

# 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: Klara Kasikova  
BIG-registraties: 19063779601  
Overige kwalificaties: psychiater  
Basisopleiding: Universiteit  
AGB-code persoonlijk: 03068625

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Klarity  
E-mailadres: info@klarity.nl  
KvK nummer: 77551680  
Website: klarity.nl  
AGB-code praktijk: 03037888

#### 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 gespecialiseerde-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.:

Cliënten met angst en stemmingsklachten (zonder acute suicidaliteit), traumagerelateerde klachten, persoonlijkheidsproblematiek, ADHD. Bovengenoemde in combinatie met levensfase problematiek, rouwverwerking problematiek en existentiële vraagstukken. Ik bied psychiatrische behandeling (gesprek technieken uit cognitive gedragstherapie, schema focus therapie en emotion focus therapie worden gebruikt) aan waarin gesprekken met psychofarmacotherapie (op indicatie) gecombineerd worden.

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Depressie

Angst  
Restgroep diagnoses  
    Seksuele problemen  
    Slaapstoornissen  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Klara Kasikova  
BIG-registratienummer: 19063779601

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Klara Kasikova  
BIG-registratienummer: 19063779601

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

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen

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

drs. Renate Tillema, psychiater BIG 79045744401  
Christine van Giesen, psychotherapeut BIG 09913880525  
Sharon Haenen, gz-psycholoog BIG 19923395325

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

Indien er intensievere (psychotherapeutische) zorg nodig is adviseer ik de huisarts doorverwijzing, bv naar Apanta GGz of GGzE.

Bij crisogene cliënten verwijs ik naar de crisisdienst/IHT van de GGzE.

Voor diagnostiek van complexe problematiek werk ik samen met mevr. Ch. van Giesen, psychotherapeut.

Voor diagnostiek op gebied van ASS en ADHD werk ik samen met mevr. S. Haenen.

Voor somatische klachten overleg ik en verwijs ik indien nodig naar eigen huisarts.

Bij psychosociale problemen werk ik samen met WIJ Eindhoven of een andere VMO verbonden organisatie.

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

Buiten kantoor tijd worden cliënten verwezen naar de HAP. De huisarts kan indien nodig de crisisdienst van de GGzE inschakelen.

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

Nee, omdat: Omdat ik niet verwacht dat in mijn cliënt populatie structureel veel crisisgevallen zullen voorkomen.

##### **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:**

Ik neem deel aan bijeenkomsten van lerend netwerk bij Apanta GGz, waar ik ook deels werk als psychiater.

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

Door aanwezigheid van verschillende disciplines analyseren we casuïstiek vanuit verschillende invalshoeken. We leren van elkaar.

Samen ontwikkelen we nieuwe protocollen en beleidstukken voor de instelling.

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

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

### **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:

<http://www.klarity.nl/praktisch/>

### **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:

<https://www.vpep.nl/vpep/over-vpep>

### **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):**

Klachten over bejegening door de behandelaar of over de behandeling kan de client bij voorkeur in eerste instantie direct met mij bespreken. Mogelijk gaat het om misverstanden die in een gesprek opgelost kunnen worden.

Wanneer het niet lukt om de gerezen problemen rechtstreeks ondeling op te lossen, maken we gebruik van de klachtenregeling van de Geschillencommissie voor vrijgevestigde GGz praktijken.

**Link naar website:**

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Ik streef ernaar cliënten tijdig te informeren over geplande vakanties en we stemmen samen af wat tijdens mijn afwezigheid nodig is. Tijdens mijn afwezigheid kunnen cliënten terugvallen op collega psychiater R. Tillema of de eigen huisarts.

**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: <http://www.klarity.nl/praktisch/>

## **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):**

Voel je je uitgenodigd door mijn manier van werken neem gerust contact met mij op. Dat kan via het contactformulier of telefonisch. Ik bel je dan binnen een week terug, zodat we samen kunnen kijken of ik een passende begeleiding en behandeling kan bieden voor jouw situatie. Als we beide “ja” voelen maken we een eerste afspraak (deze is betaald). Voor de datum van de eerste afspraak moet ik een verwijzing van jouw huisarts ontvangen, waarin duidelijk vermeld staat waarom je doorverwezen wordt, jouw klachten, vermoeden van de diagnose en indicatie voor specialistische of generalistische GGz. Na ons telefonisch overleg stuur ik je per mail nog een aantal documenten met praktische informatie over mijn manier van werken.

In de eerste fase van de intake (2-4 gesprekken) leren we elkaar kennen. Ik verzamel informatie en op basis hiervan maak ik een beschrijvende diagnose en stel een DSM V diagnose. Tijdens de diagnostiek gebruik ik vooral het directe contact met jou, maar informatie van vorige hulpverleners of vragenlijsten kunnen helpen het beeld vollediger te maken.

Deze stappen zijn noodzakelijk om de zorg vergoed te krijgen. Als dit helder is stellen we samen een behandelplan op en starten de behandelfase.

Elke 3 maanden evalueren we de behandeling. Dit gebeurt met behulp van een digitale vragenlijst OQ45. Dit wordt ROMen (Routine Outcome Monitoring) genoemd. Dit is wederom een verplichting vanuit de verzekeraars en geeft naast het direct contact een andere blik op het therapeutisch proces.

### **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:**

Transparatie is voor mij heel belangrijk. In elke sessie kan feedback gegeven worden door de client en we hebben er een gesprek over. Communicatie verloopt mondeling, via een beveiligde email of telefonisch, afhankelijk van de situatie/urgentie.

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

Elke 3 maanden worden er een vragenlijst (in het kader van ROMen) afgenomen en besproken met de cliënte tijdens de volgende sessie.

**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:**

Elke 3 maanden worden er een vragenlijst (in het kader van ROMen) afgenomen en besproken met de cliënte tijdens de volgende sessie.

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

Tijdens de 3 maandelijks evaluatie staan we stil bij het hele therapeutische proces, daarbij hoort ook de tevredenheid van de cliënt bij.

## **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: Klara Kasikova

Plaats: Eindhoven

Datum: 14-06-2020

**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