

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling 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 instelling zoals bekend bij KVK: De Psychologengroep GGZ B.V.

Hoofd postadres straat en huisnummer: Verlengde Hereweg 19

Hoofd postadres postcode en plaats: 9721AB Groningen

Website: [www.depsychologengroep.nl](http://www.depsychologengroep.nl)

KvK nummer: 68605900

AGB-code 1: 22227739

### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Evelien Donker

E-mailadres: [info@depsychologengroep.nl](mailto:info@depsychologengroep.nl)

Tweede e-mailadres

Telefoonnummer: 088-9996900

### 3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://depsychologengroep.nl>

### 4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

#### 4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Bij De Psychologengroep kunt u terecht voor zorg en hulp bij psychische problemen. Binnen onze praktijk werken ervaren behandelaren, die betrokkenheid, toegankelijkheid en kwaliteit van zorg hoog in het vaandel hebben staan.

De Psychologengroep biedt zowel Generalistische Basis GGZ als Specialistische GGZ aan volwassenen. Zowel met een beperkte hulpvraag alsook met zwaardere en meer complexe problematiek kunt u bij ons terecht.

Indien gewenst kan de patiënt zelf de eigen behandelaar kiezen. Ook in de keuze van behandeling heeft de patiënt een belangrijke stem.

We werken vanuit relatief kleinschalige locaties met een professionele uitstraling waar zowel patiënt als behandelaar zich comfortabel voelen.

#### 4b. Patiënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht:

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

Somatoform

#### 4c. Biedt uw organisatie hoogspecialistische ggz (3e lijns ggz):

Nee

#### 4d. Heeft u nog overige specialismen: (optioneel, meerdere antwoorden mogelijk):

## **5. Beschrijving professioneel netwerk:**

De Psychologengroep GGZ werkt samen met andere regionale zorgaanbieders. Dit betreft huisartsen die optreden als verwijzers naar DPG GGZ. Maar ook grotere instellingen behoren tot dit netwerk waarheen DPG GGZ (in overleg met de huisarts) doorverwijst indien de problematiek van de patiënt hierom vraagt. Tevens komen er vanuit grotere instellingen alsook afdelingen psychologie van ziekenhuizen regelmatig verwijzingen en is er overleg met deze netwerk collega's.

## **6. Onze instelling biedt zorg aan in:**

Omdat in het Zorgprestatieproces 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.

### **6a. De Psychologengroep GGZ B.V. heeft aanbod in:**

de generalistische basis-ggz:

GZ-Psiholoog

Psychotherapeut

Klinisch Psycholoog

de gespecialiseerde-ggz:

Klinisch Psycholoog

Psychotherapeut

GZ-Psiholoog

### **6b. De Psychologengroep GGZ B.V. heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:**

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

GZ-Psiholoog

Psychotherapeut

Klinisch Psycholoog

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

GZ-Psiholoog

Psychotherapeut

Klinisch Psycholoog

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

Klinisch Psycholoog

Psychotherapeut

GZ-Psiholoog

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

Klinisch Psycholoog

Psychotherapeut

GZ-Psiholoog

## **7. Structurele samenwerkingspartners**

De Psychologengroep GGZ B.V. werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

Drs. K.H.B. van der Lingen, psychiater, Verlengde Hereweg 19, Groningen,

<https://depsychologengroep.nl/psychologen/lingen-khb-van-der/>. Samenwerking bestaat uit intercollegiaal overleg en in voorkomende gevallen over en weer verwijzen indien dit de kwaliteit van patiëntenzorg dient.

Gerwin Bruinsma, psychomotorisch therapeut, Athenestraat 6 Assen, <https://gerwinbruinsma.nl>.

Samenwerking bestaat uit het uitvoeren van deelbehandeling door de psychomotorisch therapeut van in behandeling zijnde patiënten bij DPG GGZ.

Corinne van Scheppingen, psychomotorisch therapeut, Hanckemalaan 1B

9801 HJ Zuidhorn (Groningen), <https://praktijkvanscheppingen.nl>. Samenwerking bestaat uit het

uitvoeren van deelbehandeling door de psychomotorisch therapeut van in behandeling zijnde patiënten bij DPG GGZ.

## II. Organisatie van de zorg

### 8. Lerend netwerk

De Psychologengroep GGZ B.V. geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners), dient u ook aan te geven met welke andere zorgaanbieder u zich heeft verbonden om dit lerend netwerk mogelijk te maken.

