

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: RC MAAT
BIG-registraties: 99936404231
Basisopleiding: Orthopedagoog-Generalist
Persoonlijk e-mailadres: renatemetzelaar@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94120036

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Groei op Eigen Wijze
E-mailadres: info@groeiopeigenwijze.com
KvK nummer: 99154161
Website: www.groeiopeigenwijze.com
AGB-code praktijk: 94069610

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Ik ben ook werkzaam binnen:

Postpartum Centrum Nederland
Dublinstraat 2
3541 CD in Utrecht

AGB code praktijk: 94062319

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Indicerende rol:

De indicatiestelling wordt uitgevoerd door een BIG-geregistreerde regiebehandelaar (Orthopedagoog-Generalist), conform de geldende beroepsrichtlijnen.

De regiebehandelaar voert een intakegesprek, beoordeelt de hulpvraag, stelt de classificatie volgens de geldende classificatiesystemen en bepaalt of de cliënt in aanmerking komt voor basis GGZ binnen setting 1.

De regiebehandelaar stelt samen met de cliënt een behandelplan op, waarin doelen, interventies en verwachte duur worden vastgelegd.

De indicatiestelling wordt periodiek geëvalueerd en zo nodig bijgesteld.

Coördinerende rol:

De regiebehandelaar bewaakt de samenhang, voortgang en kwaliteit van de behandeling gedurende het gehele traject.

De regiebehandelaar stemt de behandeling af met betrokken behandelaren binnen de praktijk en zorgt voor een heldere taakverdeling.

Indien nodig vindt afstemming plaats met de huisarts of andere ketenpartners, met toestemming van de cliënt.

De regiebehandelaar is het eerste aanspreekpunt voor de cliënt bij vragen over de behandeling, voortgang of eventuele wijzigingen.

De coördinatie omvat ook het bewaken van de veiligheid, het monitoren van risico's en het tijdig opschalen of doorverwijzen wanneer de problematiek de grenzen van de basis GGZ overschrijdt.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

Groei op Eigen Wijze biedt basis generalistische GGZ aan volwassenen met lichte tot matig-ernstige psychische klachten, zoals angst-, stemmings- en stressgerelateerde problematiek. De praktijk werkt vanuit een persoonsgerichte en transparante benadering, waarbij samenwerking en eigen regie centraal staan. In de behandeling wordt gebruikgemaakt van evidence-based methoden, waaronder cognitieve gedragstherapie, EMDR en oplossingsgerichte interventies. eHealth-toepassingen kunnen worden ingezet ter ondersteuning van het behandelproces en om cliënten tussen sessies door te helpen oefenen en reflecteren. De praktijk richt zich op volwassenen die gemotiveerd zijn om actief aan hun herstel te werken. Indien passend worden naasten of belangrijke personen uit het netwerk betrokken, altijd in overleg met de cliënt. De werkwijze is laagdrempelig, praktisch en gericht op het versterken van veerkracht en zelfredzaamheid. De regiebehandelaar bewaakt de samenhang en voortgang van de behandeling en stemt zo nodig af met de huisarts of andere betrokken professionals. De praktijk biedt geen zorg voor ernstige psychiatrische aandoeningen of crisisgevoelige problematiek en verwijst in die gevallen tijdig door.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Renate Maat

BIG-registratienummer: 99936404231

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
Zorggroep(en)
Anders: Collega Orthopedagoog-Generalisten

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

Annet Engel, BIG: 19936380131
Nelleke Muller, BIG: 29934694931

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

Opschaling
Consultatie en overleg
Samenwerking
Beschikbaarheid tijdens vakanties

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

de huisartsenpost in hun woonplaats
de crisisdienst in hun woonplaats (voor dringende psychiatrische hulp)
113 Zelfmoordpreventie (0800-0113, als je denkt aan zelfmoord)
de Luisterlijn (088-0767000, voor een vertrouwelijk gesprek van mens tot mens)
Centrum Seksueel Geweld (0800-0188, professionele hulp bij een ongewenste seksuele ervaring)

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

Nee, omdat: de ernst van de problemen van de cliënten in mijn praktijk mild is, waarbij niet direct de verwachting is dat er sprake zal zijn van crisis. Mocht dit wel zo zijn dan zijn de bovenstaande telefoonnummers duidelijk gecommuniceerd met de client en de omgeving.

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:

Annet Engel (OG) en Nelleke Muller (OG)

intervisie en supervisie met groep van 14 Orthopedagoog- generalisten

Intervisie en supervisie met basis orthopedagogen en psychologen, Orthopedagoog-generalisten en psychiater binnen de organisatie waar ik in loondienst werkzaam ben.

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

Binnen het lerend netwerk neemt Groei op Eigen Wijze actief deel aan intervisie- en overlegmomenten met collega's professionals. Tijdens deze bijeenkomsten worden casuïstiek, dilemma's en kwaliteitsvraagstukken besproken om van elkaars expertise te leren. Er wordt systematisch gereflecteerd op het eigen handelen, waarbij feedback van collega's wordt gebruikt om de zorginhoudelijke en procesmatige kwaliteit te verbeteren. Het netwerk fungeert als een veilige leeromgeving waarin nieuwe inzichten, richtlijnen en behandelmethoden worden gedeeld. Daarnaast worden signalen uit cliënttevredenheid, ROM-gegevens en incidentmeldingen ingebracht om gezamenlijk verbeteracties te formuleren. Door deze structurele samenwerking blijft de praktijk up-to-date, toetsbaar en continu in ontwikkeling.

