

# Kwaliteitsstatuut GGZ

## GROEI Samen BV



Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van ‘geneeskundige ggz’, dat wil zeggen generalistische basisggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken.

### I. Algemene informatie

Praktijk naam: GROEI Samen BV  
Gevestigd aan de Voorkoopstraat 9 te Beusichem  
Vertegenwoordigd door mevrouw D.A. Visscher (Directeur)

### 1. Gegevens ggz-aanbieder

*Naam regiebehandelaar:*

Regiebehandelaar GROEI Samen BV:  
Mevrouw D.D.P. (Daniella) van Kleef-Versteeg  
Functie :Orthopedagoog-Generalist  
BIG: 19926875931  
Overige kwalificaties: Orthopedagoog-Generalist NVO

*Praktijk informatie 1*

Naam praktijk: GROEI samen BV  
E-mailadres: [info.gs@visscherzorggroep.nl](mailto:info.gs@visscherzorggroep.nl)  
KvK-nummer: 84571551  
Website: [www.groeisamen.com](http://www.groeisamen.com)  
AGB-code praktijk: 94066605

### 2. Werkzaam in:

De generalistische GGZ Jeugd

### 3. Aandachtsgebieden

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

In de praktijk wordt kinderen, jongeren en jongvolwassenen (4-18 jaar) en hun ouder(s)/verzorger(s) hulp geboden bij psychische problemen. Denk hierbij aan angst- en stemmingsklachten, trauma- en stress gerelateerde stoornissen, autisme, gedragsproblemen etc.

Daarnaast is de praktijk gespecialiseerd in opvoedkundige vraagstukken (verzwaarde opvoedingssituaties, opvoedadvies etc). De aanpak in de praktijk kenmerkt zich door een persoonlijke benadering waarbij actief wordt samengewerkt met de cliënt en diens netwerk/systeem.

Voor elke behandeling geldt:

1: Evidence based practice: De praktijk werkt volgens de in Nederland geldende richtlijnen (bijv die van de NVO, NIP).

2: Er wordt zoveel mogelijk gewerkt met stepped care. Zware hulp wordt pas ingezet als blijkt dat lichte hulp onvoldoende aanslaat.

3. Er wordt maatwerk geleverd. Er wordt samen met de cliënt en/of diens systeem gekeken naar wat hun specifieke klachten en hulpvragen zijn. Hierbij doet de behandelaar een behandelvoorstel en wordt de behandelmethode uitgelegd. Hierbij wordt naast de kindfactoren ook altijd naar de opvoedingssituatie en de omgeving waarin het kind/jongere opgroeit gekeken.

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIG-registraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Regiebehandelaar

Mevrouw D.D.P. (Daniella) van Kleef-Versteeg

Functie :Orthopedagoog-Generalist

BIG: 19926875931

Overige kwalificaties: Orthopedagoog-Generalist NVO

Medewerker 2

Uitvoerend behandelaar

Mevrouw S.C.M. (Susanna) Scholten

Functie: Uitvoerend behandelaar master orthopedagoog NVO

SKJ: 120011721

Overige kwalificaties: Orthopedagoog NVO

Medewerker 3

Uitvoerend behandelaar

Mevrouw L. (Lisette) ten Oever

Functie: Uitvoerend behandelaar master orthopedagoog NVO

SKJ: 120006885

Overige kwalificaties: Orthopedagoog NVO

## 5. Professioneel netwerk

5a. De praktijk maakt gebruik van een professioneel netwerk, waaronder: Huisartsenpraktijk(en) collega-psychologen en -psychotherapeuten ggz-instellingen, zorggroep(en), samenwerking met psychiaters, gemeentes.

5b. Binnen het professioneel netwerk wordt het frequents samengewerkt met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):

Verwijzers in de regio Rivierenland:

1: Basis-GGZ: de huisarts en andere professionals in de GGZ

2: Specialistische GGZ: Psychiaters.

3: Jeugd- en Opvoedhulp: de huisarts, jeugdartsen, medisch specialisten, gecertificeerde instellingen en gemeentelijke toegangsorganen.

5c. In de volgende situaties wordt gebruik gemaakt van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Soms is het nodig om samenwerking met andere professionals op te zoeken om de opgestelde behandeldoelen te behalen. De behandelaar gaat hierover met de cliënt en/of diens systeem in gesprek en kijkt welke hulp het meest passend is. Denk hierbij aan consultatie, diagnostisch onderzoek, medicamenteuze behandeling, op- en afschaling van zorg.