Intern is er regelmatig MDO en tevens intervisie waarbij alle behandelaren, zowel coördinerend als indicierend, aanwezig zijn en actief meedoen. Hierbij is iedereen in de gelegenheid om te profiteren en te leren van de ervaring en kennis van de aanwezig collega's. Daarnaast hebben in individuele casussen, waarbij er zowel sprake is van een indicierend als coördinerend regiebehandelaar, deze regelmatig overleg.

Verder maken ook nog de volgende zorgaanbieders deel uit van ons lerend netwerk: Drs. K.H.B. van der Lingen, psychiater; Dhr. G. Bruinsma, PMT; Mw. C. van Scheppingen, PMT. Minimaal twee keer per jaar heeft DPG bijeenkomsten waarbij casuïstiek kan worden ingebracht zodat deze vanuit de verschillende perspectieven kan worden belicht en men op die wijze van elkaar kan leren.

### 9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

De Psychologengroep GGZ B.V. ziet er als volgt op toe dat:

#### 9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Alle zorgverleners bij De Psychologengroep GGZ zijn BIG-geregistreerd. Hiermee zijn alle zorgverleners gebonden aan de beroepscode van hun beroep. Zonder BIG-registratie kunnen zorgverleners niet werken binnen De Psychologengroep GGZ. Wanneer een zorgverlener, hypothetisch gezien, zijn BIG-registratie mocht verliezen, dan eindigt tevens de relatie met De Psychologengroep GGZ.

Jaarlijks wordt met iedere zorgverlener het functioneren besproken en getoetst.

De Psychologengroep GGZ toetst bij aanvang van de werkzaamheden of behandelaren bekwaam en bevoegd zijn. Dit doet zij door relevante diploma's en getuigschriften in te zien en kopieën daarvan op te slaan, door de vergewisplicht via het IJG uit te voeren en door het BIG-register te controleren.

De Psychologengroep GGZ heeft haar beleid vastgelegd in het Beleid Vergewisplicht.

De Psychologengroep GGZ houdt een Bekwaamheidsoverzicht bij. Jaarlijks wordt de bevoegdheid en bekwaamheid gecontroleerd.

#### 9b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Alle zorgverleners hebben kennis van, zijn geschoold in en werken met evidence based richtlijnen. Iedere zorgverlener is opgeleid op postmaster of specialistisch niveau en dienovereenkomstig BIG-geregistreerd.

De Psychologengroep GGZ heeft een Gedragscode, een Procedure Veilig Incident Melden, een Meldcode Kindermishandeling en Huiselijk Geweld, een Procedure melding datalekken en Procesbeschrijving 'Van aanmelding tot uitschrijving' vastgesteld. Behandelaren hebben zich schriftelijk geconformeerd aan de vastgestelde procedures. De protocollen en richtlijnen zijn digitaal beschikbaar voor de behandelaren en zijn daarnaast op papier uitgereikt. De protocollen en richtlijnen worden jaarlijks besproken met de behandelaren.

In samenspraak met de patiënt stelt de regiebehandelaar, met inachtneming van borgstandaarden en richtlijnen het behandelplan vast. Elke zorgverlener geniet intervisie en toetst collegiaal zijn behandelbeleid.

#### 9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Alle zorgverleners zijn verplicht om deel te nemen aan de maandelijkse intervisie-bijeenkomsten. Tevens zijn zij verplicht om te voldoen aan de wettelijke bijscholing voor de BIG-herregistratie. Daarnaast kan iedere zorgverlener via Psyflix online masterclasses volgen op het gebied van diagnostiek en behandeling.

## **10. Samenwerking**

**10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het (multidisciplinair) overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut (kies een van de twee opties):**

Ja

**10b. Binnen De Psychologengroep GGZ B.V. is het (multidisciplinair) overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld (beschrijf wat u heeft geregeld voor het uitvoeren van de (multidisciplinaire) overleggen, o.a. samenstelling, overlegfrequentie, wijze van verslaglegging):**

Binnen De Psychologengroep GGZ vindt iedere 4 weken Multidisciplinair Overleg (MDO) plaats. Alle behandelaren nemen hieraan deel, zowel GZ-Psychologen, Psychotherapeuten, als Klinisch Psychologen. Hierin worden zowel nieuwe patiënten als afsluitingen (kort) besproken. Tevens wordt de voortgang en behandelplannen van casussen besproken die problematisch verlopen of niet conform richtlijnen (kunnen) plaatsvinden. Het MDO wordt door de behandelaar vastgelegd in het dossier.

**10c. De Psychologengroep GGZ B.V. hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:**

Er bestaan 2 typen verwijzingen binnen De Psychologengroep GGZ:

1. generalistische basis GGZ (BGGZ): diagnostiek en behandeling van lichte tot matige, niet-complexe psychische problemen.
2. gespecialiseerde GGZ (SGGZ): diagnostiek en specialistische behandeling van complexe psychische aandoeningen.