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:

www.groeioeigenwijze.com

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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:

<https://www.nvo.nl/kwaliteit/beroepscode-en-tuchtrecht>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

ZZP'er in de zorg, https://www.zzp-erindezorg.nl/zzp-check/?search_zzp=99154161

Link naar website:

www.groeioeigenwijze.com/klachtenregeling

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

Annet Engel, BIG 19936380131

06-46694874

info@orthopedagogischepraktijkannet.nl

Nelleke Muller, BIG 29934694931

06-49118886

nellekemuller@gmail.com

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.groeioeigenwijze.com/praktischezaken

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Aanmeldingen komen binnen via het online aanmeldformulier, per e-mail of telefonisch en worden ontvangen door de praktijkhouder/regiebehandelaar. De cliënt krijgt binnen vijf werkdagen een reactie met informatie over de wachttijd, het vervolg van de procedure en eventuele benodigde documenten, zoals de verwijfsbrief van de huisarts. Zodra de aanmelding compleet is, wordt een intakegesprek ingepland met de regiebehandelaar. Tijdens de intake worden de hulpvraag, voorgeschiedenis, klachten en doelen besproken en wordt een eerste probleemanalyse opgesteld. De communicatie met de cliënt verloopt via beveiligde e-mail of telefoon, afhankelijk van de voorkeur van de cliënt. Na de intake ontvangt de cliënt een behandelvoorstel en wordt het behandelplan in overleg vastgesteld. Indien de problematiek niet passend blijkt voor de basis GGZ, wordt de cliënt tijdig en zorgvuldig terug- of doorverwezen.

12b. Ik verwijs de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

Tijdens het gehele behandeltraject onderhoud ik open en transparante communicatie met de cliënt over de voortgang, doelen en eventuele wijzigingen in de behandeling. Na elke sessie wordt kort stilgestaan bij het verloop en worden vervolgstappen gezamenlijk afgestemd. Belangrijke beslissingen, zoals aanpassingen in het behandelplan of het inzetten van aanvullende interventies, worden altijd in overleg met de cliënt genomen. Indien de cliënt toestemming geeft, betrek ik naasten of belangrijke personen uit het netwerk om hen te informeren over het proces en om hun rol in het herstel te verduidelijken. Communicatie vindt plaats via persoonlijke gesprekken, beveiligde e-mail of telefonisch, afhankelijk van wat passend en wenselijk is. Bij signalen van stagnatie, risico's of veranderingen in de situatie wordt dit tijdig besproken en zo nodig opgeschaald of afgestemd met de huisarts of andere betrokken professionals. Op deze manier blijft de cliënt goed geïnformeerd en betrokken bij elke stap van de behandeling.

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

De voortgang van de behandeling wordt systematisch gevolgd door middel van regelmatige evaluatiemomenten tussen cliënt en regiebehandelaar. Aan het begin van het traject worden doelen vastgesteld, die tijdens de behandeling periodiek worden besproken en waar nodig bijgesteld. De voortgang wordt gemonitord via gestructureerde voortgangsgesprekken, waarin zowel inhoudelijke resultaten als het proces worden geëvalueerd. Daarnaast worden, indien passend, gevalideerde vragenlijsten en ROM-instrumenten ingezet om veranderingen in klachten en functioneren objectief te meten. De uitkomsten hiervan worden samen met de cliënt besproken en gebruikt om het behandelplan te optimaliseren. Bij signalen van stagnatie, terugval of risico's wordt tijdig opgeschaald, aangepast of – indien nodig – doorverwezen. Alle evaluaties en voortgangsbesprekingen worden zorgvuldig vastgelegd in het dossier.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Ik hanteer als standaard dat de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling elke 4 tot 6 sessies expliciet met de cliënt worden geëvalueerd. Tijdens deze evaluatiemomenten worden de behandeldoelen, ingezette interventies en behaalde resultaten besproken en waar nodig bijgesteld. Indien relevant en met toestemming van de cliënt worden ook naasten of medebehandelaren betrokken bij deze reflectie. Daarnaast vindt er altijd een evaluatie plaats bij belangrijke overgangsmomenten, zoals afronding van een behandelmodule, stagnatie in het proces of signalen van terugval. De frequentie kan worden verhoogd wanneer de situatie van de cliënt daarom vraagt. Alle evaluaties worden vastgelegd in het dossier en vormen de basis voor eventuele aanpassingen in het behandelplan.

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

De tevredenheid van cliënten wordt gemeten aan het einde van het behandeltraject met behulp van een digitale tevredenheidsvragenlijst. Deze vragenlijst wordt via een beveiligde omgeving naar de cliënt gestuurd en kan in eigen tijd worden ingevuld. De vragen richten zich op de ervaren kwaliteit van de behandeling, de samenwerking met de behandelaar, de mate van betrokkenheid en de behaalde resultaten. Daarnaast wordt cliënten tijdens het traject regelmatig mondeling gevraagd naar hun ervaringen, zodat eventuele knelpunten tijdig kunnen worden besproken en opgelost. De uitkomsten van de tevredenheidsmetingen worden geanalyseerd en gebruikt om de kwaliteit van de zorg en de dienstverlening continu te verbeteren. Waar relevant worden trends of terugkerende signalen besproken in intervisie of het lerend netwerk.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 vervolgadvies, tenzij de cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Renate Maat

Plaats: WOERDEN

Datum: 01-05-2026

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