

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: NE DE Graaf
BIG-registraties: 59934006725
Basisopleiding: Klinische & Gezondheidspsychologie
Persoonlijk e-mailadres: nandoemiel.degraaf@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94115593

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: psychologenpraktijk Apeldoorn, Welgelegen
E-mailadres: richard.kits@gmail.com
KvK nummer: 72139501
Website: <https://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 Zorgprestatie-model. 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 bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de visitaties van het NIP

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.:

Ik behandel vanuit de Generalistische Basis GGZ. Daarin geef ik kortdurende behandelingen gericht op duurzaam herstel. Clënten kunnen bij mij terecht voor behandeling van verschillende stoornissen: angststoornissen, depressieve stoornissen, dwangstoornis, somatische symptoomstoornissen (zoals ziekteangststoornis), enkelvoudige traumastornoissen en overige stoornissen mits de ernst en complexiteit ervan past binnen een kortdurend traject in de BGGZ. Ik ben geschoold vanuit de cognitieve gedragstherapie en heb mij verder bekwaamd binnen

traumaverwerkingstherapie (onder andere met EMDR en imaginaire exposure) en schematherapie. Ik richt me op de behandeling van klachten waarbij mensen nog in voldoende staat zijn zelfstandig te functioneren, maar door een bepaalde psychische klacht beperkt worden in hun dagelijkse doen en laten. Ik bied mensen de mogelijkheid om sessies online te doen en gebruik regelmatig e-health modules al aanvulling op de behandelsessies. Er is altijd ruimte voor het betrekken van familieleden binnen de behandeling, indien cliënt dit wenst. Wanneer er sprake is van ernstig suïcide risico, agressie problematiek, ernstige persoonlijkheidsstoornissen of psychotische symptomen, verwijs ik door naar een specialist.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
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: Richard 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

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

Ik werk samen met verschillende huisartsen en POH GGZ in de regio die naar mij verwijzen. Daarnaast heb ik contacten met een aantal andere aanbieders psychologische zorg in de BGGZ en SGGZ.

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

Huisartsen en POH-GGZ: bij ontvangen verwijzingen voor behandelingen in de BGGZ, bij terugverwijzen, schriftelijke correspondentie ten aanzien van behandelingen van cliënten verwezen door deze huisartsen, bij overleg over medicamenteuze behandelingen. Aanbieders SGGZ bij opschaling van de BGGZ naar SGGZ: overleg over een mogelijke doorverwijzing.

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

Ik spreek duidelijk met mijn cliënten af op welke dagen ze mij kunnen bereiken via e-mail of per telefoon. Indien nodig neem ik zo snel mogelijk contact op. Wanneer er sprake is van een crisissituatie en ik ben niet bereikbaar, is de huisarts of de huisartsenpost de eerste persoon/plek om te benaderen. Ik bespreek dit altijd met cliënten. Indien nodig kan door mij, de huisarts of huisartsenpost geschakeld worden met de regionale crisisdienst.

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

Nee, omdat: Specifieke afspraken zijn niet noodzakelijk. Met de huisartsenpost of crisisdienst kan er direct worden overlegd indien nodig. Eventueel kan er een vooraanmelding worden gedaan.

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:

Ik vorm een lerend netwerk (ben onderdeel van intervisiegroep) met onder andere Mirjam van Roekel, Sandy Wetzels. Van de overige leden beschik ik nog niet over toestemming om deze op te nemen in dit kwaliteitsstatuut.

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

Bespreken van ingebrachte casuïstiek, hoe aan te sluiten bij zorgontwikkelingen in de regio en toetsing van indicatiestellingen. Daarnaast maken we ook ruimte voor het bespreken van persoonlijke ontwikkeldoelen gericht op het optimaliseren van de ons geboden zorg.

