

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Kim Gennissen-Gevers  
BIG-registraties: 29925318125  
Basisopleiding: orthopedagogiek  
AGB-code persoonlijk: 94105401

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Maashorst Buitenpsycholoog  
E-mailadres: info@maashorstbuitenpsycholoog.nl  
KvK nummer: 77341333  
Website: www.maashorstbuitenpsycholoog.nl  
AGB-code praktijk: 94065853

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

#### 3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

Ik behandel jongeren, jongvolwassenen en volwassenen vanuit de generalistische basis GGZ (GB-GGZ). Ik bied kortdurende behandelingen van gemiddeld 5 tot 12 gesprekken. Cliënten kunnen bij mij terecht met een of meer van de volgende klachten/problemen:

- Overbelastingsklachten en stress
- Burn-out of dreigende burn-out
- Sombereheid en stemmingsproblemen
- Angst- of panieklachten
- Dwangmatig denken of handelen
- Levensfase gerelateerde problematiek
- Problemen rond zingeving
- Rouw en verlies
- Trauma's en nare gebeurtenissen
- Problemen rond het zelfbeeld

Ik richt me op de behandeling van klachten waarbij mensen nog voldoende in staat zijn zelfstandig te functioneren, maar door een bepaalde psychische klacht beperkt worden in hun dagelijkse doen en laten.

Wanneer er sprake is van een ernstig suiciderisico, agressie problematiek, verslavingsproblematiek, persoonlijkheidsproblematiek of een psychotische stoornis verwijs ik door naar een specialist.

Binnen mijn praktijk is het een voorwaarde dat cliënten lichamelijk in staat zijn om te wandelen.

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

Depressie  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Genderidentiteitsstoornissen  
    Psychische stoornissen door een somatische aandoening

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

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

##### **Regiebehandelaar1**

Naam: Kim Gennissen-Gevers  
BIG-registratienummer: 29925318125

#### **5. Professioneel netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen

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

Diagnostiek, consultatie, overleg behandelbeleid, overleg (verwijzend) huisarts en POH-GGZ, opschaling naar SGGZ.

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

Met cliënten maak ik de afspraak dat ze mij kunnen benaderen wanneer er tussen onze afspraken sprake is van een terugval en ze behoefte hebben om mij te spreken. Ze kunnen mij dan bellen of mailen. Ik ben tijdens openingsuren van mijn praktijk bereikbaar.

Wanneer er sprake is van een spoedsituatie (bijvoorbeeld dreigende suïcidaliteit) overdag en wachten op mijn aanwezigheid is geen optie, is de huisarts de eerste contactpersoon om te benaderen. Deze informatie staat op de website. Bij een spoedsituatie in de avond, nacht of weekend kunnen cliënten terecht bij de huisartsenpost in de regio. Ik bespreek dit ook expliciet met mijn cliënten wanneer ik inschat dat een spoedsituatie zich zou kunnen voordoen gedurende het traject.

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

Nee, omdat: mijn ervaring is dat specifieke afspraken niet noodzakelijk zijn. In geval van nood weet ik deze te vinden en overleg ik of doe ik een vooraanmelding.

#### **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 mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

##### **De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <https://maashorstbuitenpsycholoog.nl/tarieven-vergoeding/>

## 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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

## 9. Klachten- en geschillenregeling

**Mijn patiënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

LVVP

LVVP@klachtencompany.nl

(088) 234 16 06

De Geschillencommissie voor Vrijgevestigde ggz-praktijken.

**Link naar website:**

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

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

POH-GGZ eigen huisarts

GZ-psycholoog Eveline Bergsma

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [www.maashorstbuitenpsycholoog.nl](http://www.maashorstbuitenpsycholoog.nl)

### 12. Aanmelding en intake

**12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Ik heb als praktijkhouder eerst telefonisch contact met de cliënt, om samen kunnen kijken of ik iets voor deze persoon kan betekenen. Wanneer hij/zij zich vervolgens wil aanmelden voor behandeling, stuur ik een aanmeldformulier en een of meer vragenlijsten toe.

