

# 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: Patricia van Grevenstein

BIG-registraties: 39916421125

Overige kwalificaties: Klinisch psycholoog & Psychotherapeut (BIG : 59916421116)

Basisopleiding: Orthopedagogiek & post-WO opleiding tot GZ-psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94012731

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk van Grevenstein

E-mailadres: info@praktijkvangrevenstein.nl

KvK nummer: 34352838

Website: www.praktijkvangrevenstein.nl

AGB-code praktijk: 94063928

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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  
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.:**

aansluitend op hulpvraag client aanbod van evidence based behandelingen bestaande uit CGT (gecertificeerd CGT therapeut VGCT) en psychotherapeutische interventies aangevuld met e-health modulen. Mogelijkheden voor diagnostiek indien nodig (geschoold in o.a. Iq, syndroom stoornissen en/of persoonlijkheid.) gespecialiseerd in Trauma gerelateerde klachten ( BEPP, NET, EMDR) (psychotraumatheapeut NTPV). geschoold in CGT bij psychose. Indien gewenst en mogelijk worden familie en omgeving betrokken. Behandeling in Franse en Engelse taal mogelijk.

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Pervasief  
Overige kindertijd  
Schizofrenie  
Depressie  
Bipolair en overig  
Angst  
Restgroep diagnoses  
Dissociatieve stoornissen  
Persoonlijkheid

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: patricia van Grevenstein  
BIG-registratienummer: 39916421125

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Patricia van Grevenstein  
BIG-registratienummer: 39916421125

#### **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: Centrum voor jeugd en gezin, en andere partners uit de lokale zorg infrastructuur waaronder bijvoorbeeld de wijkteams. (zorg)coördinatoren en (intern)begeleiders van scholen voor (s)bo en V(s)O. Ziekenhuizen en andere mogelijk belangrijke professionals in en rondom het netwerk van cliënten. Veilig thuis, Jeugd en gezinsbeschermers

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

Huisarts praktijken, Centrum voor jeugd en gezin, en andere partners uit de lokale zorg infrastructuur waaronder bijvoorbeeld de wijkteams. (zorg)coördinatoren en (intern)begeleiders van scholen voor (s)bo en V(s)O. Ziekenhuizen en andere mogelijk belangrijke professionals in en rondom het netwerk van cliënten. MDCK, KJTC, Kenter jeugdhulp, Opvoedpoli, Altra jeugdzorg, veilig thuis, jeugd en gezinsbeschermers verschillende professionals, collega psychologen en therapeuten binnen vrijgevestigde psychologen 0 tot 23, FACT teams, BuurtzorgT.

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

In overleg met en met toestemming van de cliënt en/of gezaghebbende ouders consulteer ik collegae therapeuten, psychologen of medisch specialisten indien dit nodig blijkt binnen de diagnostiek en of behandeling. Zoek ik contact met de verwijzer om bijvoorbeeld op te schalen naar zwaardere zorg indien de problematiek ongeschikt voor mijn praktijk of eventueel medicamenteuze behandelingen. Werk ik samen met andere (zorg)partijen rondom de cliënt en zijn/haar gezin.

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

Clënten kunnen via de mail, telefoon of app ook buiten kantoortijden contact met mij opnemen. Bij levens bedreigende situaties, direct gevaar of onveiligheid moeten cliënten contact opnemen met 112. Bij crisis de huisarts of de crisisdienst.

Alleen verwijzers, zoals huisarts, CJG, wijkteam, of Jeugd- en Gezinsbescherming / Veilig Thuis in de regio kunnen een kind of gezin aanmelden voor crisishulp.

Voor opvoedkundige crisis kunnen verwijzers bellen:

Ambulante Spoed Hulp (ASH) (tussen 8.30 – 17.00): 088 243 43 43

Crisisopname in Jongeren Crisis Centrum (JCK) (ook buiten kantooruren): 088 243 44 94

Voor psychiatrische (JGGZ) crisis tussen 17.00 uur 's middags en 8.30 uur de volgende morgen: moet contact opgenomen worden met de huisarts(enpost) Deze kan in acute situaties, de GGZ crisisdienst inschakelen. Indien geen verwijzer dan in geval van crisis contact op te nemen met het landelijke telefoonnummer: 0800-2000 [www.vooreenveiligthuis.nl](http://www.vooreenveiligthuis.nl)

Bij intake en gedurende de behandeling wordt crisisgevoeligheid en onveiligheid voortdurend in de gaten gehouden om zo op tijd naar passende zorg (door) te verwijzen.

