

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. Dijkstra-Le Clercq
BIG-registraties: 79933296125
Overige kwalificaties: NIP
Basisopleiding: Universiteit Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: info@praktijk-dijkstra.nl
AGB-code persoonlijk: 94016334

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk Dijkstra
E-mailadres: info@praktijk-dijkstra.nl
KvK nummer: 27355908
Website: <https://www.praktijk-dijkstra.nl>
AGB-code praktijk: 94060573

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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.:

milde angst- en stemmingsproblematiek die in basis GGZ behandeld kan worden (niet ernstig, laag risico, lage complexiteit). Specialisatie in klachten die gerelateerd zijn aan hoogbegaafdheid.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Marjanne Dijkstra-le Clercq
BIG-registratienummer: 79933296125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Marjanne Dijkstra-le Clercq
BIG-registratienummer: 79933296125

Medebehandelaar 1

Naam: Natacha Wisman-Morauw
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: (psychosomatisch) fysiotherapeuten, psychomotorisch therapeuten, oefentherapeuten, ziekenhuis, diëtisten.

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

Psychomotorisch kindtherapeut Lianne de Jong, fysiotherapeut/psychomotorisch (kinder)therapeut en fysiotherapeute (volwassenen en kinderen) Agneta Zwang, huisartsenpraktijk Post&de Gooijer (Henk Post) en andere huisartsenpraktijken in de regio, GZ-psychologen: Carine Zwijnenburg (Praktijk Samen Op), Paula Breed (Praktijk Breed Perspectief) en Belinda Herrewijn (De Praktijk/Praktijk4Kids), Jeugd- en Gezinsteam Nieuwkoop (diverse medewerkers), Go! voor jeugd (diverse medewerkers)

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

Indien ik mezelf niet voldoende bekwaam voel (in de zin van kennis en ervaring) om een bepaalde cliënt te kunnen behandelen, zal ik overleggen met de verwijzer (veelal de huisarts en POH-GGZ) en zo mogelijk meedenken over bij wie/waar deze cliënt beter naar toe verwezen kan worden. Als er op- of afgeschaald moet worden zal ik bij mijn netwerk te rade gaan en afhankelijk van de casus tot een beslissing/advies komen waar deze cliënt naar toe verwezen kan worden. Ik zal met toestemming van de cliënt dan contact leggen met de collega die ik in gedachten heb om te overleggen en te vragen of deze cliënt doorverwezen kan worden en op welke termijn er plek is. Ook in het kader van samenwerking tussen verschillende disciplines maak ik regelmatig gebruik van mijn netwerk. Voor jeugd werk ik veel samen met de jeugd- en gezinsteams in de regio. Voor jeugd en volwassenen werk ik ook vaak samen met (psychosomatisch) fysiotherapeuten of andere disciplines om aanvullend op elkaar te kunnen werken, bijvoorbeeld bij spanningsklachten waarbij er ook veel lichamelijke klachten bestaan. Dan worden de behandelingen in samenspraak, ook met de cliënt, op elkaar afgestemd zodat er een integrale behandeling gegeven kan worden.

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

huisartsenpraktijk of buiten kantooruren de huisartsenpost of spoedeisende hulp. Voor jeugdige cliënten die al contact hebben met jeugdzorg dienen zij het crisisnummer daarvan te bellen. Doordeweeks tijdens openingstijden van de praktijk kunnen cliënten bij crisis terecht bij de praktijk zelf via telefoonnummer 06-17147566 of via het mobiele telefoonnummer van eigen behandelaar. Dit nummer krijgen cliënten bij intake reeds mee op een visitekaartje. Bij een ernstige spoedeisende

crisis (bijvoorbeeld ernstige suïcidaliteit) wordt cliënt reeds bij intake gemeld dat er contact opgenomen dient te worden met huisarts, telefoonnummer 112 of huisartsenpost. 's Avonds, 's nachts en in het weekend kan cliënt terecht bij huisartsenpost of telefoonnummer 112.

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

Nee, omdat: zie onder 5d.

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:

Deelname Alphens Kinder- en Jeugdhulpverleners netwerk (AKJ),
deelname aan twee intervisiegroepen, waaronder Carine Zwijnenburg (GZ-psycholoog) en Anne-Marie de Jager (ACT intervisiegroep)

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

Minimaal 6 keer per jaar komt de ene groep bij elkaar, de andere vier keer per jaar. Hierin worden in beide groepen zowel casuïstiek als inhoudelijke thema's besproken, waarop gereflecteerd wordt door de deelnemers.

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.praktijk-dijkstra.nl>

7. Behandeltarieven:

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.praktijk-dijkstra.nl/tarieven

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

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.praktijk-dijkstra.nl>

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):

Klachtenportaal Zorg

Link naar website:

<https://www.klachtenportaalzorg.nl/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Natacha Wisman, orthopedagoog (tevens werkzaam als ZZP in Praktijk Dijkstra, Nieuwkoop)

Anita de Jong, orthopedagoog-generalist (Praktijk Anita de Jong, Boskoop)

Carine Zwijnenburg, Gz-psycholoog (Praktijk Samen Op, Roelofarendsveen)
Paula Breed, GZ-psycholoog (Praktijk Breed Perspectief, Alphen aan den Rijn)

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://www.praktijk-dijkstra.nl>

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):

telefonische aanmelding met verwijzer en bij voorkeur ook met de cliënt zelf of na aanmelding via Zorgdomein. Indien er een wachtlijst is, wordt hierover gecommuniceerd en een actuele inschatting gegeven van de wachttijd. Voor de intake wordt cliënt (van wachtlijst gehaald) telefonisch benaderd door de behandelaar of de praktijkassistente voor het inplannen van een afspraak. Daarna wordt de afspraak per mail bevestigd en wordt er informatie en formulieren toegestuurd (o.a. verwijzing naar website voor algemene informatie, intakeformulier en toestemmingsformulier).

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:

mondeling en zo nodig schriftelijk.

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

behandelplan, tussentijdse en eindevaluatie, vragenlijsten, ROM.

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 intakefase ongeveer 6-8 weken en tegen het einde van het traject sowieso. Maar vaak komt het in vrijwel elke sessie wel aan bod.

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

klanttevredenheidsonderzoek (dit gebeurt steekproefsgewijs elke twee jaar), eindevaluatie.

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: Marjanne Dijkstra-le Clercq

Plaats: Nieuwkoop

Datum: 13-10-2023

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