5d. Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij De bereikbaarheidsdienst van gezinsondersteuning GROEI (24/7 bereikbaar en oproepbaar), huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst. In geval van een acute hulpvraag wordt de cliënt doorverwezen naar diens huisartsenpraktijk, de huisartsenpost, spoedeisende hulp of GGZ-crisisdienst.

Huisartsenpost Rivierenland: President Kennedylaan 1

4002 WP Tiel

Telefoonnummer (0900) 70 60 504

Als er geen sprake is van een acute vraag buiten de reguliere openingstijden om, dan een mail gestuurd worden naar:

Info.gs@visscherzorggroep.nl . De cliënt wordt binnen 48 uur teruggebeld.

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

In geval van crisis kan de cliënt de bereikbaarheidsdienst bellen. De medewerker van de bereikbaarheidsdienst kan de cliënt doorverwijzen naar de huisartsenpost/crisisdienst pro-persona.

Daarnaast wordt met de cliënt en eventueel diens netwerk een veiligheidsplan opgesteld. In dit plan staat onder andere beschreven hoe men een crisis kan signaleren en wat er gedaan kan worden door de cliënt zelf en zijn/haar omgeving.

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

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar? Nee

## **7. Behandeltarieven:**

De tarieven worden gehanteerd zoals dit afgesproken is met de gemeentes. Deze tarieven gelden ook voor de cliënten die de zorg zelf betalen.

## **8. Kwaliteitswaarborg**

GROEI Samen BV voldoet aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit de beroepsregistratie, het specialisme of branche/beroepsvereniging:

- Intervisie
- Bij- en nascholing
- Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden
- De beroepscode van de beroepsvereniging

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

9a. De cliënten kunnen met klachten over de praktijk of behandeling terecht bij de klachtenfunctionaris van het klachtenportaal voor de zorg:

klachtenportaalzorg.nl/klacht-indienen/  
ID gezinsondersteuning GROEI: 12972

9b. De cliënten kunnen met geschillen over GROEI Samen of de behandeling van GROEI samen terecht bij de klachtenfunctionaris van het klachtenportaal voor de zorg:

klachtenportaalzorg.nl/klacht-indienen/  
ID GROEI samen BV: 15698

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

10a. Bij afwezigheid van de eigen behandelaar kan de cliënt terecht bij vervangende behandelaren binnen het team.

## **11. Wachtijd voor intake en behandeling**

De wachttijd tot een intake bedraagt 4 weken.

## **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): Op de website staat een stappenplan opgesteld waarin duidelijk staat beschreven hoe het aanmeldproces verloopt:

[www.groeisamen.com](http://www.groeisamen.com) onder het tabblad 'verwijzers'.

Als ouder(s)/verzorger(s) hun kind hebben aangemeld, dan wordt binnen een week contact met hen opgenomen. Aan de hand van de beschreven klachten en hulpvragen wordt een inschatting gemaakt of het kind binnen de praktijk behandeld kan gaan worden. Als dit niet het geval is, dan wordt er met hen meegedacht waar ze dan wel terecht zouden kunnen. Als ze wel binnen de praktijk geholpen kunnen gaan worden, dan ontvangen zij informatie over de werkwijze, tarieven, wachtlijsten en behandelvoorwaarden.

Als het om een cliënt gaat tot 16 jaar wordt aan alle gezaghebbenden toestemming (mondeling of schriftelijk) gevraagd om te mogen behandelen. Tijdens de intake worden de klachten verder in kaart gebracht en wordt er een voorstel gedaan over het vervolg (diagnostiek en behandeling). Regiebehandelaar blijft gedurende het hele gesprek het aanspreekpunt.

Nadat de diagnostiek is afgerond, wordt dit met cliënt en ouder(s)/verzorger(s), en soms ook school, besproken in het adviesgesprek. Na dit gesprek wordt er een behandelvoorstel gedaan. Als de cliënt (ouder dan 12 jaar) en ouder(s) zich hierin kunnen vinden, dan ondertekenen zij een behandelovereenkomst met daarin SMART geformuleerde doelen.

