

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: Genevieve Graus (<94004390>)

BIG-registraties: 59049073925

Basisopleiding: Universiteit Utrecht Psychologie en Post Doctorale RINO opleiding Klinisch Psycholoog en Psychotherapeut

AGB-code persoonlijk: 94004390

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Graus

E-mailadres: Info@praktijk-graus.nl

KvK nummer: 30260384

Website: www.praktijkgraus.nl

AGB-code praktijk: 94003856

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 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.:

Klinisch Psycholoog en Psychotherapeut Genevieve Graus geeft handvatten op maat om complexe problemen op het gebied van depressie, angsten, trauma's, relatie en persoonlijkheid aan te kunnen pakken.

Psychologenpraktijk Graus, sinds 2005 een vrijgevestigde Psychotherapiepraktijk in Kesteren, biedt gespecialiseerde GGZ behandeling aan voor volwassenen vanaf 18 jaar.

Psychologenpraktijk Graus biedt een veilige plek om je zorgen en klachten te vertellen.

Wij onderzoeken samen hoe jij kan leren om anders naar je problemen te kijken, pijnlijke gevoelens te verwerken of moeilijke situaties anders aan te pakken.

Regie op je leven krijgen met keuzes vanuit eigen kracht binnen jouw mogelijkheden.

Psychologenpraktijk Graus biedt zorg op maat. Ieder mens is uniek.

Wij werken graag samen met huisartsen, praktijkondersteuners, psychiaters, medisch specialisten en andere zorgverleners in de regio.

Psychologenpraktijk Graus biedt therapievormen die wetenschappelijk onderbouwd zijn, tot een positief resultaat leiden en wij volgen de GGZ standaarden op maat.

De behandeling met jouw doelen, onderzoeken, brieven en alles wat voor jouw behandeling nodig is, wordt openlijk met jou besproken en is alleen met jouw toestemming akkoord.

Familie en naasten kunnen belangrijk zijn en een goede samenwerking heeft een positieve werking op jouw behandeling.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Overige aan een middel

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

 Dissociatieve stoornissen

 Psychische stoornissen door een somatische aandoening

 Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Geneviève Graus

BIG-registratienummer: 59049073925

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Geneviève Graus

BIG-registratienummer: 79049073916

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Geneviève Graus

BIG-registratienummer: 59049073925

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Geneviève Graus

BIG-registratienummer: 79049073916

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: Ik heb incidenteel overleg met psychiaters van een maatschap ziekenhuis of een vrij gevestigde psychiater.

Tevens werk ik samen met diverse huisartsenpraktijken in de regio zoals een regiebehandelaar dat

behoort te doen. Ik neem deel aan refereerbijeenkomsten eens per kwartaal van een gezondheidscentrum. Tevens neem ik deel aan netwerkbijeenkomsten van GGZ Midden Betuwe georganiseerd door Coöperatie Huisartsenzorg Gelders Rivierenland en BV Chronische Zorg Gelders Rivierenland.

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

Ik werk met diverse disciplines samen, al naar gelang nodig is. Klinisch psychologen, GZ-psychologen, Psychotherapeuten, psychiater in de regio Rivierenland, Veenendaal, Arnhem e.o.

Tevens Huisartsenpraktijken in Opheusden, Dodewaard en Ochten en omstreken met daarbij meerdere praktijkondersteuners POH GGZ. Fysiotherapeuten, cesartherapie, jobcoaches en coach ADHD.

Diverse medewerkers van Leliezorg Thuiszorg, onderdeel Lelie Zorggroep in mijn regio. Gemeente in de regio.

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

Indien medicatie voorgeschreven kan worden overleg ik met de desbetreffende huisarts of overleg eventueel met een psychiater.

Met huisarts is ook samenwerking als het gaat om consultatie over verwijzing, diagnostiek, indicatie psychotherapie.