De verwijzingen worden, voordat er een toewijzing plaatsvindt aan regiebehandelaar, gescreend op juistheid t.a.v. de soort verwijzing, BGGZ of SGGZ. Indien later blijkt dat dit toch verkeerd is geïndiceerd, dan wordt dit aangepast. Er kan dan sprake zijn van opschaling of van terugschaling van BGGZ naar SGGZ of andersom. Indien een patiënt zich rechtstreeks heeft aangemeld bij een van de regie-behandelaren, dan vindt deze beoordeling plaats door de desbetreffende regie-behandelaar. Opschaling en afschaling van echelon na aanmelding en/of verwijzing gebeurt op basis van betrouwbare screeningsinstrumenten en intake. Hiervan wordt verslag gelegd in het dossier.

**10d. Binnen De Psychologengroep GGZ B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:**

Binnen De Psychologengroep GGZ voert de regiebehandelaar de behandeling grotendeels zelf uit. Wanneer er andere zorgverleners worden ingeschakeld en mocht er verschil van mening of inzicht met de regiebehandelaar over de te volgen behandeling zijn, dan kan er beroep worden gedaan op de escalatieprocedure. Er wordt bij de escalatieprocedure een regiebehandelaar geraadpleegd die niet bij de behandeling is betrokken. De mening van de onafhankelijke regiebehandelaar is de mening, die in overleg met de patiënt, doorslaggevend is.

## **11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens**

**11a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**11b. 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

**11c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:**

Ja

## **12. Klachten en geschillenregeling**

**12a. Patiënten/cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden (kies een van de twee opties):**

Link naar klachtenregeling: <https://depsychologengroep.nl/info/klachtenregeling/>

**12b. Patiënten/cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij**

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Stichting Klachtenregeling

Contactgegevens: CBKZ, t.a.v. Geschilleninstantie SKR, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem,

T: 085 – 485 85 60

**De geschillenregeling is hier te vinden:**

Link naar geschillenregeling: <https://www.klachtenregeling.nl>

## **III. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in deze instelling doorloopt**

### **13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding**

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://depsychologengroep.nl>

### **14. Aanmelding en intake/probleemanalyse**

**14a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

Aanmelding kan bij De Psychologengroep op 2 manieren plaatsvinden. Dit gebeurt centraal of rechtstreeks bij een regiebehandelaar van keuze van de patiënt. Aanmelding kan telefonisch plaatsvinden of via het aanmeldformulier op de website.

Na aanmelding is er eerst telefonisch contact waarin er een korte screening plaatsvindt op basis van beknopte informatie van de patiënt en/of verwijzing. Tevens wordt hierin voorlichting gegeven over wachttijd, en kosten en vergoeding, en noodzaak van verwijzing indien deze nog niet aanwezig is.

Tijdens en op basis van dit contact wordt een dossier aangemaakt en de digitale screening en diagnostiek opgestart. Dit telefonische (screenings-)contact vindt plaats door een GZ-Psycholoog, Psychotherapeut of Klinisch Psycholoog, zodat de patiënt zo vroeg mogelijk in het proces een BIG-geregistreerde psycholoog spreekt.

Wanneer de patiënt zich rechtstreeks heeft aangemeld bij de regiebehandelaar van haar of zijn keuze, dan zal deze in de regel ook de intake doen (en aansluitend de behandeling).

Wanneer de patiënt zich centraal heeft aangemeld zal de screenende psycholoog de patiënt toewijzen aan een regie-behandelaar op basis van wachttijden, informatie uit het telefonisch contact, en voorkeuren van de patiënt.

De communicatie met de patiënt verloopt telefonisch of per mail en vindt plaats door de screenende psycholoog totdat de patiënt is gekoppeld aan een regie-behandelaar.

**14b. Binnen De Psychologengroep GGZ B.V. wordt de patiënt/cliënt doorverwezen naar een andere zorgaanbieder met een passend zorgaanbod of terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de instelling geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:**

Ja

## **15. Indicatiestelling**

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen uw instelling is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de patiënt/cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de indicierend regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de indicierend regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose)

Wanneer de aanmelding centraal binnenkomt zal de screenende psycholoog een digitale testbatterij opstarten. Deze bestaat uit een uitgebreid screeningsinstrument en een eerste ROM-meting, eventueel aangevuld met een digitale intake. Vervolgens stelt de regie-behandelaar op basis van de testbatterij en intake, de diagnose.

