

# 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: K.K. Klosszewska

BIG-registraties: 29931920825

Basisopleiding: Klinische en gezondheidspsychologie KU LEUVEN

Persoonlijk e-mailadres: n.klosszewska@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94104048

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Nina Klosszewska

E-mailadres: info@ninadepsycholoog.nl

KvK nummer: 91873347

Website

AGB-code praktijk: 94068104

#### 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 generalistische basis-ggz

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A

#### 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.:**

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

- Angsten

bijvoorbeeld specifieke fobieën, panieklachten, hyperventilatie, faalangst, trilangst, bloosangst, angst om te gaan zweten, angst om te piekeren, pleinvrees, smetvrees, emetofobie (overgeefangst), angst om ziek te worden of om dood te gaan.

- Depressieve klachten

bijvoorbeeld geen zin meer hebben in de dagelijkse dingen, futloosheid, moedeloosheid, het niet meer zien zitten, veel huilen of juist een ‘verdoofd’ gevoel, snel geïrriteerd zijn, slecht slapen, piekeren, schuldgevoelens, sombere gedachten en aankomen of afvallen in gewicht.

- Lichamelijke klachten

waarbij een duidelijke diagnose is gesteld en waarmee u moet leren omgaan, of lichamelijke klachten waarvoor de huisarts geen duidelijke oorzaak kan vinden en waarmee u moet leren leven.

- Dwangmatig denken of handelen

bijvoorbeeld steeds hetzelfde moeten denken, een bepaalde handeling 'moeten' doen zoals tellen, aanraken, schoonmaken, controleren, handen wassen.

- ADHD
- Trauma

Gebruikte behandelmethoden zijn: Cognitieve gedragstherapie, EMDR, schematherapie, Acceptance Commitment Therapy (ACT)

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

## **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: K.K. Kloszewska

BIG-registratienummer: 29931920825

### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: K.K. Kloszewska

BIG-registratienummer: 29931920825

## **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Lokale psychiaters, praktijkondersteuners GGZ (POH-GGZ) en maatschappelijk werk

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

Mederegiebehandelaars en psychiater bij PHI Eindhoven voor werkzaamheden voor PHI Eindhoven en Mederegiebehandelaren bij ZIJN psychologie

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

Intern in de Ggz instelling met andere collega (gz)psychologen, psychiater, verpleegkundig specialist waar ik als ZZP' werkzaam ben. Daarnaast overleg ik met de verwijzende huisarts, POH-GGZ, Bedrijfsarts of andere verwijzer met toestemming van client.

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

Uiteraard heeft de behandelaar nauw contact met de patiënt en de huisarts en zal er, wanneer

nodig, al een vooraanmelding bij de crisisdienst gedaan zijn. Mocht er acute situaties zijn, kan de patiënt terecht bij de huisarts of crisisdienst.

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

Ja, welke: Ja, welke: bij crisogeniteit wordt overlegd met de huisarts. Zo nodig wordt overlegd met de triagelijst van de crisisdienst. Wanneer er sprake is van crisis buiten kantooruren is het gebruikelijk dat de eigen huisarts hierover een terugkoppeling geeft aan de 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:**

Het netwerk van De regiebehandelaars (bemiddelingsorganisatie)  
PHI Eindhoven, ZIJN Psychologie in de vorm van intervisies met collega's

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

Supervisie en intervisie waarin casussen worden ingebracht. En tussentijds intercollegiaal overleg.

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

**7. Behandeltarieven:**

Ik hanteer geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

Niet van toepassing/niet aanwezig

**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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

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

**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):**

<https://klachtenportaalzorg.nl>

**Link naar website:**

<https://klachtenportaalzorg.nl/voorwaarden-en-klachtenreglementen-van-klachtenportaal-zorg/>

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij de instelling waar ik werkzaam ben als ZZP'er neemt een collega waar indien ik afwezig ben door vakantie of ziekte

**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: n.v.t.

## **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):**

n.v.t.

**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:**

We stellen gezamenlijk een behandelplan op wat we regelmatig evalueren en waar nodig bijstellen. Indien doelen niet gehaald dreigen te worden gaan we tijdig in gesprek over welke aanvullende zorg nodig is of eventueel wat een passend vervolgtraject zou kunnen zijn. Waar passend en wenselijk wordt de partner of het systeem van cliënt bij de behandeling betrokken, uiteraard enkel met toestemming van cliënt.

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

Evaluatie van het behandelplan om de paar sessies en indien nodig en met toestemming van cliënt overleg met de verwijzende huisarts of POH-GGZ

**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:**

Evaluatie om de 2 á 3 sessies of om de 4 á 5 weken

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

Door navraag tijdens het gesprek als vast onderdeel van elk gesprek.

## **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 vervolgadvis, 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: K.K. Kloszewska

Plaats: Mierlo

Datum: 11-07-2024

**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