

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: Roos de Groot
BIG-registraties: 69916535425
Overige kwalificaties: BIG 89916535416
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: rdegroot83@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94014063

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: R. de Groot
E-mailadres: r.degroot@praktijk-kappa.nl
KvK nummer: 70537623
Website: www.kappa-amersfoort.nl
AGB-code praktijk: 94063688

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
de gespecialiseerde-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.:

In de praktijk worden cliënten behandeld met as I en AS II problematiek. Ofwel categorie A en B. Bijvoorbeeld verschillende mate van depressies of angststoornissen. Soms gecombineerd met persoonlijkheidsproblematiek. Indien nodig wordt de partner of worden ouders betrokken bij een behandeling. Sinds het uitbreken van de corona pandemie is er steeds meer gebruik gemaakt van videobellen ipv ftf contact.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Depressie
Angst
Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Rosemarie de Groot
BIG-registratienummer: 69916535425

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Rosemarie de Groot
BIG-registratienummer: 89916535416

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Rosemarie de Groot
BIG-registratienummer: 69916535425

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Rosemarie de Groot
BIG-registratienummer: 89916535416

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

- A.J.B. van Duijvenbode-Wanders
Arts (BIG: 19052758901)
Psychotherapeut (BIG: 79052758916)
- C.C.A. Blommaart
Klinisch psycholoog (BIG: 09047699825)
Psychotherapeut (BIG: 29047699816)
- D.M.M. van Keulen
Gezondheidszorgpsycholoog (BIG-nummer 39917504125)
Marloes Immel
GZ-psycholoog 79912757025 /Psychotherapeut 99912757016
- K. Wolfswinkel
Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP en Cognitief Gedragstherapeut VGCT
- R. van der Knaap
Gezondheidszorgpsycholoog (BIG-nummer 19915097425)
Psychotherapeut (BIG: 19915097416)
- M.C. Kienhuis
Arts (BIG: 69057370801)
- C. Bours, orthopedagoog/ psychologisch medewerker
SKJ: 100002122

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

De psychologen/psychotherapeuten die verbonden zijn aan KAPPA werken samen waarbij zij medebehandelaar kunnen zijn, deelnemen aan multidisciplinair overleg of intervisie. Consulterend psychiater wordt betrokken bij vragen omtrent psychiatrische diagnostiek of behandel (medicatie) indicatie. Met huisartsen wordt overlegd wanneer er vragen zijn omtrent verwijzing, wanneer er sprake is van een gezamenlijke behandeling of inschatting van de soort zorg (Basis of specialistische GGZ) Met POH GGZ is overleg rondom verwijzingen of wanneer afschaling mogelijk is. Opschaling naar GGZ instelling als GGZCentraal vindt plaats wanneer er intensievere behandeling nodig is.

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

Patiënten kunnen gedurende avond, nacht en weekenden terecht bij de huisartsenpost of GGZ crisisdienst. Bij de intake en via onze website worden patiënten hierover geïnformeerd.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: Bij zeer complexe en crisisgevoelige problematiek, verwijst ik door naar forensische psychiatrie, veilig thuis of SAVE. Dus komt dit in mijn praktijk weinig voor en zijn er geen specifieke afspraken nodig.

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:

Marloes Immel GZ-psycholoog 79912757025 /psychotherapeut 99912757016

- A.J.B. van Duijvenbode-Wanders

Arts (BIG: 19052758901)

Psychotherapeut (BIG: 79052758916)

- C.C.A. Blommaart

Klinisch psycholoog (BIG: 09047699825)

Psychotherapeut (BIG: 29047699816)

- D.M.M. van Keulen

Gezondheidszorgpsycholoog (BIG-nummer 39917504125)

- K Wolfswinkel

Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP en Cognitief Gedragstherapeut VGCT

- R. van der Knaap

Gezondheidszorgpsycholoog (BIG-nummer 19915097425)

Psychotherapeut (BIG: 19915097416)

- C.H. Beijer- van Es

Gezondheidszorgpsycholoog (BIG: 69049185825)

- C. Bours, orthopedagoog/ psychologisch medewerker

SKJ: 100002122

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

Wij zijn als KAPPA een lerend netwerk van 8 (klinisch)psychologen en psychotherapeuten die op verschillende manieren elkaar helpen te blijven leren en te verbeteren. Naast uitwisseling op inhoudelijke casuïstiek tijdens de intervisie (1 x per week) zien we elkaar eens per 6 weken voor teamvergaderingen. In de teamvergadering wordt tijd en ruimte gecreëerd om elkaar te voeden en te bevragen. Denk hierbij over ontwikkelingen in het werkveld maar ook informatie uitwisselen over studiedagen, cursussen en congressen.

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
www.kappa-amersfoort.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

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://psynip.nl/het-beroep/>

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):

Ik heb mij aangesloten bij de NVGZP. Hier bieden ze ook een klachtenregeling aan. Hier heb ik me voor aangemeld. Meer info hierover op:

Link naar website:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/branches/branches-overzicht/nvgzp/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij afwezigheid zal, indien noodzakelijk/wenselijk, een collega binnen KAPPA beschikbaar zijn.

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://kappa-amersfoort.nl/het-team/>

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):

na aanmelding zal er eerst een telefonische intake plaatsvinden van ongeveer 30min. Op basis daarvan wordt besloten of client uitgenodigd gaat worden voor een intake. Indien client kan profiteren van ons aanbod plannen we een intakegesprek (60min). Na het intake gesprek zal met client een diagnose en behandelplan opgesteld worden en kan de behandeling beginnen.

12b. Ik verwijz 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:

Alle stappen van diagnostiek en behandeling worden met patiënt en evt partner besproken. Patiënt is op de hoogte van de brief aan de huisarts en patiënt tekent na advies gesprek een behandelplan, waarin klacht, doelen, methodiek, verwacht duur en frequentie en verwachte bijdragen en activiteit van de patiënt in de de behandeling beschreven zijn.

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

ROM aan begin en eind vd behandeling. tevens evaluatiegesprekken nav doelen die opgesteld zijn in het behandelplan.

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:

Bij specialistisch traject jaarlijks, bij basis halverwege de behandeling.

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

ROM aan begin en eind vd behandeling. Bespreken van uitkomst van ROMlijst Tevens maak ik gebruik van evaluatiegesprekken nav doelen die opgesteld zijn in het behandelplan.

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: Roos de Groot

Plaats: Amersfoort

Datum: 09-03-2023

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