

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: CT TEARNO

BIG-registraties: 59914867130

Basisopleiding: Masters Advanced Nursing Practice

AGB-code persoonlijk: 91101143

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Parnassia Groep B.V.

E-mailadres: kenniscentrumza@parnassiagroep.nl

KvK nummer: 24417607

Website: www.parnassiagroep.nl

AGB-code praktijk: 06290832

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: M.M. Treatments

E-mailadres: info@mmtreatments.nl

KvK nummer: 94673497

Website: mmtreatments.nl

AGB-code praktijk: 91017698

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

M.M. Treatments
Veenkade 166
2513 EM Den Haag

Brijder Ambtulant Den Haag
Zoutkeetsingel 40
2512HN Den Haag

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
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:

De belangrijkste taken van de regiebehandelaar zijn de indicatiestelling, het opstellen van het behandelplan, en de periodieke evaluaties om de voortgang te bewaken. Ik voer deze taken allemaal zelf uit, waardoor er ook geen scheiding is tussen de rol van indicerend en coördinerend regiebehandelaar. Bij complexe casuïstiek organiseer ik, indien nodig, consultatie of intervisie, maar zonder overdracht van regierol.

Bij behandelingen waar meerdere hulpverleners zijn betrokken, zorg ik voor regelmatige afstemming tussen alle betrokken hulpverleners en de cliënt.

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.:

Bij M.M. Treatments is er capaciteit om 20+ cliënten met een verwijsbrief hulpverlening te bieden.

De visie op behandelingen die ik hanteer is als volgt:

De behoeftes en wensen van cliënt staan centraal.

De relatie tussen behandelaar en cliënt is belangrijk.

Er wordt evidence based behandeld, maar waar maatwerk nodig is op een onderbouwde manier van richtlijnen afgeweken wordt.

De omgeving van de cliënt wordt zoveel mogelijk betrokken.

E-health of videobellen worden ingezet waar dat toegevoegde waarde biedt.

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

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve 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: Christopher Tearnio

BIG-registratienummer: 59914867130

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Collega psychiaters en medisch specialisten in ziekenhuizen

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

E. Faroeqi, (psychiater) BIG-nummer 29061944101
M. Gravesteijn, (Verpleegkundig Specialist GGZ en Manager zorg) BIG-nr: 69911659330
Anika Molenaar-van der Vlugt (Klinische Psycholoog) BIG-nr: 59920678125
Matthew Flynn, (Verpleegkundig Specialist GGZ) BIG-nr: 89908951030
Jennifer Krans (Verpleegkundig Specialist GGZ) BIG-nr: 59914150930
Gilani Sewdin (GZ psycholoog) BIG-nr: 89932611925
Esther Smit (Verpleegkundig Specialist GGZ) BIG-nr: 19060219130

Brijder Den Haag
Antes Rotterdam
Breburch Tilburg/Breda

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

Ik consulteer met huisartsen over voortgang en eventueel op- of afschaling van de therapie en crisissituaties. Bij doorverwijzing of nazorg kan ook met andere instellingen of vrijgevestigde aanbieders geconsulteerd worden.

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

Er is geen 24-uurs bereikbaarheid. Voor een spoedeisende vraag om hulp kun contact worden opgenomen met de eigen huisarts of met de huisartsenpost (070-346 96 69), de lokale ggz-crisisdienst of 112.

Tijdens kantooruren (09:00 - 17:00) kan er gebeld worden op +31 6 19602636 of gemaild worden bij info@mmtreatments.nl

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

Nee, omdat: waar nodig worden per situatie maatwerkafspraken gemaakt

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 maak deel uit van de volgende intervisie of intercolleciale toetsing groeps in Nederland:

- Verpleegkundig Specialist GGZ werkzaam bij Brijder Ambulant Den Haag met 10 Big geregistreerde Verpleegkundig Specialist GGZ
- ZZP Verpleegkundig Specialist AGZ & GGZ forum Landelijk met 147 leden

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

Wij treffen elkaar minimaal een keer per zes weken om ervaringen te delen en om van elkaar te leren. Dit kan bijvoorbeeld door geanonimiseerd een casus te bespreken, literatuur voor te bereiden, of informatie van een congres te delen. Indien mogelijk ontmoeten we elkaar face-to-face, maar er kan ook online of via videobellen worden overlegd.

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.mmtreatments.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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://www.venvn.nl/registers/verpleegkundig-specialisten-register>

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):

Cliënten worden aangemoedigd om hun klachten rechtstreeks met mij te bespreken. Als dit niet kan, dan kunnen cliënten gebruik maken van de klachtenregeling die op mijn website staat. Bij een klacht over een behandeling waar meerdere leden van De GGZ Coöperatie bij betrokken zijn geldt de klachtenregeling van De GGZ Coöperatie.

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten kunnen contact opnemen met De GGZ Coöperatie via support@ggzco.nl. Daar is bekend wie mijn vervanger is.

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.mmtreatments.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 aanmeldformulier van De GGZ Coöperatie dat op mijn website staat. De GGZ Coöperatie controleert de verwijfsbrief en informeert de cliënt over de voorwaarden en vergoedingen. Daarna nodig ik zelf wanneer ik plek heb de cliënt uit voor kennismaking. Tijdens de kennismaking en enkele intakegesprekken wordt de zorgvraag van de cliënt in kaart gebracht en gekeken of de praktijk een goede plek is voor de cliënt.

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:

an de intakefase wordt schriftelijk verslag gemaakt in het intakeverslag en behandelplan. Het behandelplan wordt samen met de cliënt vastgesteld waarna de behandelfase kan beginnen.

De voortgang van de behandeling wordt tijdens de sessies met cliënt besproken en dit wordt in het dossier genoteerd. In principe worden naasten in overleg met de cliënt minstens eenmaal uitgenodigd, mits de cliënt dit wenst. Indien nodig worden naasten intensiever bij de behandeling betrokken. Na afloop van de behandeling wordt opnieuw verslag uitgebracht aan de huisarts. Bij informatieverzoeken van derden wordt na overleg en met schriftelijke instemming van cliënt informatie verstrekt.”

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 voor zowel de zorgvraagtypering en ook als ROM instrument. Het interval is afhankelijk van het vastgestelde zorgvraagtype, maar is minimaal één keer per jaar. Als de behandeling onvoldoende effectief is zal dit met cliënt worden besproken en worden andere behandelvormen in of buiten de praktijk gezocht, desgewenst 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:

De standaardperiode voor reflectie is afhankelijk van het vastgesteld zorgvraagtype, maar is ten minste jaarlijks.

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

Tijdens de evaluaties van het behandelplan wordt ook de tevredenheid van cliënt besproken en geregistreerd in het evaluatieformulier. Na afsluiting van de behandeling wordt de cliënttevredenheid door De GGZ Coöperatie gemeten middels de CQi.

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: Christopher Tearnio

Plaats: 'S-GRAVENHAGE

Datum: 07-07-2025

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