

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: DMM VAN DUIJNHOVEN

BIG-registraties: 79921584816

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog BIGnummer 59921584825

Basisopleiding: WO Psychologie en Geestelijke Gezondheid; postacademisch: GZ-opleiding en opleiding tot psychotherapeut

Persoonlijk e-mailadres: diekevd@psyvd.nl

AGB-code persoonlijk: 94013042

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapie van Duijnhoven

E-mailadres: dieke@psyvd.nl

KvK nummer: 82591628

Website: www.psychotherapievanduijnhoven.nl

AGB-code praktijk: 94066235

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

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 gespecialiseerde-ggz

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

Op mijn website staat duidelijk vermeld dat gesprekken bij mijn praktijk passen binnen de gespecialiseerde GGZ. Ook voor verwijzers is dit helder (verwijsinformatie binnen Zorgdomein). Wanneer een client zich inschrijft via de website (dit is de enige manier; na telefonisch contact wordt naar inschrijven via de website verwezen) wordt hem/ haar gevraagd een inschrijfformulier in te vullen, waarin gevraagd wordt een korte omschrijving van de problematiek te geven, er wordt gevraagd hoe lang deze problematiek al bestaat en er wordt gevraagd of er al eerder behandeling is ontvangen/ doorlopen. Op grond van deze informatie wordt ingeschat of aanmelding van de client voldoende passend is bij mijn praktijk (dus wel/ niet indiceren voor SGGZ binnen een vrijgevestigde praktijk). Bij twijfel wordt de client hierover gebeld, om meer informatie in te winnen en zodoende de indicatie voor BGGZ of SGGZ, Setting 1, te bepalen. Tijdens de intake wordt altijd ingeschat of de problematiek passend is bij mijn praktijk (wederom indicatie). Omdat ik als enige persoon werkzaam ben binnen mijn praktijk is het eenvoudig de coördinatie van indicatie te hanteren.

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.:

In mijn praktijk werk ik als psychotherapeut en GZ-psycholoog met cliënten met diverse problematiek (o.a. angst- en stemmingsproblemen, burn-out, identiteitsproblemen, persoonlijkheidsproblematiek en trauma). Cliënten hebben meestal al één of meerdere vormen van hulp (bijvoorbeeld binnen de BGGZ) ontvangen/ doorlopen, waar zij in meer of mindere mate van hebben geprofiteerd. Cliënten hebben behoefte aan meer hulp om hun klachten te kunnen verminderen, functioneren te kunnen verbeteren en zelfinzicht te vergroten. Ik bied hen individuele ambulante inzichtgevende therapie, een mix van psychologische en psychotherapeutische gesprekken, maximaal eenmaal per week. Hierbij maak ik gebruik van een combinatie van diverse therapievormen, zoals cognitieve gedragstherapie, cliëntgerichte psychotherapie, emdr en ondersteunend e-health, zowel in de praktijkruimte face to face, als online en wandelend. Partner wordt betrokken indien nodig. De praktijk biedt geen crisishulp en is niet geschikt voor crisisgevoelige problematiek.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Dieke van Duijnhoven

BIG-registratienummer: 59921584825

Medebehandelaar 1

Naam: Dieke van Duijnhoven

BIG-registratienummer: 79921584816

Specifieke deskundigheid: psychotherapeut/ GZ-psycholoog

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Huisartsen en praktijkondersteuners GGZ in de omgeving van de praktijk (verwijzing en terugkoppeling); GZ-psychologen en psychotherapeuten in de regio.

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

Op- en afschaling van zorg, collegiaal overleg, overleg over medicatie, diagnostiek, consultatie en interventie.

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

De praktijk is enkele dagen per week, alleen op afspraak, tijdens kantoortijden geopend. Cliënten zijn hierover geïnformeerd. Buiten de openingstijden kunnen cliënten gebruik maken van e-mail, voicemail of sms en ook hierover zijn zij geïnformeerd. De praktijk biedt geen crisishulp en is niet geschikt voor crisisgevoelige problematiek. Voor spoedeisende vragen dient de cliënt contact op te nemen met de huisarts of de huisartsenpost.

