nummer: 59934438325

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

Intervies, scholing, symposia, werkoverleg

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://slaapmakend.nl/tarieven-vergoedingen/> of <https://mulderenvanschie.nl/tarieven-vergoedingen/>

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:

<https://psynip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/>

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):

klachtenfunctionarissen: A de Hoog, A van der Ham, M de Lang.

Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg (CBKZ) via klachten@cbkz.nl of per aangetekende post: CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem.

Link naar website:

<https://nip.nl/clienteninformatie/klachten/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Anke Kroeskamp-Beerlage, GZ-psycholoog

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://slaapmakend.nl/onze-aanpak/>

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):

Patiënten of verwijzers vullen hun gegevens in via www.slaapmakend.nl of www.mulderenvanschie.nl. Zij kunnen daar direct een kennismakingsgesprek inplannen via een online aanmeldingstool. De patiënt wordt op de hoogte gebracht van de wachttijd en ingepland voor een vrijblijvend telefonisch kennismakingsgesprek. Bij uitzondering kan dit ook in persoon plaatsvinden. In het kennismakingsgesprek wordt gescreend op de klachten en voorlopige indicatie voor behandeling gesteld. Ook wordt de patiënt geïnformeerd over de procedure, de werkwijze en inhoud van de behandeling evenals de regels rondom vergoeding.

Indien er indicatie voor behandeling is en cliënt besluit tot behandeling, vindt intake en behandeling plaats op korte termijn na de kennismaking met dezelfde psycholoog (mijzelf) als van het kennismakingsgesprek.

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 indicerend 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 werkwijze behandeling is te lezen op de website en wordt tijdens het kennismakingsgesprek nader besproken. Ook tijdens intake en tekenen van behandelplan vindt uitleg plaats over werkwijze, inhoud van de behandeling, bereikbaarheid en communicatie met de verwijzer. Na intake wordt een 'brief-in behandeling' verzonden aan de huisarts, tenzij patiënt hiervoor geen toestemming geeft. Na behandeling wordt een rapportage/eindverslag gestuurd naar de huisarts, mits toestemming van de patiënt.

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 door middel van een vragenlijst, afhankelijk van de reden

van aanmelding. Na de intake wordt het behandelplan besproken met de cliënt en worden de behandeldoelen vastgesteld. Regelmatig (tenminste iedere 3 gesprekken) worden de behandeldoelen geëvalueerd en zo nodig bijgesteld. Aan het einde van de behandeling wordt dezelfde vragenlijst afgenomen als aan het begin van de behandeling. Ook is er een evaluatielijst beschikbaar.

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:

De vaste evaluatiemomenten vinden plaats na zes weken en aan het eind van het behandeltraject. Verder kent ieder gesprek evaluatie elementen van het proces waar de patiënt zich in bevindt. Op deze wijze kan tijdige bijsturing plaatsvinden. De patiënt is betrokken en voert de regie samen met de behandelaar.

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

Door het te vragen, mondelinge evaluatie en ook vragenlijst bijvoorbeeld de SRS en een eigen ontwikkelde cliënttevredenheidslijst.

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: Maarten Riesmeijer

Plaats: Amsterdam

Datum: 10-11-2025

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