Afstemming behandeling met Leliezorg , ENTREA, Kernpunt en Thuiszorg indien zorgverleners van deze zorggroepen in het kader van behandeling van een cliënt dan wel systeem betrokken zijn. Dat kan op mijn verzoek of op verzoek van een verwijzer en /of de cliënt. Dan stemmen we de behandeling op elkaar af en zo nodig consultatie.

Indien ik met collegae Klinisch Psycholoog en of psychotherapeut samenwerk is dat meestal het geval indien deze collega een naaste van mijn cliënt of vanuit Kinder en Jeugd een kind in behandeling hebben, wiens ouder(s) bij mij in behandeling zijn of verwezen worden. Het gaat dan dus vooral om afstemming en soms ook diagnose.

Indien samenwerking met praktijkondersteuners GGZ plaats vindt kan dat zijn ter overbrugging van de wachttijd of indien er sprake is van gestructureerde ondersteuning parallel aan de aangeboden psychotherapie in mijn praktijk. Ik stem de behandeling dan zo goed als mogelijk op elkaar af. Er is ook sprake van samenwerking indien praktijkondersteuners na afsluiting van de psychotherapie het nazorgtraject vervolgen.

Andere vormen van samenwerking betreft o.a. deelname aan netwerkbijeenkomsten. Die gaan dan vooral om zorgbeleid in de regio, verbetering afstemming, actuele ontwikkelingen, verbetering verwijzing, verbetering kwaliteit van aangeboden zorg en communicatie.

Ik neem daarnaast deel aan intervisie met vakgenoten gericht op bespreking van indicaties, toetsingen, consultatie, waarneming, afstemming, professioneel en persoonlijk functioneren, kwaliteitsmeting en kwaliteitsontwikkeling. Tevens wederzijdse mogelijkheid voor acuut overleg.

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

Er is geen 24-uurs beschikbaarheid. Dit betekent dat iemand bij crisis contact op dient te nemen met de huisarts of buiten kantoor tijden met de huisartsenpost.

Cliënten worden tijdens het eerste gesprek op de hoogte gebracht van de regeling. Zo ook staat dit vermeld op mijn website <https://praktijk-graus.nl/contact/>

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

Nee, omdat: er geen 24 uren beschikbaarheid is. Wel werk ik samen indien nodig met de crisisdienst als dat nodig is voor een cliënt die bij mij in behandeling is.s.

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:

Jan Overduin, BIG 69047428125/ 89047428116

Josephine André BIG 69056727725

Janneke Maat van Manen BIG 89062137501/5962137516

Tamara van Mierlo 79925294816

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

Ik neem deel aan 3 intervisiegroepen en deel aan diverse regionale netwerkbijeenkomsten. Intervisiegroepen zijn bedoeld voor diagnostiek bespreking, indicatiebespreking, methodisch aanpak, zelfreflectie, bespreking casuïstiek en alles wat te maken heeft met praktijkvoering. Ook komen actuele onderwerpen aan bod waardoor inspiratie, ontwikkeling, kennisoverdracht, groei en bewustwording alsmede verantwoordelijkheden als professional aan de orde. In de regionale bijeenkomsten (zorgverleners, huisartsen, ketenpartners in de regio) is behalve een lerend netwerk ook bedoeld als netwerkonderhoud waarbij afstemming van belangrijke invloeden, behoeftes en ontwikkelingen in de regio aan de orde komt.

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.praktijkgraus.nl/informatie/vergoedingen-zorgverzekeraars/>

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:

<http://www.praktijkgraus.nl/informatie/vergoedingen-zorgverzekeraars/>

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:

<http://www.praktijkgraus.nl/informatie/kwaliteitsbeleid/>

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):

Bemiddelaar van de LVVP en of NIP

Link naar website:

<http://www.praktijkgraus.nl/informatie/beroepscode-klachten/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dat is per cliënt verschillend al naar gelang de beperkingen en omstandigheden van deze cliënte en spreek ik altijd per cliënt af. zie link website [https://praktijk-graus.nl/informatie/kopje crisis en waarneemregeling vakantie of afwezigheid](https://praktijk-graus.nl/informatie/kopje_crisis_en_waarneemregeling_vakantie_of_afwezigheid).

