

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: C.P.M. van Dijk

BIG-registraties: 29049645125

Overige kwalificaties: VGCT, EMDR

Basisopleiding: Pedagogische Wetenschappen- Orthopedagogiek

Persoonlijk e-mailadres: cvandijk@praktijk076.nl

AGB-code persoonlijk: 94010500

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk C.P.M. van Dijk

E-mailadres: cvandijk@praktijk076.nl

KvK nummer: 55554873

Website: www.praktijk076.nl

AGB-code praktijk: 94059573

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

de gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.

Categorie A

Categorie B

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.:

Kinderen, jongeren en hun ouders (volwassenen) kunnen in mijn praktijk terecht met ernstige psychische klachten of persoonlijkheidsprofielen die niet meer vanzelf over gaan, zoals:

- Angsten

- Stemmingsproblemen, zoals depressies

- Negatief zelfbeeld

- Trauma's en andere onverwerkte levenservaringen

- Gedrags- en opvoedingsproblemen

- Sociaal-emotionele problemen
 - Lichamelijke klachten waarvoor geen medische oorzaak gevonden is
 - Ontwikkelingsstoornissen zoals ADHD, autisme en PDD-NOS
 - Ernstige relatieproblemen
 - Persoonlijkheidsstoornissen (in ontwikkeling)
 - Hechtings- en adoptieproblematiek
- Ik werk hierbij systemisch en ik maak gebruik van e- health.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: C.P.M. van Dijk

BIG-registratienummer: 29049645125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: C.P.M. van Dijk

BIG-registratienummer: 29049645125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: CJG's West Brabant West

Pleegzorgwerkers

Gezinsbeschermers

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

Drs. dhr. H.W.M. Peeters

GZ-psycholoog/Klinisch psycholoog 69046198225

Psychotherapeut 89046198216

Registraties bij NIP, VKJP, VCgP, LVVP, VEN

Drs. mevr. M. Westbroek

GZ-psycholoog / Klinisch psycholoog 2904176525

Psychotherapeut 49049176516

Registraties bij NVO, NIP, NVP, NVVP, VKJP, VEN

Dhr. A.A.J.M. Meeuwissen

Klinisch psycholoog/ GZ psycholoog

BIG: 59032664825

Registratie: NVTA/EATA, NIP, VEN

Dhr. P. Kok

Psychotherapeut/gz-psycholoog
BIG: 39916902316
BIG: 19916902325
Registraties bij schematherapie

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

In intervisie en intercollegiaal overleg wordt indien nodig de diagnostiek, indicatie, behandelplan en verloop van de behandeling besproken. Daar waar nodig is er overleg met huisarts e/o psychiater over het gebruik van medicatie. Zo nodig wordt een patiënt doorverwezen voor consult.

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

Patiënten kunnen overdag altijd contact opnemen met de praktijk of met hun huisarts. Gedurende de avond / nacht, tijdens het weekend en in geval van crises dienen zij contact op te nemen met hun huisarts of de huisartsenpost. Indien nodig zullen zij verwijzen naar de spoedeisende eerste hulp of ggz-crisisdienst.

Huisartsenpost Breda: 076-5258500 (24 uur per dag bereikbaar)
Molengracht 21, 4818 CK Breda

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

Nee, omdat: Patiënten kunnen 24 uur per dag terecht bij de huisartsenpost

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:

Drs. dhr. H.W.M. Peeters
GZ-psycholoog/Klinisch psycholoog 69046198225
Psychotherapeut 89046198216
Registraties bij NIP, VKJP, VCgP, LVVP, VEN

Drs. mevr. M. Westbroek
GZ-psycholoog / Klinisch psycholoog 2904176525
Psychotherapeut 49049176516
Registraties bij NVO, NIP, NVP, NVVP, VKJP, VEN

Dhr. A.A.J.M. Meeuwissen
Klinisch psycholoog/ GZ psycholoog
BIG: 59032664825
Registratie: NVTa/EATA, NIP, VEN

Dhr. P. Kok
Psychotherapeut/gz-psycholoog
BIG: 39916902316
BIG: 19916902325
Registraties bij schematherapie

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

Met 3 van de bovenstaande mensen heb ik wekelijks indicatieoverleg/intervisie, waarbij we werken met een agenda. Hierbij is er reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden.

Daarnaast heb ik 2 intervisiegroepen.

Met 1 intervisie groep is er tweewekelijks een uur, waarin de volgens een agenda casussen

bespreken met reflectie op eigen handelen.

Met 1 intervisiegroep is er maandelijks 1,5 uur, waarin we volgens een agenda casussen bespreken met reflectie op eigen handelen.

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://praktijk076.nl/over-cora-van-dijk/>

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://praktijk076.nl/kosten/>

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://praktijk076.nl/over-cora-van-dijk/>

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):

De LVVP

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

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:

Praktijk 076. Daar is bekend wie op dat moment waarneemt. www.praktijk076.nl

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://praktijk076.nl/wachtlijst/>

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):

Na een verwijzing door een huisarts, specialist of andere verwijzer kunt u uw kind of u zelf aanmelden. Hiervoor kunt u telefonisch contact met ons opnemen of het contactformulier invullen. In het laatste geval wordt u teruggebeld. Tijdens het telefonisch contact wordt bekeken of uw hulpvraag aansluit op wat wij te bieden hebben. Als deze vraag positief beantwoord kan worden vult u het aanmeldformulier in. Zodra deze is ingevuld en ondertekend door (beide) gezagsdragers, en samen met de verwijfsbrief van de huisarts terug gestuurd is, wordt u of uw kind op de wachtlijst geplaatst. Behandeling van een kind of jongere tot 16 jaar kan alleen plaatsvinden wanneer de gezagsdragers (doorgaans beide ouders) schriftelijke toestemming hebben gegeven. Wanneer u aan de beurt bent wordt u opgeroepen voor een intakegesprek. Bij dit eerste gesprek dient u een identiteitsbewijs en zorgverzekeringsspas mee te nemen.

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:

Aan het eind van de onderzoeksfase vindt altijd een adviesgesprek plaats met de cliënt en/of ouders over de diagnostische conclusies en behandeladviezen. Ook gedurende de behandeling wordt de cliënt en eventueel zijn/haar ouders regelmatig door de behandelaar geïnformeerd over het verloop van de behandeling middels voortgangsgesprekken en ROM. De frequentie hangt af van de geïndiceerde 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 regelmatig (ongeveer eens in de 3 maanden) geëvalueerd met de cliënt, mede aan de hand van ROM resultaten en het oorspronkelijke behandelplan. Afhankelijk hiervan zal het behandelbeleid gecontinueerd dan wel aangepast worden.

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:

3 maanden

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

De voortgang van de behandeling wordt regelmatig (ongeveer eens in de 3 maanden) geëvalueerd met de cliënt, mede aan de hand van ROM resultaten en het oorspronkelijke behandelplan. Afhankelijk hiervan zal het behandelbeleid gecontinueerd dan wel aangepast worden.

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: C.P.M. van Dijk

Plaats: Breda

Datum: 17-01-2022

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