Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: GMH GRAUS
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 of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Graus
E-mailadres: Info@praktijk-graus.nl
KvK nummer: 30260384
Website: www.praktijkgraus.nl
AGB-code praktijk: 94003856

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collegae. ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP visitatie.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: op welke problematiek/doelgroep richt de praktijk zich, betrekt 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, stress gerelateerde klachten (complex trauma) 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. Aanbod van behandelvormen zijn o.a. Cognitieve Gedragstherapie, Schematherapie, EMDR.
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. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk
Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1
Naam: Geneviève Graus
BIG-registratienummer: 59049073925

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 neem deel aan drie intervisiegroepen met daarin collegae Psychiater, Klinisch Psychologen, GZ psychologen en Psychotherapeuten.
Tevens werk ik samen met diverse huisartsenpraktijken en zorgverleners in de regio zoals een regiebehandelaar dat behoort te doen. Ik neem deel aan regionale netwerkbijeenkomsten van Zorggroep 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 en op indicatie. 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 en POH somatiek. Fysiotherapeuten, cesartherapie, ergotherapie, thuiszorginstanties, zorgaanbieders in de verslavingszorg, jobcoaches en coach ADHD.
Ik werk meest frequent samen met
Jan Overduin, BIG 69047428125/ 89047428116
Josephine André BIG 69056727725
Janneke Maat van Manen BIG 89062137501/5962137516
Tamara van Mierlo 79925294816

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de 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, op-en afschaling, samenwerking, diagnose, consultatie en medicatie.
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.
Ik neem deel aan drie intervisiegroepen met oog voor zelfreflectie als professional, reflectie op praktijkvoering en kwaliteitseisen, zorgtandaarden. We werken met agenda, aanwezigheidslijst en/of verslag. Zo neem ik deel aan een intervisiegroep (psychiater, klinisch psycholoog, Psychotherapeut en GZ psycholoog), 10 bijeenkomsten per jaar, duur 2 uur, in kader van indicatiebespreking, casuïstiek, zelfreflectie, regionaal netwerk, wachtlijstproblematiek en nascholing bespreking. Eens per 6 weken neem ik deel aan tweede intervisiegroep bestaande uit klinisch psychologen, GZ psychologen en psychotherapeut, duur 90 minuten in kader van zelfreflectie en complexe diagnostiekbespreking. Ik neem deel aan een derde intervisiegroep bestaande uit twee klinisch Psychologen en twee psychotherapeuten, 5 maal per jaar, duur 1 uur in kader van complexe indicatiebesprekingen met zorgstandaarden en zelfreflectie op mij als professional en praktijkhouder..

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Er is geen 24-uurs beschikbaarheid. Dit betekent dat iemand bij crisis contact op dient te nemen met de huisarts of buiten kantoortijden 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 uurs beschikbaarheid is. Wel werk ik samen met de crisisdienst als dat nodig is voor een cliënt die bij mij in behandeling is.

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 drie intervisiegroepen en ik neem 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, zorgverleners, collegae en ketenpartners in de regio) zijn deze bijeenkomsten behalve als 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:
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/

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn 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. 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.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:
Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachttijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding 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/probleemanalyse

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 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 verwijs de 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 cliënt:
Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de cliënt):
Ja

13b. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de indicerend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. 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 met het behandelplan. 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 mondeling toelichting 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. Dat wordt ook in het behandelplan opgenomen. Er wordt een begin en eindmeting afgenomen met toestemming van de client en tussentijds eventueel ook metingen als dat nodig is voor evaluatie behandeling. Zie ook meer informatie over o.a. 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 cliënt (en eventueel zijn naasten en/of 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 en ingevuld 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 en vastgelegd in het dossier.
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 cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Aan het eind van de behandeling (of jaarlijks) vindt er een officiële ROM meting plaats waarbij ik gebruik maak van de tevredenheidsvragenljist aangeboden door Qualiview : o.a. CQiA.
Tevens vinden evaluatie en tevredenheidsuitwisselingen tijdens de behandeling plaats en ook bij tussentijdse ROM metingen. Ik sta er bij de cliënt stil om zo goed mogelijk af te stemmen. In wezen is dit een van de therapeutische technieken. De uitkomsten worden besproken met de client en in het dossier vast gelegd.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:
Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:
Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:
Ja

III. Ondertekening

Naam: Mevr. Drs. Genevieve M. H. Graus
Plaats: Kesteren
Datum: 15-09-2025

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