

# 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: Mw. Kira Schotanus-Groeneveld

BIG-registraties: 99933994125

Overige kwalificaties: Basisopleiding Cognitieve Gedragstherapie (CGT) en Eye Movement Desensitisation and Reprocessing (EMDR).

Basisopleiding: BSc en MSc Psychologie (Tilburg University) en GZ-Psycholoog (RINO Amsterdam)

AGB-code persoonlijk: 94116544

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Bliss

E-mailadres: info@psychologiepraktijkbliss.nl

KvK nummer: 93605900

Website: www.psychologiepraktijkbliss.nl

AGB-code praktijk: 94068302

#### 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

#### 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.:**

Psychologiepraktijk Bliss biedt behandelingen aan cliënten (18+) met uiteenlopende klachten. De verwijzingen waarbij het vermoeden bestaat van een stoornis conform de DSM-5 zal worden getriageerd. Echter, in sommige gevallen komt het voor dat Psychologiepraktijk Bliss niet de juiste zorg kan bieden. Bijvoorbeeld wanneer er intensievere en meer specialistische hulp nodig is. Ik hanteer onderstaande exclusiecriteria:

- Cliënten onder de 18 jaar
- Acute suïcidaliteit
- Verslavingsstoornissen
- Eetstoornissen

- Psychotische stoornissen
- Agressie en grensoverschrijdend gedrag
- Behandeling in het kader van een strafrechtelijke of juridische procedure
- Onderzoek naar ADHD of ASS
- Onvoldoende verstaanbaar kunnen maken in Nederlands of Engels
- IQ < 80

De behandelmethoden die worden gebruikt zijn:

- Cognitieve Gedragstherapie (CGT)
- Acceptance and Commitment Therapy (ACT)
- Eye movement desensitization and reprocessing (EMDR)
- Oplossingsgerichte therapie (OT)
- Positieve psychologie
- Mindfulness
- Ontspanningstechnieken

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

## **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Mw. Kira (K.S.) Schotanus-Groeneveld

BIG-registratienummer: 99933994125

### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Mw. Kira (K.S.) Schotanus-Groeneveld

BIG-registratienummer: 99933994125

## **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

- Ik verricht deels werkzaamheden onder de samenwerking: 'Sanavera', oncopsychologie. Waar ik samen met mijn als zelfstandige werkende collega's een lerend netwerk vorm.

- Daarnaast vorm ik een intervisiegroep samen met een aantal vrijgevestigde GZ-psychologen.

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

- Intervisie

- Overleg

- Terugkoppeling

- Medicatie

- Consultatie

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

Wanneer er sprake is van spoed of crisis waarbij niet gewacht kan worden en de praktijk is gesloten, neem dan contact op met je huisarts of buiten kantooruren met de huisartsenpost. Indien nodig kan de crisisdienst via hen worden ingeschakeld.

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

Nee, omdat: dit via de huisarts loopt.

#### **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 verricht deels werkzaamheden onder de samenwerking: 'Sanavera', oncopsychologie. Waar ik samen met mijn als zelfstandige werkende collega's een lerend netwerk vorm.
- Daarnaast vorm ik een intervisiegroep samen met een aantal vrijgevestigde GZ-psychologen.

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

Maandelijks middels een agenda, verslaglegging, bespreken van casuïstiek en uitwisseling van informatie/kennis.

### **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.psychologiepraktijkbliss.nl](http://www.psychologiepraktijkbliss.nl)

### **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: Het

document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep upload ik op

[www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

### **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):**

Indien er sprake is van een klacht, dan proberen wij daar eerst samen uit te komen. Komen we er samen niet uit, dan loopt de klachten- en geschillenregeling voor Psychologiepraktijk Bliss via de landelijke vereniging van vrijgevestigde psychologen & psychotherapeuten (LVVP), website:

<https://lvvp.info>. Indien ik u zie via Sanavera, dan verloopt dit via 1nP, website: <https://www.1np.nl>.

**Link naar website:**

<https://lvvp.info> en <https://www.1np.nl>

### **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Wanneer er sprake is van spoed of crisis waarbij niet gewacht kan worden en de praktijk is gesloten,

dan dient er contact opgenomen te worden met de huisarts of buiten kantooruren met de huisartsenpost. Indien nodig kan de crisisdienst via hen worden ingeschakeld.

**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: Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via de website: [www.psychologiepraktijkbliss.nl](http://www.psychologiepraktijkbliss.nl) en kunnen deze daarnaast ook telefonisch opvragen.

### 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):**

Aanmelding: Cliënten kunnen zichzelf aanmelden telefonisch of per email. Indien er is gebeld of gemaïld buiten openingstijden, dan zal ik op mijn eerstvolgende werkdag terugbellen/mailen.

Triage: Ik vind het belangrijk om de cliënt eerst kort telefonisch te spreken, om te onderzoeken of ik iets voor diegene kan betekenen en of hij/zij aan het juiste adres is. Mocht het zo zijn dat ik de cliënt verder kan helpen, dan plannen we samen een eerste intakegesprek in. Ik breng voor dit telefoongesprek geen kosten in rekening.

Intake: Tijdens het intakegesprek probeer ik een goed beeld te krijgen van de cliënt en zijn/haar klachten. Hierna zal ik een behandelplan opstellen, met hierin: hulpvraag, een passende diagnose, het behandelbeleid, de doelen en de verwachte duur van de behandeling. Ook zal ik gebruik maken van een ROM-vragenlijst (Routine Outcome Monitoring), om aan het einde van de behandeling de resultaten te kunnen evalueren.

**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:**

Alvorens we starten met de behandeling, wordt het behandelplan met de cliënt besproken. Na ondertekening door cliënt en regiebehandelaar, zal de behandeling starten. Daarnaast maak ik

tijdens de behandeling gebruik van tussentijdse evaluaties, om te kijken wat de voortgang is en het vervolg van de behandeling aan te laten sluiten op de cliënt. Schriftelijke rapportages aan de huisarts worden enkel na akkoord van de cliënt verzonden.

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

De voortgang van de behandeling wordt in de praktijk gemonitord door middel van tussentijdse evaluaties. Daarnaast zal ik gebruik maken van een ROM-vragenlijst (Routine Outcome Monitoring), om aan het einde van de behandeling de resultaten te kunnen evalueren.

**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:**

Halverwege en aan het einde van de behandeling.

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

Dit zal halverwege en aan het einde van de behandeling worden gedaan middels een mondelinge evaluatie en het gebruik van vragenlijsten.

## **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: Mw. Kira (K.S.) Schotanus-Groeneveld

Plaats: Rotterdam

Datum: 21-05-2024

**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