

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: RHR SLEGH-IMPERATOR

BIG-registraties: 49932120431

Overige kwalificaties: NVO Orthopedagoog Generalist, Psycholoog NIP

Basisopleiding: Master Clinical Child, Family and Education Studies/Orthopedagogiek

Persoonlijk e-mailadres: rachela@praktijkrachela.nl

AGB-code persoonlijk: 94102598

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk Rachela

E-mailadres: rachela@praktijkrachela.nl

KvK nummer: 65016424

Website: www.praktijkrachela.nl

AGB-code praktijk: 94063036

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

Geen toets.

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:

Zorg wordt geleverd door één zelfstandig werkende regiebehandelaar, binnen Praktijk Rachela is één regiebehandelaar verantwoordelijk voor de behandeling.

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.:

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek in de praktijk terecht: aandachtsproblemen, autismespectrumstoornis, negatief zelfbeeld, rouw, angststoornis. Binnen Praktijk Rachela wordt zowel systemisch, multidisciplinair maar ook protocollair gewerkt. Praktijk Rachela behandelt/begeleidt personen van alle leeftijden.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Rachela Slegh-Imperator

BIG-registratienummer: 49932120431

Medebehandelaar 1

Naam: Barbara van der Gulik

BIG-registratienummer: 39930309631

Specifieke deskundigheid: Hetzelfde als de Regiebehandelaar 1

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Jeugdconsulenten/klantmanagers, scholen, gecertificeerde instellingen, politie, Veilig Thuis, instellingen, ambulante begeleiders van cliënten, etc.

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

Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk veel samen met medewerkers van het Sociaal Domein van de Gemeente Nijkerk.

Het gaat om veel namen waarbij er ook verloop is in het personeelsbestand.

Ik ben aangesloten bij PsyZorg Gelderse Vallei.

Intervisiegroepen.

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

Bij mijn werkzaamheden is professionele multidisciplinair overleg een onderdeel van hoe ik werk.

Ik maak gebruik van collegae die aangesloten zijn bij PsyZorg Gelderse Vallei.

Casussen worden anoniem tijdens intervisie besproken.

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

Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises contact opnemen met de huisartsenpost, spoedeisende hulp of 112 bellen.

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

Nee, omdat: Dit wordt met cliënten en patiënten afgesproken.

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 vorm een lerend netwerk met leden van PsyZorg Gelderse Vallei, alsook met de volgende personen Mw. B. v.d. Gulik, Mw. M. de Vries, collegae van een intervisiegroep (te veel namen op te benoemen).

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

Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren van onze werkzaamheden.

Casuïstiek wordt besproken, adviezen/tips worden gedeeld, incompany nascholing wordt georganiseerd, tips voor het volgen van specifieke nascholing worden gedeeld.

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.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.nvo.nl, www.psynip.nl, ISO 9001:2015 van het KIWA

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):

Klachtenportaal Zorg

Link naar website:

<https://klachtenportaalzorg.nl/voorwaarden-en-klachtenreglementen-van-klachtenportaal-zorg/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Barbara van der Gulik

BIG 39930309631

De praktijk is tijdens vakanties gesloten.

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.vektis.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):

De aanmeldprocedure is als volgt: na een telefonische aanmelding wordt afgewogen of Praktijk Rachela de gevraagde hulp kan bieden. Als dit het geval is wordt er een kennismaking/intakegesprek gepland. De communicatie verloopt telefonisch en/of per e-mail. Voorgaande stappen worden door een en dezelfde persoon uitgevoerd.

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:

Per e-mail, Signal, Whatsapp of telefonisch worden ouders/verzorgers op de hoogte gehouden. In overleg vindt na 3 of 6 maanden een tussenevaluatie plaats. Aan het einde van een behandeltraject vindt er een eindevaluatie plaats en volgt er een terugkoppeling naar de opdrachtgever (jeugdconsulent/klantmanager/huisarts) plaats.

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

In overleg vindt na 3 of 6 maanden een tussenevaluatie plaats. Aan het einde van een behandeltraject vindt er een eindevaluatie plaats en volgt er een terugkoppeling naar de opdrachtgever (jeugdconsulent/klantmanager/huisarts) plaats.
Dit gebeurt middels voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten.

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:

In overleg vindt na 3 of 6 maanden een tussenevaluatie plaats. Aan het einde van een behandeltraject vindt er een eindevaluatie plaats en volgt er een terugkoppeling naar de opdrachtgever (jeugdconsulent/klantmanager/huisarts) plaats.
Dit gebeurt middels voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten.

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

Tijdens het eindgesprek wordt de tevredenheid van de behandeling mondeling besproken. Verbeterpunten worden meegenomen.
Het doel is om dit in de toekomst middels een digitaal evaluatieprogramma te doen.

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: Rachela Slegh-Imperator

Plaats: Nijkerk

Datum: 15-06-2025

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