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

Nee, omdat: dit niet past bij de doelgroep van behandeling en weinig voorkomt. De cliënt is erover geïnformeerd dat hij zich in geval van (dreigende) crisis dient te wenden tot de huisarts dan wel huisartsenpost. De huisarts kan dan indien nodig de crisisdienst GGZ inschakelen.

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:

Esmay Haacke, Moniek van Ham, Marijke Schneider, Van Den Broek Psychologie, collega's via De Buitenpsychologen.

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik binnen mijn praktijk monodisciplinair. In verband met mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die daaruit voortvloeien neem ik deel aan lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep (psychotherapeuten, GZ-psychologen, klinisch psycholoog).

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

Bespreken van casuïstiek, reflecteren op het eigen handelen, bespreken van actuele methodiek en kwaliteitsstandaarden, inspiratie qua inhoud en vormgeving van het werk.

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://www.psychotherapievanduijnhoven.nl/tarieven-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://www.psychotherapievanduijnhoven.nl/tarieven-vergoeding>

8. Kwaliteitswaarborg

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

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.psychotherapievanduijnhoven.nl/kwaliteit>

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):

Bij mij, Dieke van Duijnhoven. Indien dit niet voldoende blijkt kan het NIP ingeschakeld worden.

Link naar website:

<https://www.psychotherapievanduijnhoven.nl/kwaliteit>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Tijdens mijn vakantie en afwezigheid door ziekte gaan afspraken in principe niet door. Ik ben wel per mail bereikbaar en cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid indien nodig terecht bij hun huisarts en praktijkondersteuner GGZ.

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:

<https://www.psychotherapievanduijnhoven.nl/wachtijd>

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):

Cliënten kunnen zich via de website aanmelden. Telefonische aanmeldingen worden voor het invullen van het aanmeldformulier verwezen naar de website; indien nodig wordt een aanmeldformulier per post toegestuurd. Het aanmeldformulier met o.a. persoonsgegevens, aard van de klachten en hulpvraag wordt ingenomen, evenals een verwijfsbrief van de (huis)arts. Cliënt wordt geïnformeerd over de wachttijd en krijgt de benodigde praktijkinformatie (o.a. bereikbaarheid van de praktijk, tarieven, vergoedingen, werkwijze, ROM, uitwisseling informatie huisarts (voor laatstgenoemden dient de cliënt schriftelijk toestemming te geven)). Ook op de website van de praktijk kan informatie gevonden worden over tarieven, vergoedingen en werkwijze. Wanneer cliënt aan de beurt is voor een intake wordt hij telefonisch of per e-mail uitgenodigd voor het intakegesprek. Tijdens intake worden klachten en hulpvraag besproken en wordt gekeken of cliënt's problematiek en diens hulpvraag past binnen de praktijk. Indien dit het geval is kan een behandelplan opgesteld en behandeling gestart worden, met mogelijke tussenkomst van enig diagnostisch onderzoek.

Mocht na intake blijken dat cliënt beter op zijn plek is bij een andere praktijk of instelling, dan zal dit met cliënt besproken worden en zal cliënt verwezen worden. Cliënt wordt dan terugverwezen naar de huisarts; huisarts kan cliënt vervolgens naar de geëigende instelling of praktijk verwijzen. Er is geen wachttijd tussen intake, eventueel diagnostische fase en behandeling.

12b. Ik verwijfs de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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:

Regelmatig evalueer ik met cliënten het beloop van hun behandeling en het behandelplan. Dit doe ik mondeling in de sessies; tevens maak ik gebruik van een schriftelijk evaluatie-instrument en ROM-vragenlijst. Indien nodig en gewenst kunnen naasten van cliënt uitgenodigd worden om betrokken te worden bij behandeling; dit vindt altijd plaats na toestemming van cliënt.

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

Mondelinge evaluaties met cliënt en indien nodig in overleg met collega's.

Het behandelplan wordt geëvalueerd en indien nodig aangepast.

ROM.

Ander schriftelijke evaluatie-instrument dan ROM.

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:

Om de zeven tot tien keer en indien nodig.

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

Mondelinge evaluaties met cliënt.

Afname van een eigen clienttevredenheidsonderzoek, opgesteld a.h.v. o.a. CQ, tussentijds en aan het einde van de behandeling.

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 vervolgadvis, 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: Dieke van Duijnhoven

Plaats: Helmond

Datum: 06.06.2025

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