

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: T SLATERUS

BIG-registraties: 19936306125

Basisopleiding: Gezondheidszorgpsycholoog (BIG) / MSc Orthopedagoog

Persoonlijk e-mailadres: timslaterus@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94112006

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Tim Slaterus

E-mailadres: info@stadspraktijkgroningen.nl

KvK nummer: 97451002

Website: www.stadspraktijkgroningen.nl

AGB-code praktijk: 94069211

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
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Setting 1 – Ambulant monodisciplinair:

Bik stel in overleg met de cliënt de diagnose en beoordeel of behandeling in setting 1 passend is. Ik bespreek samen met de cliënt de hulpvraag, de klachten, de ernst en complexiteit van de problematiek en stel op basis daarvan het behandelplan op.

Tijdens de behandeling bewaak ik de voortgang en de samenhang van de zorg. Ik zorg ervoor dat het behandelplan regelmatig met de cliënt wordt geëvalueerd en, indien nodig, aangepast. Wanneer een collega-behandelaar onderdelen van de behandeling uitvoert, onderhoud ik hierover structureel overleg en blijf ik verantwoordelijk voor de integraliteit en kwaliteit van de zorg. Ik zie er daarnaast op toe dat de dossiervoering volledig en actueel blijft en dat de behandeling zorgvuldig wordt afgerond.

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 bied ik diagnostiek en behandeling aan mensen met psychische klachten. Ik werk met bewezen effectieve behandelmethoden, zoals cognitieve gedragstherapie (CGT), EMDR, schematherapie en ACT.

De visie van mijn praktijk is dat psychische klachten altijd begrepen moeten worden in samenhang met de context waarin iemand leeft: iemands aanleg, leer- en ontwikkelingsgeschiedenis en actuele situatie spelen hierbij een belangrijke rol. De diagnostiek en behandeling richten zich daarom niet alleen op het verminderen of verhelpen van klachten, maar ook op het begrijpen, verwerken en een plaats geven van ervaringen.

Om cliënten te ondersteunen in een duurzame ontwikkeling kijk ik, indien gewenst, breder dan klachten alleen. Daarbij kan ik naasten betrekken in het traject en gebruikmaken van eHealth-toepassingen.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

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: Tim Slaterus

BIG-registratienummer: 19936306125

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)):

Fenneke van Spijker (GZ-psycholoog, BIG-nummer 59916889325) en Gabe Leigh-Valles (GZ-psycholoog, BIG-nummer 49922521725)

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

Ik onderhoud contact met de huisarts of verwijzer over het verloop van de behandeling. Indien nodig overleg ik met de huisarts over opschaling of aanvullende zorg. Wanneer ik een cliënt terug- of doorverwijs, stem ik dit af met de betreffende zorgaanbieder(s). Blijkt bij de intake dat mijn praktijk niet de meest passende plek is voor de cliënt, dan denk ik mee over een geschikte doorverwijzing en geef ik een gericht advies.

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

Buiten de openingstijden van mijn praktijk kunnen cliënten terecht bij hun eigen huisartsenpraktijk of de huisartsenpost. In geval van een crisis nemen cliënten contact op met 112 of met de crisisdienst van Lentis via telefoonnummer 050 – 522 35 55.

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

Nee, omdat: per situatie maatwerkafspraken worden gemaakt. Bij een (dreigende) crisis informeer ik 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:

D. Heynen (GZ-psycholoog), B. de Vries (GZ-psycholoog), C. Rexwinkel (GZ-psycholoog), I. Boogaard (GZ-psycholoog), L. ten Thije (GZ-psycholoog).

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

Mijn lerend netwerk bestaat uit een intervisiegroep die ongeveer zes keer per jaar bijeenkomt (in totaal circa 20–24 uur). Tijdens deze bijeenkomsten staat het delen en benutten van elkaars ervaringen en expertise centraal. De groep is samengesteld uit GZ-psychologen die werkzaam zijn in verschillende sectoren van de geestelijke gezondheidszorg. Naast het bespreken van casuïstiek wisselen wij ook actuele en relevante (wetenschappelijke) literatuur met elkaar uit.

