

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: Astrid van Duijvenbode

BIG-registraties: 79052758916

Overige kwalificaties: -

Basisopleiding: geneeskunde

AGB-code persoonlijk: 94101930

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: KAPPA van Duijvenbode

E-mailadres: a.vanduijvenbode@praktijk-kappa.nl

KvK nummer: 66249163

Website: www.kappa-amersfoort.nl

AGB-code praktijk: 94062651

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.:

Ik behandel kinderen en jongeren in de leeftijd van 0 tot en met 17 jaar met allerlei vormen van psychische problematiek. Na diagnostiek volgt behandeling waarbij ik gebruik kan maken van de volgende methodieken: CGT, MBT, EMDR en schematherapie.

Tevens biedt ook zorg aan (jong)volwassenen en EFT relatietherapie .

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd
Depressie
Angst
Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Astrid van Duijvenbode
BIG-registratienummer: 79052758916

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Astrid van Duijvenbode
BIG-registratienummer: 79052758916

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: wijkteams, specialistische gebiedsteam van de gemeente, samenwerkingsverband vrijevestigde psychologen en psychotherapeuten Eemland (VPPE)

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

collega's van KAPPA, consulterend kinder- en jeugdpsychiater Marieke Kienhuis (BIG 69057370801)

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

Intervisie: hier worden cliënten anoniem besproken
Medebehandeling: bij pubers bijvoorbeeld: een van samenwerkingspartners doet dan ouderbegeleiding en ik individuele therapie
Consultatie: . psychiatrisch consult dooreen kinder- en jeugdpsychiater

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

Buiten kantoor tijden is KAPPA niet bereikbaar. Op de website staat vermeld dat indien nodig, men contact kan opnemen met de huisartsenpost. Bij intake worden cliënten hierover geïnformeerd.

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

Nee, omdat: niet relevant, in principe geen crisisgevoelige cliënten

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:

Liëtta Beijer, GZ psycholoog
Christine Blommaart klinisch psycholoog en psychotherapeut
Marloes Immel, GZ psycholoog, psychotherapeut
Doortje van Keulen, GZ psycholoog
Renate van der Knaap, GZ psycholoog en psychotherapeut
Susanne de Kruijf, GZ psycholoog
Karen Wolfswinkel, Kinder en jeugdpsycholoog NIP

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

Binnen het samenwerkingsverband KAPPA bestaand uit 8 psychologen en psychotherapeuten vormen we een lerend netwerk door op verschillende manieren samen te werken. Wekelijks hebben we in kleine groepen intervisie en het is altijd mogelijk om een collega te raadplegen bij complexe problematiek. We hebben geregeld teamvergaderingen (eens per 6 weken) hierin wordt ook tijd en ruimte gemaakt om informatie uit te wisselen over ontwikkelingen in het werkveld, studiedagen, congressen en dergelijke. Daarnaast hebben we inhoudelijk teamsupervisie op het gebied van MBT eens per 2 maanden. Nieuwe ontwikkelingen binnen dit veld worden dan uitgewisseld en het theoretische kader weer opgefrist.

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Patiënten kunnen bij mij terecht met klachten. Op de website staat als dat niet mogelijk is of ongewenst, de patiënt contact kan opnemen met één van de beroepsverenigingen. In mijn geval de NVP, deze heeft een eigen klachten reglement. Ook kan men terecht bij de LVVP. Ook staat genoemd dat een BIG geregistreerde therapeut onder het Tuchtrecht valt en dat het daarom tevens mogelijk is om een klacht in te dienen bij het Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg.

Link naar website:

www.kappa-amersfoort.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

een van de andere KAPPA collega's.

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.kappa-amersfoort.nl/aanmelden-wachttijden.php>

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):

Daar het een eenmanszaak betreft doe ik alles zelf: cliënten melden zich aan via het telefonisch spreekuur. In dat eerste gesprek worden de klachten kort doorgenomen en wordt beoordeeld of de vraag past binnen mijn behandelaanbod. Tevens wordt gekeken of ik inderdaad de meest aangewezen persoon ben om de vraag te behandelen.

Indien ik inderdaad de meest aangewezen persoon ben wordt er een intake gesprek gepland waarbij cliënt aanmeldformulieren meeneemt en de verwijfsbrief. Na intake wordt er met cliënt een verder plan gemaakt voor diagnostiek en/of behandeling wat in een behandelovereenkomst wordt vastgelegd.

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:

Patiënt ontvangt een behandelovereenkomst met behandeldoelen. Deze worden in sessies regelmatig geëvalueerd.

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

middels evaluatie wordt de voortgang van de behandeldoelen besproken

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:

6 maanden

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

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: Astrid van Duijvenbode

Plaats: Soest

Datum: 27 mei 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