In overleg met de cliënt (en diens ouder(s)/verzorger(s)) of voogd of de behandeling kan worden afgerond. Ook wordt in overleg met de cliënt besproken of de afsluitbrief naar de verwijzer en/of een andere zorgaanbieder opgestuurd mag worden.

12b. De cliënt wordt terug verwezen naar de verwijzer -indien mogelijk met een passend advies- indien de praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid).

### **13. Diagnostiek**

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in de praktijk gesteld door:

Naam: Mevrouw D.D.P. (Daniella) van Kleef-Versteeg  
Functie :Orthopedagoog-Generalist  
BIG: 19926875931

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:  
Andere behandelaren worden betrokken middels een multidisciplinair overleg.

### **14. Behandeling**

14a. Het behandelplan wordt in de praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Mevrouw D.D.P. (Daniella) van Kleef-Versteeg  
Functie :Orthopedagoog-Generalist  
BIG: 19926875931

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is:  
Uitvoerend behandelaar of regiebehandelaar

Regiebehandelaar : Mevrouw D.D.P. (Daniella) van Kleef-Versteeg

Uitvoerend behandelaar: Mevrouw S.C.M. Scholten of mevrouw L. ten Oever

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de behandelaar een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft: Ja

14e. De behandelaar draagt zorg voor goede communicatie met de patiënt en - indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Dit wordt als volgt gedaan:  
Binnen de praktijk is het van groot belang om ouder(s)/verzorger(s) en bovenal de cliënt zoveel mogelijk te betrekken bij de diagnostiek en behandeling (ook bij het opstellen van de doelen). De behandelaar bespreekt dit van te voren, en ook tussentijds, de wijze van handelen en de stappen die worden gezet. Hierbij wordt toegelicht wat maakt dat een behandeling geïndiceerd wordt. De behandelaar wijst de cliënt en diens ouders)/verzorger(s) erop dat ze bij onduidelijkheid of vragen altijd contact op kunnen nemen door te mailen of te bellen.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):  
Bij start van de behandeling wordt er een behandelovereenkomst opgesteld en ondertekend. Na +/- elke 6 sessies wordt er geëvalueerd om de voortgang van het behandelplan te bespreken. Als de behandeling kan worden afgerond, dan wordt er een afsluitbrief geschreven. Deze gaat, met toestemming, naar derden zoals de huisarts.

Bij start wordt de SDQ ingevuld door de client, ouder(s)/verzorger(s) en de leerkracht. Deze wordt tussentijds en aan het eind van de behandeling herhaald. Hiermee kan het beloop van de klachten worden gevolgd.

14g. de praktijk heeft een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG): N.v.t.

14h. De praktijk evalueert periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode wordt hiervoor gehanteerd: Zes tot

12 weken. Dit is afhankelijk van de klachten.

14i. De tevredenheid van de cliënt op de volgende manier gemeten:

Aan het eind van de behandeling wordt de cliënt gevraagd een klanttevredenheid vragenlijst (o.a de CQIndex) in te vullen. De behandelsessies worden geëvalueerd met de SRS (Session Rating Scale).

Ook tijdens de evaluatiemomenten is er ruimte voor feedback en wordt gevraagd naar de tevredenheid van de cliënt en diens systeem. Dit gebeurt bewust ook tussentijds zodat eventuele feedback nog verwerkt kan worden.

## **15. Afsluiting/nazorg**

15a. De behandelaar bespreekt met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen: Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt: Ja

15c. Als een vervolgbehandeling nodig is, geeft de behandelaar hierover gericht advies aan de verwijzer. De behandelaar informeert de vervolgbehandelaar waar nodig over het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvies, tenzij de patiënt hier bezwaar tegen maakt: Ja

## **16. Omgang met cliëntgegevens**

16a. De behandelaar vraagt om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals: Ja

16b. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruikt de behandelaar de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld): Ja

16c. De praktijk maakt gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn verwijzer/gemeente: Ja

### III. Ondertekening



Naam: Mevrouw D.A. Visscher, Directeur

Plaats: Beusichem

Datum: 21-09-2021

Ik verklaar dat de praktijk en mijn medewerkers zich aan de wettelijke kaders van de beroepsuitoefening houden, handelen conform het c model kwaliteitsstatuut en dat ik als directeur dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld: Ja