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.stadspraktijkgroningen.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.stadspraktijkgroningen.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):

Mijn praktijk is aangesloten bij een onafhankelijke klachtenregeling, conform de Wkkgz. Cliënten kunnen met een klacht terecht bij de klachtenfunctionarissen via www.erisietsmisgegaan.nl

Link naar website:

www.stadspraktijkgroningen.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

F. van Spijker (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: www.stadspraktijkgroningen.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):

Aanmeldingen verlopen via het contactformulier van de GGZ Coöperatie, dat te vinden is op mijn website ([www.stadspraktijkgroningen.nl])(<http://www.stadspraktijkgroningen.nl>). De GGZ Coöperatie controleert de verwijfsbrief en geeft uitleg over de voorwaarden en vergoedingen. Wanneer er op basis van de verwijfing twijfel bestaat of mijn praktijk het meest geschikt is voor de hulpvraag, vindt er eerst een telefonische pre-intake plaats om dit goed in te schatten.

Vervolgens wordt telefonisch contact opgenomen om een intakegesprek in te plannen. Het intakegesprek voer ik zelf met de cliënt. Daarna bespreek ik de intake in het multidisciplinair overleg (MDO) met mijn collega GZ-psychologen, zodat we gezamenlijk tot een indicatiestelling komen. Na de intake stel ik een verslag op en formuleer ik een voorlopig advies voor het verdere traject (diagnostiek of behandeling). Tijdens een vervolgesprek bespreek ik dit advies met de cliënt, waarna we samen overeenstemming bereiken over de inhoud en vorm van het traject. Zodra deze overeenstemming is bereikt, kan de behandeling of diagnostiek worden gestart.

12b. Ik verwijfs de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfzer –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 verwijfzer), 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:

Clënten zijn vanaf het moment van de intake actief betrokken bij hun behandeling. Van het intakegesprek wordt een schriftelijk verslag gemaakt dat tijdens het adviesgesprek samen met de cliënt wordt besproken. Vervolgens stellen we gezamenlijk een behandelplan op. Zodra de behandeling is gestart, evalueren we dit plan periodiek en passen we het indien nodig aan.

Tijdens het traject worden cliënten gestimuleerd om, waar gewenst, naasten bij de behandeling te betrekken. Het verloop van de behandeling wordt per sessie vastgelegd in de rapportage en bijgehouden in het elektronisch patiëntendossier (EPD). Na de laatste evaluatie wordt in de afsluitende fase een brief opgesteld voor de huisarts om te informeren over het verloop van de behandeling, mits de cliënt hiervoor toestemming geeft. Verstrekking van informatie aan derden vindt uitsluitend plaats wanneer de cliënt hiervoor een schriftelijke toestemmingsverklaring heeft ondertekend.

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

De HoNOS+ vragenlijst wordt standaard afgenomen, zowel voor de zorgvraagtypering als voor routinematige uitkomstmeting (ROM). Het afname-interval is afhankelijk van het vastgestelde zorgvraagtype, maar bedraagt minimaal één keer per jaar. Wanneer blijkt dat de behandeling onvoldoende effectief is, bespreek ik dit met de cliënt en onderzoeken we samen alternatieve behandelvormen, binnen of buiten de praktijk. Indien gewenst gebeurt dit in overleg met de huisarts.

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 hanteer een standaardperiode van 6 maanden voor evaluatiegesprekken.

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

Aan het eind van een traject vraag ik mijn cliënten om de CQi in te vullen. Daarnaast is de tevredenheid van de cliënt, waar nodig, ook tijdens de behandeling onderwerp van gesprek.

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: Tim Slaterus

Plaats: Adorp

Datum: 18-09-2025

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