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

Nee, omdat: voor jeugd geldt in de regio; Alleen verwijzers, zoals huisarts, CJG, wijkteam, of Jeugd- en Gezinsbescherming / Veilig Thuis kunnen een kind of gezin aanmelden voor crisishulp met hen is goed contact. voor volwassenen geldt dat contact kan worden opgenomen met de crisisdienst en dat zij een inschatting van de situatie maken. Aan de hand hiervan wordt bekeken wat er op dat moment nodig is om de crisis te verminderen. Afhankelijk van de crisis zal danwel de huisarts dit contact leggen danwel ik als behandelaar. Clienten met een hoge crisisgevoeligheid of crisisrisico wordt in principe direct doorverwezen naar een collegae therapeut/instelling met de juiste expertise en afdoende mogelijkheden.

### **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:**

Aangesloten bij vrijgevestigde GZ/klinisch psychologen. Aangesloten bij intervisiegroep KP-psychologen. Daarnaast ook aangesloten bij Stichting de Linde, ARQ/IVP (trauma). voorts ook lid van beroeps en vakverenigingen zoals NVTP, NIP, NvGZP, VGCT, VEN en FGzPT.

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

intervisie en supervisiegroep

workshops, webinars en congressen

vanwege BIG en lidmaatschappen ter certificering is het ter behoud van deze registraties voldoende nascholing te volgen.

## **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.praktijkvangrevenstein.nl/gecontracteerde-zorgverzekeringen/>

## **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.praktijkvangrevenstein.nl/nl/aanmelden\\_contact\\_info\\_psycholoog\\_haarlem/afspraken-afzeggen/](https://www.praktijkvangrevenstein.nl/nl/aanmelden_contact_info_psycholoog_haarlem/afspraken-afzeggen/)

## **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.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/inleiding/> en/of

<https://www.bigregister.nl/zoek-zorgverlener>

## **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):**

In eerste instantie kunnen cliënten zich wenden tot mijzelf om te kijken of we er saen uit kunnen komen. In het geval de cliënt een klacht in wil dienen, heeft de cliënt de keuze tussen bemiddeling door de klachtenfunctionaris of behandeling door de onafhankelijke klachtencommissie. Ook kan de cliënt kiezen voor behandeling van de klacht door de geschillencommissie.

Praktijk van Grevenstein is aangesloten bij de klachten- en geschillenregeling psychologische zorg Wkkgz, opgezet vanuit NIP.

**Link naar website:**

<https://www.praktijkvangrevenstein.nl/nl/klachten-en-vertrouwenspersoon/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Omdat dit iedere vakantie kan verschillen heb ik geen vaste naam. Dit wordt onderling binnen het netwerk van vrijgevestigde in de regio geregeld. Indien langdurig ziek kan het zijn dat cliënten worden terugverwezen naar de huisarts/verwijzer.

Cliënten worden hierover altijd tijdig persoonlijk over geïnformeerd. Daarnaast zal het in de praktijk ook worden verkondigd.

**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: <https://www.praktijkvangrevenstein.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):**

Ik ontvang zelf de telefonische aanmelding ,plan vervolgens het kennismakingsgesprek in waarin afspraken worden gemaakt over de eventuele behandeling en benodigde gegevens voor de start. Alle communicatie verloopt via mijzelf.

**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:**

Tijdens de intakefase wordt met client besproken welke doelen er zijn en hoe hier aan zal worden gewerkt. Dit wordt vastgelegd in het behandelplan ook wordt besproken op welke wijze er zal worden gecommuniceerd over het beloop van de behandeling. In het plan worden verder een midden en eindevaluatie afgesproken.

er wordt gewerkt met een privacy verklaring en de Honos+ wordt met de client besproken

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

Tijdens de intake en in het behandelplan wordt besproken en vastgelegd hoe we de voortgang en de kwaliteit van de behandeling monitoren. Er is sprake van minimaal 1 tussentijds evaluatiegesprek en een eindgesprek. Daarbij kunnen ondersteunende instrumenten worden ingezet zoals vragenlijsten (o.a. Rom) maar ook het regelmatig beoordelen van de doelen door deze een cijfer tussen de 1-10 te geven.

**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:**

6 weken voor de eerste evaluatie en daarna weer na 3 maanden

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):** tussentijds tijdens de evaluatie in de vorm van een gesprek waarin ik de samenwerking bespreekbaar maak en de doelen worden becijferd. Aan het eind van de behandeling met een tevredenheidsvragenlijst en een eindgesprek ook de vragenlijsten kunnen hiervan onderdeel zijn ( o.a. Rom)

### **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: Patricia van Grevenstein

Plaats: Haarlem

Datum: 23-04-2022

**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