

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: RP KITS

BIG-registraties: 29916569125

Overige kwalificaties: relatietherapeut

Basisopleiding: WO klinische psychologie

Persoonlijk e-mailadres: richard.kits@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94100299

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: psychologenpraktijk Apeldoorn, Welgelegen

E-mailadres: richardkits@psychologenpraktijk-apeldoornwelgelegen.nl

KvK nummer: 72139501

Website: www.psychologenpraktijk-apeldoornwelgelegen.nl

AGB-code praktijk: 94064138

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 generalistische basis-ggz

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

Ik ben als gz psycholoog verantwoordelijk voor de verwijzingen die binnenkomen en weeg en stem deze af met de verschillende huisartsen die verwijzen of de POH GGZers. Mochten cliënten zich direct aanmelden, spreek ik deze telefonisch in de vorm van pre intake, waarbij de klachten en hulpvraag gewogen worden als geschikt voor mijn praktijk en verder verwijs ik ze dan naar de huisarts voor verwijzing via zorgdomein of overleg voor verwijzing elders. Verdere indicatie gebeurt n.a.v. de kennismaking waarbij indicatie vooral afstemming is met de cliënt over het behandelplan. Daarbij kan evt ook weer de huisarts betrokken worden in geval van farmacotherapie of eventuele extra lichaamsgerichte therapie elders. Afhankelijk van de client kan ik daarin coördineren of cliënt zelf.

Als zelfstandig werkende psycholoog in de eigen praktijk komt verder al het organisatorische werk gewoon voor mijn eigen rekening: contracten met zorgverzekeraars, huisvesting, inrichten EPD etc.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Naast individuele behandelingen heb ik me de laatste jaren toegelegd op gezins- en relatietherapie, waarbij ik me in mijn eigen praktijk vooral richt op relatietherapie. Als uitgangspunt gebruik ik EFT (Emotionally Focused Therapy). Deze hechtingsgerichte manier van behandelen gaat ervan uit dat mensen zich verbinden in hun relatie zoals ze geleerd hebben zich te verbinden in hun gezin van herkomst. Dat kan leiden tot frictie in de relatie omdat de gewoontepatronen kunnen botsen met die van de ander. Het is vaak lastig om deze interactiepatronen te veranderen.

EFT richt zich voornamelijk op hoe paren op elkaar reageren en elkaar beleven in het hier en nu; het doel is inzicht te krijgen in de negatieve gewoonte- en interactiepatronen en deze vervolgens te doorbreken om weer meer open, benaderbaar en betrokken te worden voor elkaar.

Voor de individuele behandeling beschik ik over meerdere mogelijkheden al naar gelang uw klachten of uw behoeften. Soms zijn gesprekken gericht op het vergroten van inzicht, of op het veranderen van gewoonte- of gedragspatronen, dan weer gericht op verwerken (trauma) of juist toelaten en leren verdragen (chronische klachten).

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: r.kits

BIG-registratienummer: 29916569125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen
Zorggroep(en)

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

mw J. Veldman GZ psycholoog (49916581625)
mw J van Kampen, systeemtherapeut
dhr N de Graaf, GZ psycholoog (59934006725)

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

ikv samenwerking, medicatie, diagnostiek of consultatie.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

huisartsen(post) of eventueel crisisdienst

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

Nee, omdat: door zodanig afgekaderd aanname beleid in deze praktijk verwacht ik geen crisissen binnen de doelgroep van mijn praktijk.

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:

mw J. Veldman GZ psycholoog (49916581625)
mw J. van Kampen, systeemtherapeut
dhr N de Graaf, GZ psycholoog (59934006725)
intervisiegroep systeemtherapeuten Dimence (Deventer)
intervisiegroep EFT/NVRG

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

met de drie individuele therapeuten heb ik regelmatig overleg over casuïstiek. Daarnaast neem ik deel aan twee intervisiegroepen. Een groep van systeemtherapeuten/GZpsychologen die bij Dimence werken. In deze groep nemen behandelaren deel die met verschillende doelgroepen werken (ouderen, ontwikkelingsstoornissen, jeugd en persoonlijkheidsproblematiek). En een intervisie groep van collega's, GZpsychologen/psychotherapeuten/systeemtherapeuten, die werken vanuit hechtingsgerichte visie.

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.psychologenpraktijk-apeldoornwelgelegen.nl/kosten-en-vergoeding>

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.psychologenpraktijk-apeldoornwelgelegen.nl/informatie>

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:

<https://zoeken.bigregister.nl/zorgverlener/4f5a40f6-3bf4-4e54-8d70-b60a70277a84>

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):

klachtenfunctionaris van NIP

Link naar website:

<https://klachtenportaalzorg.nl/documenten-kpz/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

mw J. Veldman

dhr. N. de Graaf

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. Wachtijd 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: <https://www.psychologenpraktijk-apeldoornwelgelegen.nl/informatie>

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):

aanmelding, intake, behandeling en administratie doe ik zelf (zie ook website)

12b. Ik verwijst 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 indicierend 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:

schriftelijk en mondeling

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

voortgangsbespreking behandelplan, mondelinge evaluatie en Vragenlijsten/ROM

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:

iedere 5 sessies, maar als het nodig is bij bijvoorbeeld stagnatie iedere sessie

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

ik bespreek de tevredenheid met mijn cliënten mondeling

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 vervolgadvis, 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: Richard Kits

Plaats: Apeldoorn

Datum: 14-11-2025

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