Wanneer de aanmelding bij de regie-behandelaar van keuze van de patiënt is binnengekomen, neemt deze het geheel proces voor haar of zijn rekening.

De regie-behandelaar doet in alle gevallen zelf de intake en stelt ook zelf de diagnose. Dit gebeurt in samenspraak met de patiënt.

## **16. Behandeling en begeleiding**

### **16a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol (multidisciplinair) team):**

In het adviesgesprek vormen de hulpvraag van de patiënt, tezamen met de uitkomsten van de diagnostiek en eventuele adviezen van het multidisciplinaire team (uit het MDO), de basis voor het vaststellen van een gezamenlijk gedragen behandelvoorstel. Wanneer patiënt en regiebehandelaar het eens zijn over het te volgen behandelplan, wordt er samen met patiënt (en eventuele naasten) een behandelplan opgesteld.

### **16b. Het centraal aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de coördinerend regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):**

De behandeling binnen De Psychologengroep GGZ wordt geheel of grotendeels gedaan door de regiebehandelaar. Deze is dan ook het aanspreekpunt voor de patiënt. Bovendien is deze rechtstreeks te contacteren op haar of zijn mailadres en directe telefoonnummer door de patiënt. In het geval er sprake is van een of meerdere medebehandelaars, dan blijft de regiebehandelaar het centrale aanspreekpunt. In het incidentele geval dat de behandeling voor een groot gedeelte door een medebehandelaar wordt gedaan, blijft de regiebehandelaar het centrale aanspreekpunt.

### **16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen De Psychologengroep GGZ B.V. als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

De behandeling binnen de SGGZ wordt ieder half jaar door de regiebehandelaar geëvalueerd met de patiënt. Dit gebeurt mondeling in de sessie alsook middels een ROM-meting. Op basis hiervan wordt de voortgang van het behandelplan besproken met de patiënt en zo nodig bijgesteld. In geval van stagnatie of achteruitgang, die niet door regiebehandelaar en patiënt is bij te sturen en/of te verklaren, wordt de voortgang besproken in het MDO.

Binnen de Generalistische Basis GGZ evalueren en bespreken patiënt en regiebehandelaar na 3 tot 5 sessies de voortgang, om zo nodig bij te sturen en gezamenlijk te bepalen of een succesvolle afronding binnen de GBGGZ haalbaar is.

### **16d. Binnen De Psychologengroep GGZ B.V. reflecteert de coördinerend regiebehandelaar samen met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt (toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):**

Aangezien binnen De Psychologengroep GGZ de regiebehandelaar geheel of grotendeels de behandeling uitvoert, neemt deze de taken zoals beschreven onder 15c voor haar of zijn rekening. Dit betekent aldus ieder half jaar middels een ROM-meting en een mondelinge evaluatie met de patiënt, het bespreken en beoordelen van de doelmatigheid en effectiviteit.

**16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen De Psychologengroep GGZ B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):**

De tevredenheid van patiënten wordt binnen De Psychologengroep GGZ na afloop van de behandeling gemeten middels de Consumer Quality Index (CQI). Deze wordt digitaal afgenomen, waartoe de patiënt via de mail een link naar de vragenlijst wordt gestuurd.

**17. Afsluiting/nazorg**

**17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt/cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolghandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):**

Indien in samenspraak met de patiënt is besloten dat de behandeling wordt beëindigd, zal de verwijzer hiervan op de hoogte worden gebracht. Dit gebeurt met toestemming van de patiënt welke bij aanvang van de behandeling wordt gevraagd. Wanneer de patiënt dit niet wil, wordt er geen informatie verstrekt aan de verwijzer. Indien de patiënt van mening veranderd over het wel of niet akkoord vinden van gegevensuitwisseling met de verwijzer dan kan hij/zij dit te allen tijde aangeven bij de regiebehandelaar. Met de patiënt wordt het resultaat van de behandeling besproken en worden er afspraken gemaakt rondom de nazorg en wat te doen als klachten terugkomen of verergeren.

**17b. Patiënten/cliënten of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling en begeleiding sprake is van crisis of terugval:**

Indien na afsluiting van de behandeling bij De Psychologengroep GGZ er sprake is van terugval kunnen patiënten contact opnemen met hun regiebehandelaar en hernieuwd een afspraak maken waarbij het zorgtraject heropend wordt. Indien op zijn plaats wordt geadviseerd over meer passende zorg elders.

**IV. Ondertekening**

**Naam bestuurder van De Psychologengroep GGZ B.V.:**

E.N. Donker

**Plaats:**

Groningen

**Datum:**

08-11-2022

**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

**Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl) toe:**

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.