

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: Marieke Groenendijk
BIG-registraties: 89912499825
Overige kwalificaties: psychotherapeut
Basisopleiding: klinisch psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: info@pcleidscherijn.nl
AGB-code persoonlijk: 94017013

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapeutisch centrum leidsche rij
E-mailadres: info@pcleidscherijn.nl
KvK nummer: 78602173
Website: www.pcleidscherijn.nl
AGB-code praktijk: 94065763

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.:

Mensen kunnen met de volgende problematiek bij de praktijk terecht:

- trauma
- verslaving
- adhd
- angst
- depressie
- relatieproblemen

EMDR, CGT, Schematherapie, NET en psychotherapie

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

Aandachtstekort- en gedrag

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: M. Groenendijk

BIG-registratienummer: 89912499825

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: M. Groenendijk

BIG-registratienummer: 19912499816

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: M. Groenendijk

BIG-registratienummer: 89912499825

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: M. Groenendijk

BIG-registratienummer: 19912499816

Medebehandelaar 1

Naam: M. Mulder

BIG-registratienummer: 69060409201

Specifieke deskundigheid: psychiater

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)):

diverse huisartsen

crisisdienst utrecht

Dhr. M. Mulder, psychiater BIG-nummer: 69060409201

mw. C. Berwers, klinisch psycholoog BIG-nummer: 39916851125

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

- Overleg over cliënten met huisartsen/ POH-GGZ (bv. betreffende aanmelding of doorverwijzing).

- Consulteren van M. Mulder bij psychofarmacotherapeutische vragen

- overleg met M. Mulder over cliënten die door hem gezien zijn.

- Intervisie met collega klinisch psychologen/ psychotherapeuten. In intervisie worden behandelingen

anoniem besproken als er vragen zijn rond diagnose of behandeling. Dit om de kwaliteit van behandelingen te bevorderen.

- Overleg voor onderlinge waarneming

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

- Cliënten kunnen binnen de openingstijden bij de praktijk terecht. Daarbuiten kunnen cliënten terecht

bij de huisarts en 's avonds, 's nachts en in het weekend bij de huisartsenpost Utrecht. Adres huisartsenpost: Burgemeester Fockema Andreaelaan 60. Telefoonnummer: 0900-4501450

- Als cliënten in acute nood verkeren en binnen 24 uur hulp nodig hebben, kunnen ze door de huisarts,

huisartsenpost (of politie) verwezen worden naar de crisisdienst. Tijdens kantoortijden zijn de crisisdiensten bereikbaar via het centrale nummer van Altrecht, 030-2308850. Buiten kantoortijden is

de bereikbaarheid geregeld via een geheim nummer dat bekend is bij de huisartsen en politie.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: dit momenteel niet nodig is. Elke cliënt kan bij de HAP terecht en via de huisarts en HAP kan de crisisdienst ingeschakeld worden. Indien dat in de toekomst nodig blijkt, zal ik voor een specifieke cliënt afspraken maken.

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 volg maandelijkse Intervisie ivm kp-registratie. Betreft een vaste intervisie groep met vijf andere kp-ers. En daarnaast maandelijks intervisie met kp-psycholoog C. Berwers, tevens vrijgevestigd psycholoog.

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

maandelijkse samenkomst, waarbij alle bedrijfs- en patientgerelateerde zaken besproken worden.

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

www.pcleidscherijn.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://lvvp.info/over/kwaliteit/kwaliteitsbeleid-en-criteria/>

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):

Klachtencommissie LVVP
LVVP@klachtencompany.nl
088-2341606
Postbus 3106
2601 DC Delft

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-klachten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:
dhr. M. Mulder, psychiater
mw. C. Berwers, klinisch 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: www.pcleidscherijn.nl

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):

Als enig regiebehandelaar in de praktijk, begeleid ik het hele intakeproces zelf. Cliënten kunnen contact opnemen door middel van de contactgegevens op de website, per telefoon (of voicemail) en per e-mail. Ik zal vervolgens telefonisch contact met ze opnemen. Ik leg ze uit hoe de procedure werkt en wat mijn wachttijd is. Vervolgens inventariseer ik de hulpvraag en klachten en maak ik een eerste inschatting of de cliënt bij mij op de juiste plek is. Als dit het geval is, wordt een afspraak voor een intakegesprek gemaakt, of indien er een wachtlijst is, zal ik de gegevens noteren, en contact opnemen zodra er ruimte is. Na 1 a 2 gesprekken rond ik de intakefase af waarna een adviesgesprek volgt waarin de diagnose wordt besproken en een behandelplan opgesteld wordt. Als cliënt hiermee akkoord gaat, wordt direct gestart met de behandeling.

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:

Na de intake stel ik samen met de cliënt een behandelplan op. Regelmatig evalueer ik samen met de cliënt hoe de behandeling verloopt. Ik vertel open te staan voor feedback. Een cliënt mag een familielid of naaste meenemen naar een gesprek als hij of zij dat wil.

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

Er vindt een begin en een eind rom-meting plaats en bij langere behandelingen ook een tussentijdse rom-meting. Aan het einde van de behandeling vult de cliënt een tevredenheidsvragenlijst in (CQI).

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:

Tijdens de behandeling is er, afhankelijk van de duur van de behandeling, elke 3 of 6 maanden een behandel-evaluatie. Tijdens de evaluatie wordt besproken hoe de cliënt de behandeling ervaart en worden de doelen uit het behandelplan langsgelopen. Indien nodig is het mogelijk om psychiater M. Mulder te consulteren voor psychofarmacotherapie. Indien dhr. Mulder betrokken is bij de behandeling dan hebben wij regelmatig contact om af te stemmen over de behandeling.

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

Tijdens mondelinge evaluatiemomenten bespreken we de mate van tevredenheid over de therapie, Aan het einde van de therapie wordt de tevredenheid gemeten via de vragenlijst CQI.

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: M.M. Groenendijk

Plaats: Utrecht

Datum: 04-12-2024

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