

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: Machteld Mantel
BIG-registraties: 09919967525
Overige kwalificaties: EMDR Europe Practitioner (VEN)
Basisopleiding: WO Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: machteldmantel@hotmail.com
AGB-code persoonlijk: 94100838

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Machteld Mantel
E-mailadres: info@machteldmantel.nl
KvK nummer: 72947314
Website: machteldmantel.nl
AGB-code praktijk: 94068062

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

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.:

Ik richt me op (kortdurende) behandeling voor mensen van 18 jaar en ouder, waarbij sprake is van milde tot matige psychische klachten. Mijn affiniteit ligt bij angst - traumagerelateerde klachten en bij klachten gerelateerd aan (de wens voor een) zwangerschap, bevalling en het prille ouderschap. Ook is het van belang dat er voldoende beheersing is van de Nederlandse taal en cognitieve vermogen om zelf aan de slag te gaan met een behandeling. Ik werk voornamelijk met interventies uit de (cognitieve) gedragstherapie, EMDR, ACT, schematherapie en buitenpsychologie. Sessies kunnen zowel face to face (dit kan zowel binnen als letterlijk buiten zijn) als online plaatsvinden. Wanneer nodig en gewenst kunnen naasten betrokken worden bij de behandeling.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Machteld Mantel - het Lam

BIG-registratienummer: 09919967525

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Machteld Mantel - het Lam

BIG-registratienummer: 09919967525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Collega-GZ-psychologen (vrijgevestigd) in de intervisiegroep en met enkele collega-psychologen die in andere instellingen werkzaam zijn binnen Zwolle, zoals Marleen Barkmeijer - Brons, GZ-psycholoog, BIG 19909743725

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

Vooraf consultatie, medebehandeling, eventueel opschalen en waarneming.

Intervisie waarin casuïstiek wordt besproken ten behoeve van het optimaliseren van indicatiestellingen en behandeling.

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

Aangezien het gaat om een solopraktijk, kan ik geen 24-uurszorg bieden. Dit wordt voorafgaand aan een traject besproken met cliënten. Aanmeldingen met risico op crisissituaties, complexe hulpvragen waarbij uitgebreide diagnostiek nodig is, wanneer verwacht wordt dat er continue zorg nodig is, persoonlijkheidsstoornissen en wanneer er sprake is van risico op suïcidaliteit vragen om inzet vanuit de Specialistische GGZ, dus zullen niet worden aangenomen binnen deze praktijk.

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

Nee, omdat: dit niet vaak zal voorkomen gezien de exclusie-criteria. Wanneer er sprake is van een crisis, zal er overlegd worden met de verwijzende huisarts over eventuele opschaling naar/consultatie door de crisisdienst van de GGZ

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:

L. van Riel GZ-psycholoog/psychotherapeut

M. Mantel- het Lam GZ-psycholoog

A. van de Runstraat, GZ-psycholoog/psychotherapeut

D. Velders GZ-psycholoog

R. Driessen Klinisch Psycholoog/psychotherapeut

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

De intervisiegroep komt 6-8 maal per jaar bij elkaar. Er wordt een aanwezigheidsverslag bijgehouden en naast indicaties en behandelingen van cliënten worden ook zaken met betrekking tot de invulling van het regiebehandelaarschap en het functioneren van de praktijk besproken.

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://machteldmantel.nl/tarieven-1>

8. Kwaliteitswaarborg

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

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://www.bigregister.nl/herregistratie/criteria-](https://www.bigregister.nl/herregistratie/criteria-perberoep/gezondheidszorgpsycholoog/werkervaringseis)

[perberoep/gezondheidszorgpsycholoog/werkervaringseis](https://www.bigregister.nl/herregistratie/criteria-perberoep/gezondheidszorgpsycholoog/werkervaringseis)

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):

Als er een klacht is over mij of de behandeling, dan kan dit in eerste instantie met mij zelf worden besproken. Soms kan een gesprek verheldering geven. Wanneer dit niet voldoende is, dan kunt u zich wenden tot een klachtenfunctionaris van de LVVP.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Marleen Barkmeijer - Brons, GZ-psycholoog

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://machteldmantel.nl/voor-wie-bggz>

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):

Bij aanmelding, wat via een verwijsbrief, telefonisch contact dan wel via de website kan gebeuren, zal er eerst een screening plaatsvinden via telefoon of beeldbelcontact. Er is geen secretariaat, dus dit zal door Machteld Mantel worden verzorgd. Hierbij zullen de praktische zaken duidelijk worden besproken en onderzocht worden of er sprake is van een passende aanmelding. Wanneer dit zo lijkt, dan volgt een intakegesprek door Machteld Mantel waarbij we nader ingaan op de hulpvraag, de doelen en verwachtingen en wat er nodig is qua behandeling. Er wordt een behandelplan opgesteld. Vervolgens zal de behandeling volgen, welke grotendeels buiten zal plaatsvinden en uitgevoerd door Machteld Mantel. Tussentijds of aan het einde van het behandeltraject zal een evaluatie plaatsvinden, waarna het traject wordt afgerond. De communicatie met de cliënt zal na aanmelding telefonisch of via beeldbellen verlopen en daarna, tussen de sessies door, voornamelijk via de mail.

12b. Ik verwijs 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:

Bij aanvang van een behandeltraject stellen we samen een behandelplan op, waarbij verwachtingen en doelen worden besproken. Na in ieder geval elke 5 sessies, tenzij het eerder passend is, evalueren we dit behandelplan. Hierbij kan een vragenlijst als tussenmeting worden ingezet. We bespreken of de behandeling aansluit en/of dat hierin wijzigingen nodig zijn. Aan het einde van een behandeltraject zullen we opnieuw evalueren. Wanneer nodig en gewenst kan iemand uit het netwerk worden betrokken bij de evaluatie. Er zal zo veel mogelijk transparantie en duidelijkheid worden nagestreefd in de communicatie met de cliënt.

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

Door een behandelplan, voortgangsbesprekingen en evaluatie. Er zal samen worden teruggekeken naar het behandelplan en worden onderzocht of de doelen al dan niet zijn behaald, wat hierin geholpen heeft en wat eventueel nog nodig is om ze te gaan behalen. We zullen hierbij ook bespreken hoe de bejegening vanuit de behandelaar en de manier van werken wordt ervaren door de cliënt. Er kunnen vragenlijsten worden ingezet bij de tussen- en eindevaluatie.

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:

Minimaal na elke 5 sessies.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Tijdens de tussen- en evalueaties wordt gevraagd naar feedback op de behandeling en bejegening

door de behandelaar.

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: Machteld Mantel

Plaats: Zwolle

Datum: 05-03-2024

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