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.praktijkgraus.nl/informatie/wachttijd-regelingen/>

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):

Cliënten kunnen zich telefonisch aanmelden of via de website (beveiligd). Er wordt dezelfde dag of binnen enkele dagen telefonisch contact gezocht om de aanmelding en hulpvraag door te spreken. Als cliënt daadwerkelijk op zijn plaats is bij de praktijk wordt de aanmelding definitief. Client wordt dan ingeschreven en of op de wachtlijst geplaatst (in overleg met de cliënt).

Communicatie verloopt via de telefoon en of beveiligde mail.

Alles staat beschreven op mijn website: link is <https://praktijk-graus.nl/informatie/intake-advies/>

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:

Er is een intakeprocedure die stapsgewijs beschreven staat op mijn website. E.a. staat ook in de voorwaarden die de cliënt ondertekent, samen met Indicatieprotocol en behandelplan aan het eind van de intake en advies. Een voorbeeld kan de cliënt downloaden vanaf de website. Alles staat beschreven. Link is:

<http://www.praktijkgraus.nl/informatie/intake-advies/>

Ik stel samen met de cliënt het behandelplan op en samen doorlopen we het indicatieprotocol. Tijdens de behandeling wordt regelmatig geëvalueerd en bijgesteld. Dat wordt van te voren vast gesteld maar de cliënt kan ook eerder aangeven het anders te willen. Dit gebeurt in gezamenlijk overleg. In de intake of tijdens de behandeling kan een partner, ouder of ander lid van het systeem betrokken worden. Dit gebeurt in overleg met de cliënt. Er vindt dan een gesprek plaats of in overleg meerdere sessies al naar gelang het behandelplan. Aan het eind van een behandeljaar (of eerder) vindt ook een eindmeting plaats en wordt samen besloten hoe verder. Een vervolg of beëindigen. Dat hangt af van het behandelplan en indicatie.
alle correspondentie verloopt met gerichte toestemming van de cliënt en wordt opgenomen in het dossier. alle correspondentie is dus transparant.

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

Ja, ook dit staat beschreven op mijn website. Ook geef ik dat mondeling aan en leg ik dit uit. Dat kan op meerdere manieren waarbij ik gebruik maak van vragenlijsten. In ieder geval wordt er regelmatig met de client geëvalueerd, bijgesteld en overlegd. (begin en eindmeting en tussentijds eventueel ook metingen als dat nodig is voor evaluatie behandeling). Zie ook meer informatie over ROM metingen mijn link:

<http://www.praktijkgraus.nl/informatie/rom-meting/>. alles is transparant en wordt vast gelegd 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:

Naast eigen diagnostiek hanteer ik begin en eindmetingen van de behandeling . Ik maak daarbij gebruik van vragenlijsten van Qualiview. Bij elke cliënt vindt ROMmeting plaats, indien toegestemd door cliënt). In ieder geval beginmeting tijdens de intake en een eindmeting bij beëindiging of vervolgen van een behandeling na 1 jaar. Zie mijn website. De uitkomsten van de ROM worden tijdens de sessie besproken.

Ik maak samen met cliënt een behandelplan en stel dat tussentijds met de cliënt bij. dit wordt genoteerd in het dossier.

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

Aan het eind van de behandeling (of jaarlijks) vindt er een officiële ROMmeting plaats waarbij ik gebruik maak van de tevredenheidsvragenlijst aangeboden door Qualiview : o.a. CQiA. Tevens vinden evaluatie en tevredenheidsuitwisselingen tijdens de behandeling plaats en ook bij tussentijdse ROMmetingen. Ik sta er bij de cliënt stil om zo goed mogelijk af te stemmen. In wezen is dit een van de therapeutische technieken.

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 vervolgadvies, 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: Mevr. Drs. Genevieve M. H. Graus

Plaats: Kesteren

Datum: 08-03-2022

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