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: Psychologenpraktijk Apeldoorn, Welgelegen waar ik mijn diensten aan verleen heeft contracten met zorgverzekeraars. Dit staat op de praktijkwebsite vermeld

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/kosten-en-vergoeding>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

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/>

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):

Cliënten kunnen zich bij klachten wenden tot het Centraal Bureau Klachtenmanagement inde Zorg via klachten@cbkz.nl. Klachten kunnen digitaal worden ingediend met het klachtenformulier:

<https://nip.nl/wp-content/uploads/2022/12/Klachtenformulier-NIP-regeling-1.docx>

Verdere informatie over de klachtenregeling te vinden via: Link naar website: Klachten (van cliënten) -<https://nip.nl/clienteninformatie/klachten/> NIP

Link naar website:

<https://nip.nl/clienteninformatie/klachten/> NIP

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Richard Kits, gezondheidszorgpsycholoog en praktijkeigenaar psychologenpraktijk Apeldoorn, Welgelegen

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):

1) De website <https://www.psychologenpraktijk-apeldoornwelgelegen.nl> is het startpunt van aanmeldingen. Cliënten vinden deze website doorgaans via een internetzoekmachine of worden hierop gewezen door hun huisarts of de praktijkondersteuner. Op de website vinden cliënten alle relevante informatie over mijn expertisegebieden, werkwijze, de wachttijd voor intake en behandeling en informatie over vergoedingen. Ook is expliciet vermeld dat een verwijzing van de huisarts noodzakelijk is voor behandeling binnen de zorgverzekeringswet.

2) Cliënten die geïnteresseerd zijn in behandeling bij mij, kunnen contact opnemen via het contactformulier/een email sturen/naar het praktijknummer bellen. Als er vragen zijn, beantwoord ik die zo spoedig mogelijk. Er wordt dan gekeken én gecommuniceerd met cliënt wanneer er zo snel mogelijk een intakegesprek plaats kan vinden. Cliënt zal herinnerd worden dat een schriftelijke verwijzing van huisarts meegenomen moet worden naar de afspraak, evenals een geldig identiteitsbewijs.

3) Ik stuur naar aanleiding van het telefonisch of emailcontact, per email een pakket met informatie toe over de afspraak, locatie, vragenlijstmetingen en beleid ten aanzien van afzegging en no-show.

4) Indien bij het intakegesprek blijkt dat de cliënt beter door iemand anders dan mijzelf geholpen kan worden (omdat de klachten niet passen binnen mijn expertisegebied, omdat er geen diagnose gesteld kan worden of omdat de klachten te ernstig zijn voor behandeling in de Basis GGZ), verwijs ik terug naar de verwijzer met advies voor een ander verwijsadres of verwijs ik volgens de nieuwe NZA regels zelf door naar de Specialistische GGZ.

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 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:

Na het eerste intakegesprek, zal ik een samenvatting (intakeverslag) daarvan maken en dit met de cliënt doornemen in het tweede gesprek, waar wij samen een behandelplan zullen opstellen. Indien cliënt daar akkoord voor geeft, zal ik de verwijzer een startbrief sturen met probleemdefinitie, behandeldoelen en het behandelplan. Indien gewenst kan cliënt een schriftelijke of digitale kopie hiervan ontvangen. Betreffende alle vormen van communicatie, schriftelijk en mondeling worden alle geldende regels rondom de privacy van de cliënt in acht genomen. Communicatie met naasten gebeurt alleen via de cliënt zelf (doordat de cliënt bijvoorbeeld een partner meeneemt naar de sessie) of met uitdrukkelijke toestemming van de cliënt. Een naaste van de cliënt die buiten de cliënt om contact zoekt, sta ik niet te woord zolang ik geen toestemming van de cliënt heb gekregen hiervoor.

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

In principe wordt bij iedere cliënt een ROM voor-en nameting en liefst ook een tussenmeting uitgevoerd. Ik streef er naar om SMART-geformuleerde behandeldoelen op te stellen die worden opgenomen in het behandelplan en na enkele weken (6) worden geëvalueerd. Niet alleen de doelen worden geëvalueerd, maar ook mijn rol als therapeut en onze therapeutische relatie/samenwerking

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaars) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Iedere zes sessies, maar zo vaak als nodig is (hoogfrequenter wanneer er bijvoorbeeld sprake is van stagnatie). Bij afsluiting van de behandeling ik evalueer ik eveneens het behandeltraject.

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

Tevredenheid bespreek ik ofwel mondeling met mijn cliënten of via ROM-meting (CQindex)

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: N.E. de Graaf

Plaats: Apeldoorn

Datum: 12-11-2025

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