

# 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: mariette kroezen

BIG-registraties: 29050966225

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog

Basisopleiding: Universitaire opleiding psychologie

AGB-code persoonlijk: 94008078

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Zinzia Zorggroep

E-mailadres: [psychologen@zinzia.nl](mailto:psychologen@zinzia.nl)

KvK nummer: 09202321

Website: [www.zinzia.nl](http://www.zinzia.nl)

AGB-code praktijk: 41410712

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

De GZ-psychologen van Zinzia Zorggroep zijn gespecialiseerd in en hebben ruime ervaring met het behandelen van problemen die samenhangen met chronische ziekten en met het ouder worden. Het gaat daarbij om mensen met dementie, ziekte van Parkinson, NAH, MS en ALS. Vaak gaat het om ouderen maar ook jonge mensen met progressieve aandoeningen behoren tot onze doelgroep. Klachten waarmee iemand zich kan aanmelden zijn: -somber of depressief voelen, -gespannen, angstig en onzeker voelen, -piekeren, -problemen in de relatie t.g.v. chronische ziekte, -psychische problemen bij de mantelzorger t.g.v. zorgen voor een naaste met een chronische problematiek.

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIG-registraties van regiebehandelaren):

#### Medewerker 1

Naam: mariette kroezen

BIG-registratienummer: 29050966225

#### Medewerker 2

Naam: eline boon

BIG-registratienummer: 99918096925

### 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: specialist ouderengeneeskunde, fysiotherapeuten, logopedisten, ergotherapeuten, diëtisten en casemanagers kwetsbare ouderen.

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

huisartsengroepen in het werkgebied Overbetuwe en Wageningen en omgeving vanuit het Ambulant Geriatriesch Team. Zorggroepen met samenwerkingsovereenkomsten met het Behandelcentrum van Zinzia Zorggroep.  
regiogroep psychologie Arnhem/Nijmegen.

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

Psychologen: intervisie, consultatie, doorverwijzing indien hulpvraag en behandeldoelen niet passen bij onze competenties (bijv. SGGZ) Huisartsen: overleg over de verwijzing, terugkoppeling diagnostiek en behandeling, bij complicaties en bij medicatie. Paramedische collega's: samenwerking en afstemming bij cliënten die baat hebben bij multidisciplinaire zorg.

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

Huisartsenpost van de betreffende huisarts (staat op telefoonbeantwoorder van huisarts) . Deze kan verwijzen naar de crisisdienst.

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

Nee, omdat: de HAP is algemeen toegankelijk.

**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 behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: [www.zinzia.nl](http://www.zinzia.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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <http://www.psynip.nl/beroepsethiek.html>

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

[secretariaat.mt@zinzia.nl](mailto:secretariaat.mt@zinzia.nl)

**Link naar website:**

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

### **9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Stichting Geschillencommissie Consumentenzaken (SGC) in Den Haag

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

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

Naam vervangend behandelaar:

collega vakgroep psychologie

### **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, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [www.zinzia.nl](http://www.zinzia.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 aanmelding komt binnen via het Klantburo, of rechtstreeks via huisarts, specialist ouderengeneeskunde of casemanager kwetsbare ouderen. De cliënt of mantelzorger wordt gebeld voor het maken van een afspraak. Het eerste gesprek is een intakegesprek. Daarna vult de cliënt psychologische vragenlijsten in ter verheldering van het probleem. Aan de hand hiervan wordt samen met cliënt een behandelplan opgesteld.

### **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 werkteerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

## **13. Diagnostiek**

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

Naam: alle regiebehandelaren die beschreven staan onder "samenstelling van de praktijk"

#### **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: alle regiebehandelaren die vermeld staan bij aïmenstelling van de praktijk"

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

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

Naam: de desbetreffende regiebehandelaar

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
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 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:**

Er wordt gebruik gemaakt van een EPD waarin de communicatie en de toestemming wordt vastgelegd.

Het behandelplan wordt besproken en samen met cliënt aangepast waar nodig.

Tussentijdse evaluaties vinden regelmatig plaats en worden vastgelegd.

Alvorens wij contact opnemen met andere bij de cliënt betrokken disciplines of naasten van de cliënt, zal altijd toestemming gevraagd worden aan cliënt en afgesproken worden wat wel en wat niet besproken kan worden. Bij voorkeur spreken wij naasten van cliënt in aanwezigheid van cliënt zelf.

Client ontvangt van de communicatie naar de huisarts en eventuele andere disciplines een schriftelijke kopie.

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

ROM wordt afgenomen bij aanvang en afronding van de behandeling en zo nodig tussentijds. Andere vragenlijsten (bijv. coping, persoonlijkheid, cognitie) worden alleen zo nodig afgenomen.

Voortgang van behandelplan wordt geregeld mondeling geëvalueerd en vastgelegd in het EPD

**14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):**

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**14h. 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:**

wij hanteren geen standaardperiode voor de evaluatie. maar leggen dit moment vast in het individueel behandelplan wat bij aanvang van de behandeling in overleg met de cliënt wordt opgesteld.

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

QDNA PREM en het wordt in de tussentijdse en eindevaluatie expliciet besproken.

## **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: Mariette Kroezen

Plaats: Wageningen

Datum: 08-02-2019

**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