

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: Mariëtte Groenendijk

BIG-registraties: 29046547925

Overige kwalificaties: EMDR-practitioner en EMDR-supervisor

Basisopleiding: psychologie

AGB-code persoonlijk: 94001233

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: De Binnenkijk, praktijk voor psychotherapie, diagnostiek en supervisie

E-mailadres: info@debinnenkijk.nl

KvK nummer: 54890675

Website: www.debinnenkijk.nl

AGB-code praktijk: 94059404

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.:

Kinderen en volwassenen kunnen met name voor specialistische ggz terecht bij mij in onze praktijk De Binnenkijk. Ik behandel verschillende problematiek, behalve eetstoornissen, verslaving, cognitieve functiestoornissen en psychoses. Specifieke aandachtsgebieden zijn trauma, rouw en dissociatie. Ik ben gespecialiseerd in de gefaseerde (trauma)behandeling van complexe PTSS, dissociatieve stoornissen en hechtingsproblematiek, welke het gevolg kunnen zijn van vroegkinderlijke chronische traumatisering. Naast diagnostiek bied ik de volgende behandelvormen : kinder-en

jeugdpsychotherapie, IPT, EMDR, hechtingsgerichte systeemtherapie, inzichtgevende psychotherapie en CGT voor kinderen.

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

Overige kindertijd

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Mariëtte Groenendijk

BIG-registratienummer: 29046547925

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Mariëtte Groenendijk

BIG-registratienummer: 49046547916

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: Meinte Vollema

BIG-registratienummer: 89050573525

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Mariëtte Groenendijk

BIG-registratienummer: 29046547925

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Mariëtte Groenendijk

BIG-registratienummer: 49046547916

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: Meinte Vollema

BIG-registratienummer: 89050573525

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: - vrijgevestigd psychiater

- special interest group 'vroegkinderlijke chronische traumatisering' bij de Vereniging EMDR

Nederland

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

Ettie Bekker-Willemse, huisarts, 69024940601

Meinte Vollema, klinisch neuropsycholoog, 89050573525

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

Met de huisartsen overleg over indicatiestelling en voortgang behandeling en in geval van crisis.
Met de psychiater over de afstemming tussen de medicamenteuze behandeling en de psychotherapie.

Met collega-psychologen over indicatiestelling en intensiteit van zorg.

Met collega-psychologen over afstemming van het regionale aanbod voor kinderen.

Met collega-psychotherapeuten consultatief in de intervisie over moeilijke behandelingen.

Met collega-EMDR-therapeuten over de behandeling van de gevolgen van vroegkinderlijke chronische traumatisering.

Met de collega klinisch neuropsycholoog over problematiek en diagnose en behandeling van mijn patiënten.

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

Wanneer de praktijk gesloten is kunnen patiënten in het geval van crisis terecht bij de huisartsenpost van het St Jansdal in Harderwijk (0900-3410341) of bij de crisisdienst van GGZ Centraal in Harderwijk (0341-462300).

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

Nee, omdat: ik deze afspraken alleen znodig maak en dan heel specifiek per patient en dit is met deze diensten tot nu toe niet nodig geweest.

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 neem deel aan 2 intervisiegroepen met de volgende collega-psychologen/psychotherapeuten :
Clarine Dudok van Heel, Corrie Laernoës, Leontine Waaijer, Marjolein van Leeuwen, Hanneke van de Graaf, Josefien van Kalmthout en Angelique van Nieuwenhuizen.

Daarnaast neem ik deel aan het samenwerkingsverband KinderPsychologen Noord-Veluwe met de collega's Meinte Vollema, Mignon Valkema, Herman Hulleman, Marjon Leijen, Lucinda van de Pol.

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

Beide intervisie-groepen komen 6x per jaar bij elkaar, dit gebeurt met een agenda en verslaglegging en de inhoud betreft casuïstiek, inhoudelijke thema's, complicaties, richtlijnen en reflectie op het eigen handelen. In het samenwerkingsverband gaat het om 4 bijeenkomsten per jaar waarin het gaat over casuïstiek, complicaties, contractering en onderlinge samenwerking. Ook hier is sprake van een agenda en verslaglegging.

