

# 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: Renske Leenders  
BIG-registraties: 69923765325  
Basisopleiding: Pedagogische Wetenschappen  
AGB-code persoonlijk: 94104062

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Moventis Jeugd GGZ  
E-mailadres: r.leenders@moventisggz.nl  
KvK nummer: 72080612  
Website  
AGB-code praktijk: 94064115

#### 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  
Categorie B  
Categorie C  
Categorie D

#### 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.:

Mijn praktijk richt zich op volwassenen met verscheidene klachten, zoals PTSS, Angstklachten, depressieve klachten en psycho-somatische klachten. Onze visie is zorg zolang als nodig, maar ook zo kort als kan. Mijn specialisatie is psychische klachten rondom de zwangerschap en bevalling. Hierbij betrekken we niet alleen de aangemelde persoon, maar ook zijn of haar netwerk. Een steunnetwerk is van onmiskenbaar belang bij de behandeling van psychische klachten. We maken gebruik van de E-Health mogelijkheden van zowel Embloom als Therapieland, zodat er naast face-to-face contact ook via de digitale mogelijkheden behandeling geboden kan worden. Tenslotte hebben wij een aantal VR-

brillen die cliënten mee naar huis mogen nemen, zodat ze meerdere keren per week aan de slag kunnen met hun klachten.

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Pervasief  
Depressie  
Angst  
Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Renske Leenders  
BIG-registratienummer: 69923765325

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Renske Leenders  
BIG-registratienummer: 69923765325

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Anders: Team Jeugd van gemeentes en jeugdartsen

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

Kiona Boersma (GZ-psycholoog), Natasha Schreinemacher (GZ-psycholoog), Debby Schrijen (GZ-psycholoog), Jolien Bosman (GZ-psycholoog) en Shelley van Gerven (Gz-psycholoog)

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

Bij twijfel over diagnose of behandelaanpak vindt overleg plaats met collega gz-psychologen. Wanneer er naast ggz-behandeling (ook) begeleiding nodig is, overleg ik met Vivaro Begeleiding of een andere begeleidingsdienst. Daarnaast vindt ook overleg plaats met consultants van gemeentelijk team Jeugd, gespecialiseerde GGZ, wanneer intensievere hulp gewenst lijkt. Ook vindt er in deze situaties meestal overleg plaats met de huisarts. Indien andere disciplines betrokken zijn bij een cliënt, wordt overleg gepleegd om aan te kunnen sluiten op elkaars behandeling. Bij jeugdigen vinden er met regelmaat Rond de tafel overleggen plaats.

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

Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de regionale huisartsenpost. Deze heeft de taak om in te schatten of de crisisdienst van Mondriaan Zorggroep moet worden ingeschakeld. Dit staat vermeld in de behandelovereenkomst.

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

Nee, omdat er gelden regionale afspraken voor alle GGZ organisaties zonder crisisdienst.

**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:**

Kiona Boersma  
Shelley van Gerven  
Natasha Schreinemacher  
Jolien Bosman  
Debby Schrijen

Ingrid Wijts  
Sarah Haverbeke

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

We hebben wekelijks MDO met vier eerstgenoemden. We werken in hetzelfde pand dus hebben ook regelmatig overlegmomenten tussendoor.

Met Ingrid Wijts, Sarah Haverbeke en Jolien Bosman heb ik eens in het kwartaal intervisie.

#### **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: [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

#### **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:  
[www.moventisggz.nl](http://www.moventisggz.nl)

#### **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:

<http://www.psynip.nl/registratie/psychologenregisters-wet-big/gezondheidszorgpsycholoog.html>

#### **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):**

Nederlands Instituut voor Psychologen

Klachtenportaal Zorg

**Link naar website:**

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

K. Boersma-Den Doop, Moventis GGZ

N. Schreinemacher, Moventis GGZ

S. van Gerven, Moventis GGZ

J. Bosman, Moventis GGZ  
D. Schrijen, De Binnenkamer

**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: <https://www.moventisggz.nl>

### 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):**

De cliënt meldt zichzelf (na verwijzing door huisarts, medisch specialist of team jeugd gemeente) aan of de verwijzer meldt zelf aan. Dit kan telefonisch of via mail. De cliënt krijgt telefonisch of per post een bevestiging van aanmelding, waarbij een eventuele wachttijd wordt vermeld. De cliënt wordt ingepland voor intake bij de psycholoog. Deze psycholoog verzorgt ook de behandeling, tenzij er specifieke expertise van een andere collega nodig is. Dan vindt overdracht plaats.

**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:**

Na intake wordt het behandelplan besproken. Indien van toepassing, worden verschillende behandel mogelijkheden besproken. De cliënt kan aangeven welke behandeling zijn/haar voorkeur heeft. Op het eind van iedere sessie wordt ruimte gemaakt om te evalueren. Daarnaast wordt gevraagd of er onduidelijkheden zijn. Na een 6 tot 8-tal sessies en bij onverhoopte stagnatie, wordt geëvalueerd en worden mogelijkheden besproken (die mogelijk meer effectief zijn). Ook hierbij kan de cliënt aangeven wat voor zijn of haar gevoel het best aansluit. Op het eind wordt bekeken of de doelen die bij start gesteld zijn, behaald zijn of wat daar nog voor nodig is.

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

Bij start behandeling en afsluiting behandeling wordt ROM ingezet. Op het eind van elke sessie wordt een korte evaluatie gedaan. Indien nodig wordt bij uitblijven verwachte verbetering ook geëvalueerd aan de hand van het behandelplan.

**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:**

Eind behandeling uitgebreid. Na elke sessie korte evaluatie.

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

CTI via telepsy na afronding behandeling.

#### **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: Renske Leenders

Plaats: Wittem

Datum: 13-1-2022

**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