

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: Diniek (JBW) Kanis

BIG-registraties: 89927060225

Overige kwalificaties: -

Basisopleiding: Master Psychologie (RUG) en GZ-opleiding (RINO Amsterdam)

Persoonlijk e-mailadres: diniekkanis@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94109158

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Diniek Kanis GZ-psycholoog

E-mailadres: info@diniekkanis.nl

KvK nummer: 83507248

Website: www.prismapsychologie.nl

AGB-code praktijk: 94066407

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.:

Mijn praktijk richt zich op ouderen. Zij kunnen bij mij terecht wanneer ze worden geconfronteerd met de gevolgen van het ouder worden en behoefte hebben aan behandeling van psychische klachten. Naast van een oudere met psychische klachten (bijvoorbeeld partners) kunnen ook bij mij terecht, om begeleiding of advisering te ontvangen. Ik vind het van belang om naaste(n) te betrekken bij de behandeling en vraag daarom de patiënt zijn/haar naaste(n) mee te nemen naar het intakegesprek. De verdere betrokkenheid van naaste(n) wordt samen met de patiënt afgestemd. Behandelvormen die ik toepas zijn m.n. CGT, ACT en oplossingsgerichte therapie.

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

Delirium, dementie en overig
Depressie
Angst
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: J.B.W. Kanis
BIG-registratienummer: 89927060225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: J.B.W. Kanis
BIG-registratienummer: 89927060225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Anders: POH-GGZ

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

M.L. Weel, GZ-psycholoog (BIGnr: 89910814625)
J.J. Herrmann-van der Veen, GZ-psycholoog (BIGnr: 39062995925)
M.J. Vries-Koekoek GZ-psycholoog (BIGnr: 79912609225)
M.L.H. Lankhorst-Siebum, GZ-psycholoog (BIGnr: 89911841625)

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

Op- en afschaling, consultatie, medicatie, intervisie en supervisie.

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 eigen huisartsenpraktijk of -post.

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

Nee, omdat: Bij crises verloopt het contact via de eigen huisartsenpraktijk of -post.

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:

M.L. Weel, GZ-psycholoog (BIGnr: 89910814625)
J.J. Herrmann-van der Veen, GZ-psycholoog (BIGnr: 39062995925)
M.J. Vries-Koekoek GZ-psycholoog (BIGnr: 79912609225)
M.L.H. Lankhorst-Siebum, GZ-psycholoog (BIGnr: 89911841625)
T. Roosenbrand-Aarnoudse, beeldend therapeut
M. van de Kreeke, psychomotorisch therapeute
Y. Wichers Schreur, ergotherapeut

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

Elke 6 weken is er een verdiepend overleg, waarin o.a. onderlinge samenwerking en casuïstiek gezamenlijk doorgesproken wordt. Hierbij wordt bijvoorbeeld belicht wie welke rol zou kunnen

spelen of aanpak zou hebben in de behandeling van een cliënt. Omdat de indicierend en coördinerend regiebehandelaar in mijn praktijk dezelfde persoon zijn, is het heel prettig om met andere GZ-psychologen die op soortgelijke wijze werken, te kunnen reflecteren op de indicatiestelling en behandeling.

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: <https://prismapsychologie.nl/algemeen/vergoeding/>

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://prismapsychologie.nl/algemeen/vergoeding/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Visitatie

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/beroepsethiek.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):

Indien er een klacht is, hoop ik dat altijd van de patiënt zelf te horen. Ik neem klachten serieus en zoek met de patiënt naar een oplossing, waar ik indien nodig een collega uit mijn netwerk betrek.

Wanneer de patiënt niet tevreden is met deze oplossing, kan hij/zij overwegen gebruik te maken van de klachtenregeling van de LVVP.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

M.L. Weel, J.J. Herrmann-van der Veen, M.J. Vries-Koekoek en M.L.H. Lankhorst-Siebum. Zij zijn allen als GZ-psycholoog werkzaam in de praktijk Prisma Psychologie.

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://prismapsychologie.nl/algemeen/wachttijden/>

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):

Aanmelding kan m.b.v. de contactgegevens te vinden op

<https://prismapsychologie.nl/formulieren/aanmeldformulier/> Een evt. telefonische aanmelding wordt ontvangen door mijzelf of door een collega van Prisma Psychologie, waar ik mee samenwerk. Zodra er ruimte is neem ik contact op om een afspraak voor intake te maken, welke in overleg wordt gepland. Tijdens het intakegesprek wordt ingegaan op de klachten en verwachtingen van de behandeling. Ook wordt in dit gesprek bekeken of de hulpvraag aansluit bij het aanbod binnen de praktijk. Daarna volgt advisering, behandeling of eventueel doorverwijzing.

12b. Ik verwijs 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 de intake wordt een behandelplan opgesteld en besproken met de patiënt. Voor terugkoppeling aan de huisarts of anderen wordt altijd toestemming gevraagd en vastgelegd. Het beloop van de behandeling wordt frequent geëvalueerd in de sessie, daarnaast ook bij aanvang en afsluiting van de behandeling. Dit gebeurt middels het invullen van een vragenlijst die met de patiënt wordt besproken en waarvan de uitkomst tevens voor ROM kan worden gebruikt.

De patiënt wordt gevraagd om bij de intake een naaste mee te nemen. Als er aanleiding toe is, worden naasten van de patiënt, mits de patiënt daar toestemming voor geeft, geïnformeerd over de behandeling.

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

Het beloop van de behandeling wordt wanneer nodig, maar in ieder geval iedere vier weken geëvalueerd in de sessie in een voortgangsbespreking. Bij wijzigingen wordt het eerder overeengekomen behandelplan aangepast en opnieuw ondertekend. Zowel aan het begin als aan het einde van de behandeling wordt een vragenlijst naar psychische klachten afgenomen, die met de cliënt wordt besproken. De uitkomst daarvan wordt tevens gebruikt voor ROM.

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:

In ieder geval iedere vier weken en aan het einde van de behandeling. Bij onduidelijkheid of twijfel over de voortgang wordt iedere sessie geëvalueerd.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe): Middels voortgangsbespreking, waar nodig ondersteund door gebruik te maken van de SRS- en ORS-vragenlijsten. Dit zal frequent plaatsvinden gedurende de behandeling, maar in ieder geval bij afsluiting van de 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: J.B.W. (Diniek) Kanis

Plaats: Zwolle

Datum: 30-12-2021

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