Ik werk monodisciplinair. Voor mijn registratie als beroepsbeoefenaar en voor de visitatie-eisen van mijn beroepsvereniging neem ik deel aan deze lerende netwerken met collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra (multidisciplinaire) netwerken zou ten koste gaan van de tijd en energie die ik liever aan de cliënten wil besteden.

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:

<http://www.debinnenkijk.nl/pages/sub/27/Zorgverzekeraars.html>

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:

<http://www.debinnenkijk.nl/pages/sub/13/Tarieven.html>

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://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoftuploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf>

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):

Klachten kunnen worden ingediend bij mij, bij de klachtencommissie van de LVVP (te bereiken via lvvp@klachtencompany.nl) of bij het Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg. Dit staat beschreven op onze website.

Link naar website:

<http://www.debinnenkijk.nl/pages/sub/19/Klachten.html>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Meinte Vollema, klinisch neuropsycholoog. Wanneer de vervanger ook afwezig zal zijn, wordt met alle cliënten apart afgesproken of zij vervanging willen en zo ja hoe en bij wie we dat regelen.

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:

<http://www.debinnenkijk.nl/pages/sub/16/Wachttijden.html>

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):

Meinte Vollema, klinisch neuropsycholoog neemt de telefonische aanmeldingen aan en wanneer blijkt dat het een terechte aanmelding betreft voor onze praktijk De Binnenkijk, dan geeft hij informatie over de aanmeldingsprocedure en de wachttijden. Cliënten kunnen zich aanmelden via het daarvoor bestemde aanmeldformulier op de website. Nadat ook de verwijfsbrief bij De Binnenkijk is aangekomen (per post of mail) ontvangt de cliënt binnen 10 werkdagen een bevestiging van ontvangst van de aanmelding met daarin een termijn waarop een uitnodiging voor start van de diagnostiek of voor de intake kan worden verwacht. Aanmeldingen voor diagnostiek worden in behandeling genomen door Meinte Vollema en aanmeldingen voor behandeling worden voor een intake uitgenodigd bij Mariëtte Groenendijk, klinisch psycholoog. De uitslag van de diagnostiek of van de intake (met indicatiestelling voor behandeling) wordt met de cliënt besproken en hij of zij krijgt

ook een kopie van het verslag wat naar de verwijzer gaat. Bij uitgebreide diagnostiek-verslagen krijgt de cliënt nog de gelegenheid om wijzigingen voor te stellen alvorens het verslag definitief wordt gemaakt. Het streven is de start van de behandeling zo spoedig mogelijk na de uitslag van de intake te laten plaatsvinden.

12b. Ik verwijs 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:

Het beloop van de behandeling is regelmatig onderwerp van gesprek.

Bij volwassen cliënten worden desgewenst ook naasten van de cliënt betrokken bij de behandeling, of op zijn minst geïnformeerd over welk beloop verwacht kan worden. Bij cliënten onder de 16 jaar worden de ouders altijd betrokken bij de behandeling, waarbij de intensiteit daarvan ook bepaald wordt door de cliënt zelf (wanneer deze 12+ jr is). Boven de 16 jaar worden alleen ouders of verzorgers betrokken bij de behandeling wanneer de cliënt daar zelf ook toestemming voor geeft.

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

Met de cliënten wordt ongeveer eens per kwartaal een tussen-evaluatie gepland waarin het beloop van de behandeling wordt besproken en zonodig het behandelplan wordt bijgesteld. Bij volwassen cliënten worden desgewenst ook naasten van de cliënt bij deze evaluaties betrokken, soms in een apart systeemgesprek. Bij cliënten onder de 16 jaar worden de ouders altijd betrokken bij evaluaties en boven de 16 jaar alleen wanneer de cliënt daar zelf ook toestemming voor geeft.

Van de behandel-evaluaties wordt verslag gedaan in het dossier.

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:

Ik werk grotendeels in de specialistische GGZ en evalueer dan iedere 3 tot 4 maanden de behandeling met de cliënt.

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

De tevredenheid van de cliënt wordt ieder evaluatie-moment bevraagd en genotuleerd en toegevoegd aan het dossier. Aan het einde van de behandeling wordt de tevredenheid middels een vragenlijst gemeten.

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 vervolgdadvies, 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: Mariëtte Groenendijk

Plaats: Ermelo

Datum: 01-05-2022

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