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: R VAN DER Knaap
BIG-registraties: 19915097416
Overige kwalificaties: BIG 19915097416/ BIG 19915097425
Basisopleiding: Pedagogische Wetenschappen
AGB-code persoonlijk: 94009386

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapie Renate van der Knaap
E-mailadres: r.vanderknaap@praktijk-kappa.nl
KvK nummer: 69006121
Website: www.kappa-amersfoort.nl
AGB-code praktijk: 94064051

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:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP visitatie.

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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Ik werk vanuit een integratief kader. Dat betekent dat ik gebruik maak van verschillende therapeutische denkkaders (Psychodynamische hechtingstheorie, MBT, systeem, CGT). Ik verricht diagnostisch onderzoek en behandeling bij kinderen en jeugdigen/jong volwassenen. Hierbij maak ik gebruik van individuele therapie en/of ouder- en gezinsgesprekken. Waar nodig betrek ik ook andere belangrijke betrokkenen binnen het systeem van de cliënt.
Mijn aandachtsgebieden:

- Angst en stemming
- Depressie
- Gezinsproblemen
- Hechtingsproblematiek
- Identiteitsproblematiek
- Ontwikkelingsstoornissen (ADHD, autisme)
- Psychosomatische klachten (bijv. chronisch vermoeid)
- Zelfbeeld

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
Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: R. van der Knaap
BIG-registratienummer: 19915097416

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Fystiotherapeuten, scholen of andere betrokkenen.

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):
Ik werk het meeste samen met onderstaande collega's die ook verbonden zijn aan KAPPA psychologenpraktijk:
- 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
- M.N. Immel
Gezondheidszorgpsycholoog (BIG-nummer 79912757025)

Psychotherapeut (BIG:79912757025)
- C.H. Beijer- van Es
Gezondheidszorgpsycholoog (BIG: 69049185825)
- M.C. Kienhuis
Arts (BIG: 69057370801)
- C. Bours, orthopedagoog/ psychologisch medewerker
SKJ: 100002122

Daarnaast werk ik samen met de huisartsenpraktijken in de buurt, lokale wijkteams, gespecialiseerde

wijkteams, praktijk voor kinderergotherapie Gooi en Eemland, Psychomotorisch therapeut R. de Weerd, De Rading Jeugd en Opvoedhulp, de kinderartsen van Ziekenhuis Meander, fysiotherapeuten Vondelplein.

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de 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 of gemeenteteams 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. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
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, verwijs 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 (BIG 79912757025) /psychotherapeut (BIG 99912757016)
- A.J.B. van Duijvenbode-Wanders
Arts (BIG: 19052758901)
Psychotherapeut (BIG: 79052758916)
- C.C.A. Blommaart
Klinisch psycholoog (BIG: 09047699825)
Psychotherapeut (BIG: 29047699816)
- R. van der Knaap
Gezondheidszorgpsycholoog (BIG-nummer 19915097425)
Psychotherapeut (BIG: 19915097416)
-A. van Oordt Psychotherapeut (BIG 19928807616)
- R. de Groot GZ psycholoog (BIG 69916535425)/ Psychotherapeut (BIG 89916535416)

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 4 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. Daarnaast hebben we inhoudelijke externe supervisie op gebied van MBT 1 x per 2 maanden. Nieuwe ontwikkelingen binnen dit veld worden dan uitgewisseld

en het theoretische kader weer opgefrist.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?
Ja

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is
Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: https://www.kappa-amersfoort.nl/medewerkers/medewerkers.php

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://www.kappa-amersfoort.nl/tarieven.php

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.psychotherapie.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):
Het kan voorkomen dat een cliënt over sommige onderdelen van de behandeling niet tevreden is. Deze klachten kunnen het beste eerst besproken worden met mij. Als dat niet mogelijk is of ongewenst, dan kan de cliënt contact opnemen met een van de beroepsverenigingen. De beroepsverenigingen hebben een eigen klachtenregelement. In mijn geval is dat de Nederlandse Vereniging van Psychotherapie (NVP) en de landelijke vereniging van vrijgevestigde psychologen & psychotherapeuten(LVVP)
Ik val als een BIG-geregistreeerde therapeut ook onder het Tuchtrecht, het is daarom tevens mogelijk

een klacht in te dienen bij het Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg.

Link naar website:
https://www.kappa-amersfoort.nl/wet-en-regelgeving.php

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. 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

Buiten kantoortijden zijn wij niet bereikbaar. Indien nodig kunt u contact opnemen met de huisartsenpost.

Crisis
In geval van een crisissituatie dient u contact op te nemen met uw huisarts of dienstdoende huisarts via de huisartsen spoedpost. In overleg met de huisarts kan eventueel de crisisdienst van de GGZ ingeschakeld worden.

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. Wachttijd 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: https://www.kappa-amersfoort.nl/aanmelden-wachttijden.php

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):
U kunt telefonisch contact met mij opnemen tijdens mijn telefonisch spreekuur op maandag van 10.30 tot 11.30 uur. Daarnaast kunt u mij een email sturen met het verzoek tot contact.
Tijdens het telefonisch contact wordt gekeken of de hulp passend is binnen mijn praktijk.
Indien de cliënt voldoet aan de criteria voor onderzoek en/of behandeling in de SGGZ wordt de intakeprocedure in gang gezet. Indien patiënt niet op zijn plek is binnen de praktijk(sprake van exclusiecriteria) wordt dit met de verwijzer en cliënt besproken en worden alternatieven voor onderzoek dan wel behandeling aangeboden. De cliënt wordt vervolgens terugverwezen naar huisarts of POH-GGZ.
Aan de hand van hoe de cliënt binnen komt (reeds met een diagnose of niet, klachten, verloop en ernst van klachten) wordt er gestart met onderzoek of direct met behandeling. Afhankelijk van de leeftijd van het kind en de aard van de problemen worden ouders betrokken bij de behandeling.

12b. Ik verwijs 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 indicerend 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:
Binnen het behandelplan van cliënt wordt vastgelegd welke richtlijn, zorgpad gevolgd wordt en indien hiervan wordt afgeweken de reden van afwijken. Vastgelegd wordt het aantal consulten en

het evaluatiemoment (meestal na 6-8 sessies). Tijdens evaluatie van het behandelplan kan een bijstelling plaatsvinden dan wel een vervolg, dan wel afsluiting van behandeling.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Er is regelmatig een voortgangsbespreking met patiënt, zo nodig een overleg in MDO, ROM bij start, afronding en minimaal iedere 6 maanden.

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:
Bij behandelingen binnen de SGGZ elke 3 maanden. Bij behandelingen in de gbGGZ evalueer ik na 3 à 4 gesprekken. Naast de systematiek van evaluaties vormen evaluatieve momenten op natuurlijke wijze steeds een integraal onderdeel van het behandelproces.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Cliënttevredenheid keert zeer geregeld terug als onderwerp van gesprek en vormt een vanzelfsprekend onderdeel binnen de behandeling

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 vervolgadvies, 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: renate van der Knaap
Plaats: Amersfoort
Datum: 27-06-2022

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