Het eerste gesprek is een intakegesprek, waarbij ik kennismaak met de cliënt en we uitgebreider kunnen stilstaan bij de klachten en de hulpvraag. Op basis van dit gesprek en de uitkomsten van de vragenlijst stel ik samen met de cliënt een behandelplan op. Ook wordt vastgesteld binnen welk

zorgproduct (kort, middel, intensief, chronisch of overig) de behandeling zal plaatsvinden. Als de cliënt akkoord gaat met het behandelplan kan de behandeling starten.

**12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### **13. Diagnostiek**

**13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door**

Naam: Kim Gennissen-Gevers

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:**

nee

### **14. Behandeling**

**14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door**

Naam: Kim Gennissen-Gevers

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: Kim Gennissen-Gevers

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**14c. 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

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Bij het eerste gesprek tekent de cliënt voor akkoord om informatie te verstrekken aan de huisarts. Na het eerste gesprek heb ik een intakeverslag en behandelplan opgesteld. Bij aanvang van het tweede gesprek lees ik dit verslag samen met de cliënt door en vraag ik de cliënt expliciet om te corrigeren of

aan te vullen. Wanneer de cliënt akkoord gaat met het verslag vermeld ik dit expliciet in het verslag. Ook vermeld ik in het verslag of er toestemming is gegeven om correspondentie met de huisarts uit te wisselen ten aanzien van de behandeling. Bij akkoord stuur ik de huisarts altijd een startbrief met daarin de samenvatting van de overeengekomen probleemdefinitie, behandeldoelen en het behandelplan. De cliënt krijgt deze te lezen voordat het plan verstuurd wordt aan de huisarts. Ik vraag de cliënt of hij/zij behoefte heeft aan een schriftelijke/digitale kopie van het verslag en geef die af indien dit het geval is.

Het kan zijn dat er tussen afspraken door contact plaatsvindt met de cliënt, telefonisch of per e-mail, bijvoorbeeld naar aanleiding van tussentijds overleg met de huisarts. Hierbij worden alle geldende regels rondom de privacy van de cliënt te waarborgen uiteraard in acht genomen.

Communicatie met naasten gebeurt alleen via de cliënt zelf (doordat de cliënt bijvoorbeeld een partner meeneemt naar de sessie) of met uitdrukkelijke toestemming van de cliënt. Een naaste van de cliënt die buiten de cliënt om contact zoekt, sta ik niet te woord zolang ik geen toestemming van de cliënt heb gekregen hiervoor.

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Bij voorkeur bewaak ik bij elke cliënt de voortgang door middel van een ROM voor- en nameting. De ervaring leert dat dit niet altijd mogelijk is; sommige cliënten beschikken bijvoorbeeld niet over een computer of over voldoende Nederlandse taalvaardigheid of weigeren simpelweg de vragenlijst in te vullen. Mijn intentie is om bij zoveel mogelijk cliënten de ROM-meting te doen en de resultaten met de cliënt te bespreken.

Daarnaast worden gedurende de behandeling regelmatig de behandeldoelen erbij gepakt om zo gedurende de behandeling na te lopen en te vragen welke doelen er al zijn bereikt en welke nog niet.

Tot slot benadruk ik standaard bij het intakegesprek dat ik de cliënt uitnodig zich medeverantwoordelijk te maken voor het verloop en indien bij vragen of klachten zich hierover uit te spreken.

**14g. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**  
zie punt 14f

**14h. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

Ik doe dit mede aan de hand van een ROM-meting bij afsluiting en daarnaast via enkele gerichte vragen met betrekking tot de behandelprogressie en de tevredenheid over de ontvangen zorg.

## **15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **16. Omgang met patientgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**16b. 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

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

### III. Ondertekening

Naam: Kim Gennissen-Gevers

Plaats: Herpen

Datum: 31-12-2020

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja