

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: M.Dierdorp-Schep
BIG-registraties: 89921794025
Overige kwalificaties: Gezondheidszorgpsycholoog/EMDR
Basisopleiding: WO Psychologie Vrije Universiteit Amsterdam
AGB-code persoonlijk: 94102557

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: M. Dierdorp Psycholoog
E-mailadres: info@psychologenherengracht.nl
KvK nummer: 69630593
Website: www.psychologenherengracht.nl
AGB-code praktijk: 94068613

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.:

Ik ben GZ-psycholoog en werk binnen de Generalistische Basis GGZ. Dit houdt in dat ik me richt op kortdurende behandelingen (5 tot 12 sessies) voor volwassenen vanaf 18 jaar. Men kan bij mij terecht voor angst- en stemmingsklachten, trauma's, het vastzitten in ongewenste patronen, rouw- en verwerkingsproblemen en psychosomatische klachten. Verwerkingsproblematiek nav kanker is mijn specialisme. Ik maak gebruik van diverse therapeutische stromingen waaruit ik behandel mogelijkheden kan selecteren (oa CGT, EMDR, ACT). Ook maak ik gebruik van e-health modules. Ik streef ernaar om die interventie te selecteren die het best aansluit.

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

Delirium, dementie en overig

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: M. Dierdorp

BIG-registratienummer: 89921794025

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: M.Dierdorp

BIG-registratienummer: 89921794025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Collega psychologen, huisartsen, POH-GGZ, psychiater(s)

Collega's Ingeborg Douwes Centrum, psychologische behandeling bij kanker

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

GGZ instellingen (GGZ - Centraal, PsyQ)

Huisartsen en POH-GGZ

Arbo-artsen

Wijkteam

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

Ik maak met name gebruik van mijn professionele netwerk bij verwijzing van een cliënt. Daarnaast heb ik contact met dit netwerk in verband met consultatie, medicatie-advies, toetsing diagnose en samenwerking binnen de behandeling van mijn cliënten.

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

Een cliënt kan gedurende kantooruren bij mij of mijn collega's in de praktijk terecht. Na kantooruren kan de cliënt contact opnemen met zijn of haar eigen huisarts of zijn of haar vervanger. Buiten kantooruren van de huisarts kan de cliënt terecht bij de huisartsenpost. De huisarts kan indien nodig de crisisdienst bellen.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: deze zorg via de huisarts wordt geregeld.

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:

Ans Cats, GZ psycholoog

Joanne van Walsem, psychotherapeut

Wim Kraaij, Klinisch psycholoog

Eline Aukema, GZ psycholoog

Klaartje Molleman, GZ psycholoog

Daarnaast de collega GZ psychologen en regiebehandelaren van de Psychologenpraktijk Herengracht in Weesp

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

Door inbrengen praktijkervaringen binnen dit netwerk, hebben we de mogelijkheid deze te koppelen aan theoretische inzichten. En daarbij te reflecteren op eigen beroepsmatig handelen en persoonlijk functioneren. Hiermee zelfkennis vergroten, bewust worden van eigen emoties en 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://psychologenherengracht.nl/kosten-en-vergoedingen/>

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://psychologenherengracht.nl/kosten-en-vergoedingen/>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf

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):

In eerste instantie kunnen patiënten hun klacht met mij zelf bespreken, mocht dit niet tot een bevredigend resultaat leiden dan kunnen ze zich wenden tot collega en praktijkhouder mw. Pietersen of mw. van der Maten. Mocht dit niet afdoende zijn dan wordt de cliënt gewezen op de klachtenregeling van de LVVP.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Diverse collega's binnen de Psychologenpraktijk Herengracht te Weesp

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: 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://psychologenherengracht.nl/volwassenen/aanmelden/>

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):

Cliënten melden zich aan via het beveiligde aanmeldformulier op onze website en de verwijfsbrief langsbrengen of uploaden. De praktijkondersteuner, een collega of ik zelf checken de formaliteiten (verwijsbrief, verzekering) en na bespreken/beoordeling van de aanmeldklacht, en juiste indicatie wordt cliënt gebeld voor een afspraak voor de intake, bij de behandelaar die 1. aansluit bij de hulpvraag, 2. naar wens van de patiënt (man/vrouw, leeftijd, deskundigheid, werkdagen). Er wordt duidelijk gezegd wat nodig is om mee te nemen de eerste keer, en waar de praktijk gevestigd is, en wat te doen wanneer de klachten verergeren tijdens de wachttijd.

12b. Ik verwijfs de patiënt/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 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 verwijfs), 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:

Tijdens de telefonische aanmelding (en via onze website) wordt de cl. geïnformeerd over de intake en vervolgbehandeling. Na intake wordt het behandelplan met cl. besproken en vinden er regelmatig

evaluaties plaats tijdens de behandeling. Indien van toepassing en na toestemming van cliënt kan de omgeving van de cliënt betrokken worden bij de behandeling.

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

- Binnen de behandeling wordt regelmatig de voortgang van het behandelplan besproken en zo nodig aangepast.
- Bij start wordt gebruik gemaakt van een klachtenlijst (SCL-90) en een ROM-instrument (OQ-45).
- Bij afsluiting wordt gebruik gemaakt van een klachtenlijst (SCL-90) en een ROM-instrument (OQ-

45).

De zorgvraagtypering wordt uitgevoerd met de HONOS+.

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:

na 4e gesprek, en om de 3 maanden en bij afsluiting van de behandeling.

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

Mondeling en met CQ index

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: Marijke Dierdorp

Plaats: Huizen

Datum: 23-10-2024

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